



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

JUNHO/2021
PARTE 1 / 4

2021

HOSPITAL JEAN BITAR**ÍNDICE GERAL**

1	DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL	000003
1.1	Demonstrativo	000026
1.2	Balancete Mensal	000031
1.3	Razão Mensal	000039
1.4	Demonstrativo de Fluxo de Caixa	000095
2	FOLHA DE PAGAMENTO	000098
2.1	Resumo da Folha de Pagamento	000099
3	ENCARGOS SOCIAIS	000109
3.1	Demonstrativos	000110
4	PROVISÕES DE FÉRIAS, 13º. SALÁRIO E ENCARGOS SOCIAIS	000132
4.1	Demonstrativos	000133
5	OUTROS	000135
6	SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVOS	000136
6.1	Comprovantes de Pagamentos	000136
7	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	000137
7.1	Comprovantes de Pagamentos	000138
8	DESPESAS GERAIS	000919
9	DESPESAS FINANCEIRAS	000926
10	DESPESAS TRIBUTÁRIAS	000929
10.1	Extrato Bancário	000931
11	DEPRECIAÇÃO/AMORTIZAÇÃO	000958
12	NOTAS EXPLICATIVAS	000964

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1	DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL – JUNHO/2021
---	---

ATUALIZAÇÃO: 23/06/2021

COMPETÊNCIA	NOTA FISCAL	DATA PREVISTA	VALOR	DATA PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO	VALOR A RECEBER
janeiro-21	27118	20-jan-21	R\$ 3.449.999,45	28-jan-21	R\$ 3.333.510,92	R\$ 0,00
				1-fev-21	R\$ 116.488,53	
fevereiro-21	27341	20-fev-21	R\$ 3.449.999,45	24-fev-21	R\$ 3.333.510,92	R\$ 0,00
				26-fev-21	R\$ 116.488,53	
março-21	27539	20-mar-21	R\$ 3.449.999,45	23-mar-21	R\$ 3.333.510,92	R\$ 0,00
				25-mar-21	R\$ 116.488,53	
abril-21	27810	20-abr-21	R\$ 3.449.999,45	30-abr-21	R\$ 3.333.510,92	R\$ 0,00
				4-mai-21	R\$ 116.488,53	
maio-21	28041	20-mai-21	R\$ 3.449.999,45	25-mai-21	R\$ 1.453.518,92	R\$ 0,00
				27-mai-21	R\$ 1.879.992,00	
				27-mai-21	R\$ 116.488,53	
junho-21	28268	20-jun-21	R\$ 3.449.999,45	21-jun-21	R\$ 3.333.510,92	R\$ 0,00
				22-jun-21	R\$ 116.488,53	
julho-21	0	20-jul-21	R\$ 3.449.999,45	0-jan-00	R\$ -	R\$ 3.449.999,45
				0-jan-00	R\$ -	
agosto-21	0	20-set-21	R\$ 3.449.999,45	0-jan-00	R\$ -	R\$ 3.449.999,45
				0-jan-00	R\$ -	
setembro-21	0	20-out-21	R\$ 3.449.999,45	0-jan-00	R\$ -	R\$ 3.449.999,45
				0-jan-00	R\$ -	
outubro-21	0	20-nov-21	R\$ 3.449.999,45	0-jan-00	R\$ -	R\$ 3.449.999,45
				0-jan-00	R\$ -	
novembro-21	0	20-dez-21	R\$ 3.449.999,45	0-jan-00	R\$ -	R\$ 3.449.999,45
				0-jan-00	R\$ -	
dezembro-21	0	20-jan-22	R\$ 3.449.999,45	0-jan-00	R\$ -	R\$ 3.449.999,45
				0-jan-00	R\$ -	
TOTAL 2018			R\$ 41.399.993,40		R\$ 20.698.996,70	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO LEOPOLDO - MG**

Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

28268/NFE



Número / Série	28268 NFE	Emissão	01/06/2021 10:15:13	Incidência	Pedro Leopoldo (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	01/06/2021	Código de verificação	30RN.B91C.O1PS.LV9P	Exigibilidade	Não incidência	RPS	

Prestador de Serviços

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

CPF / CNPJ: 23.453.830/0001-70

Reg.: Não incidência

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

Telefone: (31) 3660-3700

Município: Pedro Leopoldo - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 00000000116

Cod. Mob.: 000116

Insc. Est.: 003138056047

Email: contab@indsh.org.br

Nome Fant.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: SECRETARIA EXECUTIVA DE SAUDE PUBLICA

CPF / CNPJ: 05.054.929/0001-17

Reg.:

Endereço: R. Presidente Pernambuco, 489 - Bairro: Batista Campos - Cep: 66015-200

Telefone:

Município: Belém - PA

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email:

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

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

Observações

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

Tributos Federais

PIS

INSS

CSLL

IRRF

COFINS

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	Deduções Permitidas em Lei(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
3.449.999,45	0,00	0,00	—	—
Outras Retenções(R\$)		Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 3.449.999,45
0,00		0,00		

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

Recebemos de INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, os serviços constantes da nota fiscal Nº 28268, série NFE, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/30RN.B91C.O1PS.LV9P>

Data: / /

Assinatura:



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

CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Processo nº: 095757/119/2021

Contribuinte: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Inscrição: 267782-1
Inscrição: 004/34883/21/46/0537/000/000-98 (ALUGADO)
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

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

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

Certidão emitida às 14:52 horas, do dia 05/07/2021 com fulcro na Instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

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

Código de Controle de Certidão : 6XND.SLIR.9TDW.YZFQ.KFHF

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



Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

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

Dados do Contribuinte

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

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

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

Emitida em: 20/05/2021 11:09:40

Válida até o dia: 18/08/2021

Código de controle da certidão: A2FAD57C715EFB89CD6F

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



24/10/2019

Número: 0842498-23.2019.8.14.0301

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL

Órgão julgador: 2ª Vara de Execução Fiscal de Belém

Última distribuição: 19/08/2019

Valor da causa: R\$ 20.000,00

Assuntos: Entidades Sem Fins Lucrativos, IPTU/ Imposto Predial e Territorial Urbano

Segredo de justiça? NÃO

Justiça gratuita? SIM

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? SIM

Partes			Procurador/Terceiro vinculado
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (AUTOR)			JOSENIR TEIXEIRA (ADVOGADO)
MUNICIPIO DE BELEM (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
13468761	24/10/2019 11:38	Decisão	Decisão



PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ

2ª VARA DE EXECUÇÃO FISCAL DA COMARCA DE BELÉM

Processo nº 0842498-23.2019.8.14.0301

Vistos, etc.

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

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

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

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

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

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

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

Formulou pedido de justiça gratuita.

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



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

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

Vieram-me os autos conclusos para decisão.

É o sucinto relatório. **DECIDO.**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Art. 14. O disposto na alínea c do inciso IV do artigo 9º é subordinado à observância dos seguintes requisitos pelas entidades nele referidas:

I - não distribuírem qualquer parcela de seu patrimônio ou de suas rendas, a qualquer título; (Redação dada pela Lcp nº 104, de 2001)

II - aplicarem integralmente, no País, os seus recursos na manutenção dos seus objetivos institucionais;

III - manterem escrituração de suas receitas e despesas em livros revestidos de formalidades capazes de assegurar sua exatidão.

§ 1º Na falta de cumprimento do disposto neste artigo, ou no § 1º do artigo 9º, a autoridade competente pode suspender a aplicação do benefício.

§ 2º Os serviços a que se refere a alínea c do inciso IV do artigo 9º são exclusivamente, os diretamente relacionados com os objetivos institucionais das entidades de que trata este artigo, previstos nos respectivos estatutos ou atos constitutivos.

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

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

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

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

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

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



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

I - não percebam seus diretores, conselheiros, sócios, instituidores ou benfeitores remuneração, vantagens ou benefícios, direta ou indiretamente, por qualquer forma ou título, em razão das competências, funções ou atividades que lhes sejam atribuídas pelos respectivos atos constitutivos, exceto no caso de associações assistenciais ou fundações, sem fins lucrativos, cujos dirigentes poderão ser remunerados, desde que atuem efetivamente na gestão executiva, respeitados como limites máximos os valores praticados pelo mercado na região correspondente à sua área de atuação, devendo seu valor ser fixado pelo órgão de deliberação superior da entidade, registrado em ata, com comunicação ao Ministério Público, no caso das fundações; **(relacionado ao inciso I, art. 14 CTN)**

II - aplique suas rendas, seus recursos e eventual superávit integralmente no território nacional, na manutenção e desenvolvimento de seus objetivos institucionais; **(relacionado ao inciso II, art. 14 CTN)**

V - mantenha escrituração contábil regular que registre as receitas e despesas, bem como a aplicação em gratuidade de forma segregada, em consonância com as normas emanadas do Conselho Federal de Contabilidade; **(relacionado ao inciso III, art. 14 CTN)**

V - não distribua resultados, dividendos, bonificações, participações ou parcelas do seu patrimônio, sob qualquer forma ou pretexto; **(relacionado ao inciso I, art. 14 CTN)**

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

Após, certifique-se e retornem conclusos para apreciação.

Int.

Belém/PA, 23 de outubro de 2019.

ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM

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



Belém, 15 de maio de 2019.

A
Secretaria Municipal de Finanças – SEFIN
Prefeitura de Belém

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

Prezados Senhores,

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

Sendo o que nos cabia para o momento,

Atenciosamente,


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

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nº Processo: 012328/2019 Requerente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Assunto: 182 COPIA DE PROCESSO

Data: 15/05/2019 Hora: 10:36:28

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA****Nome:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA**CNPJ:** 23.453.830/0015-75

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

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

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

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA****Nome:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**Inscrição Estadual:** NÃO CONSTA**CNPJ:** 23.453.830/0015-75

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

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

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

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA**

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Inscrição Estadual: NÃO CONSTA

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

Emitida às: 15:55:11 do dia 10/03/2021

Válida até: 06/09/2021

Número da Certidão: 702021080410097-5

Código de Controle de Autenticidade: F577E510.CAECAEEC.5F10838F.3A387A59

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
INDSH

Inscrição Estadual: NÃO CONSTA

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

Emitida às: 15:55:11 do dia 10/03/2021

Válida até: 06/09/2021

Número da Certidão: 702021080410098-3

Código de Controle de Autenticidade: FC87F9F1.7330E82F.80D04302.03D76EB1

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:27:53 do dia 03/02/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/08/2021.

Código de controle da certidão: **34EE.D6A6.8B49.41CB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA**

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
INDSH

Inscrição Estadual: NÃO CONSTA

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

Emitida às: 15:54:27 do dia 10/03/2021

Válida até: 06/09/2021

Número da Certidão: 702021080410095-9

Código de Controle de Autenticidade: C5B9CB7C.6E4A2752.E13603AB.F0FF0BD8

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA**

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Inscrição Estadual: NÃO CONSTA

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

Emitida às: 15:54:27 do dia 10/03/2021

Válida até: 06/09/2021

Número da Certidão: 702021080410096-7

Código de Controle de Autenticidade: AA3EFA38.7138BDF4.EEAAD6AB.6CE52CAB

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 23.453.830/0015-75 FILIAL		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA 26/08/2015	
NOME EMPRESARIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HOSPITAL JEAN BITAR			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.50-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde 94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada			
LOGRADOURO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL		NÚMERO 543	COMPLEMENTO *****
CEP 66.055-000	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	MUNICÍPIO BELEM	UF PA
ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR		TELEFONE (11) 3672-5136/ (11) 2853-9893	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/08/2015	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL 			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

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

Página: 1/1

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 23.453.830/0001-70 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA 26/06/1967	
NOME EMPRESARIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HOSPITAL E MATERNIDADE DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 32.50-7-03 - Fabricação de aparelhos e utensílios para correção de defeitos físicos e aparelhos ortopédicos em geral sob encomenda 85.11-2-00 - Educação infantil - creche 85.50-3-02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde 87.11-5-03 - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes 91.01-5-00 - Atividades de bibliotecas e arquivos 91.02-3-01 - Atividades de museus e de exploração de lugares e prédios históricos e atrações similares 94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais 94.93-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte 94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada			
LOGRADOURO R DR CRISTIANO OTTONI		NÚMERO 233	COMPLEMENTO *****
CEP 33.600-000	BARRIO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO PEDRO LEOPOLDO	UF MG
ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL.PL@INDSH.ORG.BR		TELEFONE	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/12/2000	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

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

Página: 1/1

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.1	DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL – JUNHO/2021
-----	--

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL-FINANCEIRO MENSAL SEMESTRAL									
UNIDADE		RESPONSÁVEL				SEMESTRE	ANO	MÊS/ANO	
HOSPITAL JEAN BITAR		GIOVANI MERENDA				1º	2016	2021	
DESCRIÇÃO	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL	R\$	R\$
	Jan/21 R\$	fev/21 R\$	mar/21 R\$	abr/21 R\$	mai/21 R\$	jun/21 R\$			
RECEITAS OPERACIONAIS									
Repasso Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	3.449.999,45	3.449.999,45	3.449.999,45	3.449.999,45	3.449.999,45	3.449.999,45	20.699.996,70		
Repasso Programas Especiais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Desconto (Multa Não Atingida)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
TOTAL REPASSES	3.449.999,45	3.449.999,45	3.449.999,45	3.449.999,45	3.449.999,45	3.449.999,45	20.699.996,70		
Resultado de Aplicação Financeira	7.064,50	6.950,02	11.062,93	8.142,24	13.316,17	15.468,86	62.004,72		
Reembolso de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Obrigações de Recursos Externos a SES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Demaís Receitas (Convênios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Receitas Extras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Outras Receitas	12.362,63	12.362,63	12.362,63	23.179,71	12.362,63	12.362,63	84.992,86		
TOTAL OUTRAS RECEITAS	19.427,13	19.312,65	23.425,56	31.321,95	25.678,80	27.831,49	146.997,58		
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	3.469.426,58	3.469.312,10	3.473.425,01	3.481.321,40	3.475.678,25	3.477.830,94	20.846.994,28		
DESPESAS OPERACIONAIS									
1. Pessoal	1.103.384,72	1.058.205,46	1.148.976,52	1.209.549,74	998.187,18	1.106.657,86	6.624.962,48		
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	833.275,19	826.688,19	852.179,79	934.860,66	848.733,20	884.963,01	5.160.700,04		
1.1.1. Assistencial	499.965,11	496.012,91	511.307,87	560.916,40	509.239,92	518.977,81	3.096.420,02		
1.1.2. Administrativo	333.310,08	330.675,28	340.871,92	373.944,26	339.493,28	345.985,20	2.064.280,02		
1.2. Contribuição Sindical/Assistencial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
1.3. FGTS	67.300,23	64.526,47	67.422,49	67.858,16	67.677,14	63.827,96	398.614,44		
1.4. PIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
1.5. Benefícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	202.809,30	166.989,80	229.374,24	206.830,93	81.776,84	177.866,89	1.065.648,00		
2. Insumos Assistenciais	401.405,08	465.020,37	498.610,14	419.884,79	429.559,32	525.063,06	2.739.342,76		
2.1. Materiais Descartáveis	199.708,94	241.217,84	211.820,13	169.293,07	188.975,04	312.015,60	1.323.030,62		
2.2. Medicamentos	145.199,58	169.938,36	211.597,97	196.801,36	204.557,51	158.887,42	1.075.982,20		
2.3. Dietas Industrializadas	25.618,72	27.033,15	29.974,27	13.858,28	14.635,05	19.649,50	130.768,96		
2.4. Gases Medicinais	13.895,02	21.320,89	37.568,40	40.045,31	17.205,78	20.873,91	150.909,31		
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)	16.982,82	15.510,13	7.649,37	688,79	4.185,94	13.636,63	58.651,69		
3. Materiais/Consumos Diversos	215.079,31	251.408,55	272.770,72	224.700,73	216.144,21	242.217,78	1.422.321,30		
3.1. Material de Higienização e Limpeza	27.172,27	34.471,52	35.188,37	25.171,33	32.602,52	34.256,03	188.862,04		
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	45.682,38	57.039,26	55.638,06	58.764,98	54.442,62	65.192,43	336.763,73		

3.3. Material Expediente	13.446,62	11.051,79	20.010,65	16.107,32	14.111,70	19.023,45	93.751,53
3.4. Combustível	2.610,00	3.880,01	3.946,04	4.650,00	3.034,95	3.735,00	21.856,00
3.5. GLP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.6. Material de Manutenção	19.995,72	24.552,74	40.458,35	13.995,60	13.257,62	14.280,19	126.400,22
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	106.212,32	120.413,23	117.529,25	106.111,50	98.694,60	105.726,68	654.697,76
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	6.598,30	3.821,48	4.741,02	3.999,62	2.303,58	11.888,64	33.342,64
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	620,53	560,48	620,53	600,51	620,52	483,21	3.485,76
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	3.610,71	610,19	1.455,33	0,00	0,00	181,54	5.857,77
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	2.357,06	2.650,81	2.665,16	3.399,11	1.683,06	11.243,89	23.999,09
5. Gerais	302.589,42	303.741,94	315.781,83	298.677,58	310.845,10	307.752,32	1.835.758,21
5.1. Telefonia/Internet	735,65	730,48	730,48	736,08	625,53	3.629,98	3.559,22
5.2. Água	3.937,92	15.241,41	16.715,78	16.224,32	13.767,04	15.241,41	81.127,88
5.3. Energia Elétrica	59.221,90	51.686,11	57.361,54	53.353,55	61.345,96	62.352,63	345.321,71
5.4. Aluguéis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5. Outras Despesas Gerais	238.693,95	236.083,94	240.974,03	228.363,63	235.106,55	226.528,30	1.405.750,40
6. Serviços Terceirizados	1.400.379,28	1.478.174,06	1.460.089,02	1.344.118,33	1.345.409,64	1.419.293,89	8.447.464,22
6.1. Assistenciais	1.079.677,40	1.015.174,06	1.051.531,44	995.186,20	1.028.600,60	1.035.877,40	6.206.047,10
6.1.1. Pessoa Jurídica	1.079.677,40	1.015.174,06	1.051.531,44	995.186,20	1.028.600,60	1.035.877,40	6.206.047,10
6.1.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.3. Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.4. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2. Administrativos	292.193,05	429.603,91	377.157,17	317.979,67	285.856,58	352.464,03	2.055.254,41
6.2.1. Pessoa Jurídica	292.193,05	429.603,91	377.157,17	317.979,67	285.856,58	352.464,03	2.055.254,41
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	28.508,83	33.395,09	31.400,41	30.952,46	30.952,46	30.952,46	186.162,71
6.3.1. Pessoa Jurídica	28.508,83	33.395,09	31.400,41	30.952,46	30.952,46	30.952,46	186.162,71
6.3.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	3.429.426,11	3.560.372,86	3.700.969,25	3.500.730,79	3.302.449,03	3.612.873,55	21.103.191,61
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	40.000,47	-81.066,76	-227.544,24	-19.408,38	173.229,22	-135.042,61	-256.197,33

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

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

8. CAIXA	1º MÊS jan/21	2º MÊS fev/21	3º MÊS mar/21	4º MÊS abr/21	5º MÊS mai/21	6º MÊS jun/21	TOTAL R\$
SALDO INICIAL (1)	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	7.200,00
DÉBITOS (2)	2.275,94	1.336,91	2.187,03	1.850,37	3.007,49	1.055,68	11.723,41
CRÉDITOS (3)	2.275,94	1.336,91	2.187,03	1.850,37	3.007,48	741,21	11.408,94
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.514,47	7.514,47

9. CONTA CORRENTE	1º MÊS jan/21	2º MÊS fev/21	3º MÊS mar/21	4º MÊS abr/21	5º MÊS mai/21	6º MÊS jun/21	TOTAL R\$
SALDO INICIAL (1)	17.473,03	1.173.066,36	1.324.918,52	383.174,69	3.364.139,21	1.179.272,98	7.442.044,79
DÉBITOS (2)	4.767.145,35	5.599.703,27	6.552.995,43	3.809.025,38	6.567.078,18	4.366.022,36	31.561.969,97
CRÉDITOS (3)	5.922.738,68	5.751.555,43	5.611.251,60	6.789.989,90	4.382.211,95	4.655.825,01	33.113.572,57
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	1.173.066,36	1.324.918,52	383.174,69	3.364.139,21	1.179.272,98	1.469.075,63	8.893.647,39

10. CONTA INVESTIMENTOS	1º MÊS jan/21	2º MÊS fev/21	3º MÊS mar/21	4º MÊS abr/21	5º MÊS mai/21	6º MÊS jun/21	TOTAL R\$
SALDO INICIAL (1)	6.362.413,05	5.830.885,63	5.977.212,62	6.536.318,23	3.598.819,87	5.684.243,46	33.989.892,85
DÉBITOS (2)	2.539.039,12	2.160.916,30	2.000.859,44	3.047.696,51	100.094,78	1.101.007,74	10.949.613,89
CRÉDITOS (3)	2.007.511,70	2.307.243,29	2.559.965,05	110.198,15	2.185.518,37	695.931,60	9.866.368,16
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	5.830.885,63	5.977.212,62	6.536.318,23	3.598.819,87	5.684.243,46	5.279.167,32	32.905.647,13
SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	7.005.151,99	7.303.331,14	6.920.692,92	6.964.159,08	6.884.716,44	6.749.757,42	41.807.808,99

11. CONTAS A RECEBER	1º MÊS jan/21	2º MÊS fev/21	3º MÊS mar/21	4º MÊS abr/21	5º MÊS mai/21	6º MÊS jun/21	TOTAL R\$
Contas a Receber no mês de prestação de contas	116.488,63	103.225,61	103.225,61	103.225,60	103.225,60	103.225,60	632.616,56
Contas a Receber em meses anteriores à prestação de contas	103.225,61	0,00	0,00	116.488,53	0,00	0,00	219.714,14
Contas a Receber no mês subsequente ao mês da prestação de contas	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	12,00
Contas a Receber nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	0,12
TOTAL	219.716,16	103.227,63	103.227,63	219.716,16	103.227,62	103.227,62	852.342,82

SALDO RECURSOS DISPONÍVEIS E CONTAS A RECEBER	7.224.860,15	7.406.558,77	7.023.920,55	7.183.875,24	6.967.944,06	6.852.985,04	42.660.151,81
--	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	---------------------	----------------------

12. SALDO CONTAS A PAGAR

DESCRÇÃO	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	R\$
Contas Vencidas no mês de prestação de contas	4.014.046,33	4.596.093,70	4.828.175,22	4.817.851,03	5.241.692,46	4.732.471,98	28.232.330,72
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas	594.047,87	179.721,52	-10.324,19	423.841,43	-509.220,48	-27.957,51	640.108,64
Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	4.598.094,20	4.777.815,22	4.817.851,03	5.241.692,46	4.732.471,98	4.704.514,47	28.872.439,35
SALDO DE PROVISÕES							
DESCRÇÃO	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	R\$
SALDO INICIAL (1)	1.108.827,37	1.196.789,78	1.257.761,88	1.430.680,26	1.520.432,60	1.522.834,98	8.037.326,85
PROVISÃO DO MÊS (2)	232.245,58	192.456,21	239.628,54	210.223,93	182.618,83	206.766,50	1.243.939,59
FÉRIAS (3)	144.283,19	127.302,62	64.393,38	111.234,10	147.467,45	144.405,37	739.086,18
13º SALÁRIO (4)	0,00	4.181,47	2.318,78	9.237,43	12.748,99	16.499,96	44.994,65
RESCISÕES (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (6 = 1+2+3+4+5)	1.196.789,76	1.257.761,88	1.430.680,26	1.520.432,60	1.522.834,98	1.568.696,13	8.497.195,61
SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	5.794.883,96	6.035.577,10	6.248.531,29	6.762.125,06	6.255.306,96	6.273.210,60	37.369.534,97
SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	1.429.984,19	1.370.981,67	775.389,26	421.750,18	712.637,10	579.774,44	5.290.516,84

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.2	BALANCETE – JUNHO/2021
-----	------------------------

[illegible]

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR ACTUALIZADO	Debito	Credito	MON. ACTUALIZADO	VALOR ACTUALIZADO
110001010000	MATERIALES DE MANUTENCION	80,413,98 D	1,583,13	14,790,47	7,704,04 C	82,173,49 D
110001010001	OPC - OTRASER, MATERIALES E MATERIALES SUP	10,109,70 D	21,997,99	12,308,83	1,899,08 C	96,402,70 D
110001010010	MATERIALES DE INFORMACION - PAPER	2,080,87 D	4,33	333,40	323,61 C	1,757,24 D
110001010011	EQUIPAMIENTO DE OFICINA (EQUIPO)	23,102,90 D	3,889,97	2,772,94	294,86 C	23,919,83 D
110001010012	GASES MEDICINALES	0,00	22,878,21	20,479,40	0,00	6,779
110001010013	MATERIALES DE LABORATORIO	120,834,30 D	97,558,31	104,184,10	8,899,89 C	122,177,49 D
110001010015	OTROS SUPUESTOS E INVENTARIOS	78,157,41 D	14,186,44	18,449,60	3,224,09 C	74,793,16 D
110001010024	MATERIALES DE INFORMACION	1,775,89 D	0,78	203,72	409,70 C	1,466,12 D
110001010027	CONSTRUCTOS DEBIDAMENTE	0,00	4,108,10	5,708,07	0,00	5,708
110001010028	OTRO EQUIPAMIENTO	20,416,21 D	2,980,78	6,862,00	4,208,85 C	26,413,16 D
110001010030	MATERIALES DE MANUTENCION SUP	14,183,39 D	1,482,20	10,107,47	1,309,28 C	14,874,77 D
110001010031	OTROS MATERIALES	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010032	OTROS MATERIALES	0,00	1,036,19	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010033	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010034	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010035	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010036	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010037	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010038	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010039	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010040	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010041	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010042	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010043	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010044	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010045	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010046	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010047	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010048	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010049	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010050	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010051	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010052	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010053	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010054	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010055	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010056	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010057	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010058	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010059	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010060	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010061	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010062	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010063	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010064	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010065	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010066	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010067	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010068	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010069	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010070	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010071	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010072	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010073	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010074	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010075	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010076	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010077	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010078	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010079	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010080	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010081	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010082	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010083	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010084	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010085	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010086	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010087	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010088	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010089	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010090	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010091	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010092	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010093	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010094	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010095	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010096	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010097	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010098	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010099	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010100	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010101	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010102	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010103	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010104	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010105	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010106	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010107	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010108	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010109	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010110	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010111	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010112	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010113	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010114	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010115	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010116	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010117	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010118	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010119	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010120	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010121	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010122	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010123	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010124	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010125	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010126	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010127	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010128	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010129	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010130	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010131	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010132	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010133	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010134	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010135	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010136	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010137	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010138	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010139	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010140	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010141	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010142	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010143	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010144	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010145	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010146	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010147	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
110001010148	OTROS MATERIALES - OTROS	0,00	1,436,40	483,21	1,173,49 D	1,173,49 D
1						

CODIGO	DESCRICAO	Saldo Anterior	Debitos	Creditos	Saldo Anterior	Saldo Atual
41000000000000000000	OUTROS IMPOSTOS E TAXAS	22,90 D	0,00	0,00	0,00	22,90 D
41000000000000000000	TAXAS E ENCARGOS	1.490,84 D	181,54	0,00	1.672,38 D	1.672,38 D
4100	OUTROS CREDITOS	11.705,30 R	11.705,00	0,00	11.705,00 D	0,0000,00 D
410000	OUTROS CREDITOS - JURE	22.705,00 D	21.243,00	0,00	11.462,00 D	0,0000,00 D
41000000	OUTROS CREDITOS - JURE	11.705,00 R	11.705,00	0,00	11.705,00 D	0,0000,00 D
41000000000000000000	JURO E CORRACAO INDIVIDUAL	245,35 F	2.553,04	0,00	2.553,04 D	2.553,04 D
41000000000000000000	PRESTACAO SANCIONIS	0,00 D	1.585,00	0,00	1.585,00 D	1.585,00 D
41000000000000000000	JUR	0,00 D	204,10	0,00	204,10 D	2.000,00 D
41000000000000000000	SOLIC	0,00 D	0,00	0,00	0,00 D	0,0000,00 D
41	RECEITA FISCAL	1.000.000,00 D	999.999,99	0,00	999.999,99 D	0,0000,00 D
999	RECEITA FISCAL	1.000.000,00 D	999.999,99	0,00	999.999,99 D	1.000.000,00 D
99900	RECEITA FISCAL	1.000.000,00 D	999.999,99	0,00	999.999,99 D	1.000.000,00 D
999000	RECEITA FISCAL - CONTRIBUICAO	1.000.000,00 D	999.999,99	0,00	999.999,99 D	1.000.000,00 D
99900000	RECEITA FISCAL - CONTRIBUICAO	1.000.000,00 D	999.999,99	0,00	999.999,99 D	1.000.000,00 D
99900000000000000000	PREVIDENCIA SOCIAL FEDERAL	1.000.000,00 D	999.999,99	0,00	999.999,99 D	1.000.000,00 D
99900000000000000000	CONTRIB - RECEITA FISCAL	1.000.000,00 D	999.999,99	0,00	999.999,99 D	1.000.000,00 D

2100-1000000-17
Nov-11-1417-10

CONTAS DE DESPESAS

CONTAS DE DESPESAS - PASSIVO

1	Total de Despesa	10.426.000,00 0
2	Total de Passivo	10.426.000,00 0

CONTAS DE RESULTADO - RENDAS

1	CONTAS DE RESULTADO - RENDAS	1.411.100,00 0
2	CONTAS DE RESULTADO - RENDAS	1.411.100,00 0
	RESULTADO DE RENDAS 14/07/2023	1.411.100,00 0
	RESULTADO ATUALIZADO RENDAS 14/07/2023	1.411.100,00 0

CONTAS DE RESULTADO - LÍQUIDO DEPENDENTE
Renda 14/07/2023

	CONTAS DE RESULTADO - LÍQUIDO DEPENDENTE	1.411.100,00 0
	TOTAL DA RENDITA	1.411.100,00 0
	TOTAL DA RENDITA	1.411.100,00 0
	CONTAS DE RESULTADO - LÍQUIDO DEPENDENTE (RENDITA)	1.411.100,00 0
	CONTAS DE RESULTADO - LÍQUIDO DEPENDENTE	1.411.100,00 0

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.3**RAZÃO – JUNHO/2021**

REF/NUM/DOC/LIQUID	RECEBIDO	CONTRATO	VILL	RENTES	CREDITO	SALDO ATUAL
DATA	DESCRIPCAO					
11/01/2021	* CAIXA - SAQUE					
2020 - 111111111111	* FUNDO FIXO - JORN RITMO			SALDO ANTERIOR:	1.288,02 R	
11/01/2021						
00000111111100010001	PEDR. ME 2244 - SUPLEN NANCIE KIRACIN	211010100001	11	0,00	25,20	1.313,22 R
00000111111100010001	PEDR. ME 2270 - INDIANA	211010100001	11	0,00	29,79	1.343,01 R
00000111111100010001	PEDR. ME 3304 - SOTIRIANA	211010100001	11	0,00	28,41	1.371,42 R
00000111111100010001	PEDR. ME 200443 - LINDA LOM E LOM	211010100001	11	0,00	4,20	1.375,62 R
00000111111100010001	MEF.244477 - 1º DEPÓSITO DE JUROS DE SELIC - AUTENTICACAO ESCRITURADO DE JUROS	411010100001	11	0,00	85,90	1.461,52 R
00000111111100010001	REPOSICAO DO FUND. FIJO - DE 101	111000100001	11	1.288,02	0,00	1.749,54 R
09/06/2021						
00000111111100010001	PEDR. ME 3467 - RAFA INACACIL DIA	211010100001	11	0,00	24,55	1.774,09 R
00000111111100010001	PEDR. ME 2270 - INDIANA	211010100001	11	0,00	81,10	1.855,19 R
00000111111100010001	PEDR. ME 279467 - LINDA LOM E LOM	211010100001	11	0,00	4,20	1.859,39 R
00000111111100010001	MEF.203444 - 1º DEPÓSITO DE JUROS DE SELIC - 100% - DEPÓSITO PROVISORIO DE JUROS	411010100001	11	0,00	25,20	1.884,59 R
00000111111100010001	MEF.203444 - 100% - DEPÓSITO DE JUROS DE SELIC - 100% - DEPÓSITO PROVISORIO DE JUROS	411010100001	11	0,00	116,10	2.000,69 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - DEPÓSITO DE JUROS	411010100001	11	0,00	81,90	2.082,59 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.106,99 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.131,39 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.155,79 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.180,19 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.204,59 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.228,99 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.253,39 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.277,79 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.302,19 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.326,59 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.350,99 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.375,39 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.400,00 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.424,40 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.448,80 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.473,20 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.497,60 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.522,00 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.546,40 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.570,80 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.595,20 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.619,60 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.644,00 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.668,40 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.692,80 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.717,20 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.741,60 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.766,00 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.790,40 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.814,80 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.839,20 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.863,60 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.888,00 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.912,40 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.936,80 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.961,20 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	2.985,60 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.010,00 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.034,40 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.058,80 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.083,20 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.107,60 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.132,00 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.156,40 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.180,80 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.205,20 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.229,60 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.254,00 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.278,40 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.302,80 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.327,20 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.351,60 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.376,00 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.400,40 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.424,80 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.449,20 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.473,60 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.498,00 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.522,40 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.546,80 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.571,20 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.595,60 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.620,00 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.644,40 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.668,80 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.693,20 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.717,60 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.742,00 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.766,40 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.790,80 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.815,20 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.839,60 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.864,00 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.888,40 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.912,80 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.937,20 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.961,60 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	3.986,00 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	4.010,40 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	4.034,80 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	4.059,20 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	4.083,60 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	4.108,00 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	4.132,40 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	4.156,80 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	4.181,20 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	4.205,60 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	4.230,00 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	4.254,40 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	4.278,80 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	4.303,20 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	4.327,60 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	4.352,00 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	4.376,40 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010100001	11	0,00	24,40	4.400,80 R
00000111111100010001	MEF.200443 - CORREIO - TITULO DE CREDITO	411010				

[illegible]

DATA/TEMP/SEC/LEAK	TESTSPACE	TEMPERATURE	TIME	DEGREE	PERCENT	WATER LOSS
00000000000000000000	CRF 0000000000					
00000000000000000000	REF 0000000000	11000000000	11	80.000,00	0,00	8.000.000,00
00000000000000000000	REF 0000000000	11000000000	11	70.000,00	0,00	7.000.000,00
00000000000000000000	REF 0000000000	11000000000	11	60.000,00	0,00	6.000.000,00
00000000000000000000	REF 0000000000	11000000000	11	50.000,00	0,00	5.000.000,00
00000000000000000000	REF 0000000000	11000000000	11	40.000,00	0,00	4.000.000,00
00000000000000000000	REF 0000000000	11000000000	11	30.000,00	0,00	3.000.000,00
00000000000000000000	REF 0000000000	11000000000	11	20.000,00	0,00	2.000.000,00
00000000000000000000	REF 0000000000	11000000000	11	10.000,00	0,00	1.000.000,00
00000000000000000000	REF 0000000000	11000000000	11	0.000,00	0,00	0.000.000,00
00000000000000000000	REF 0000000000	11000000000	11	0.000,00	0,00	0.000.000,00

DATA	DESCRIÇÃO				
11/04/2021	- TRANSFERÊNCIA BASTANTE				
DATA - 11/04/2021	- TRANSFERÊNCIA BASTANTE		2020-APRIL-11	0,00	
01/04/2021					
00000000000000000000	APLICACAO CDB/BSB	11100000000000	11	90.000,00	0,00
00000000000000000000	APLICACAO CDB/BSB	11100000000000	11	0,00	90.000,00
04/04/2021					
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	200.000,00	0,00
00000000000000000000	RECEITA DE TRANSFERENCIA	11100000000000	11	200.000,00	0,00
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	100.000,00	0,00
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	0,00	200.000,00
00000000000000000000	RECEITA DE TRANSFERENCIA	11100000000000	11	0,00	200.000,00
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	0,00	200.000,00
07/04/2021					
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	40.000,00	0,00
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	0,00	40.000,00
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	400.000,00	0,00
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	0,00	400.000,00
09/04/2021					
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	200.000,00	0,00
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	0,00	200.000,00
11/04/2021					
00000000000000000000	RECEITA DE FUND FUND - CH 400	11100000000000	11	1.000,00	0,00
00000000000000000000	RECEITA DE FUND FUND - CH 400	11100000000000	11	0,00	1.000,00
13/04/2021					
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	200.000,00	0,00
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	0,00	200.000,00
15/04/2021					
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	0,00	0,00
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	0,00	0,00
17/04/2021					
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	0,00	0,00
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	0,00	0,00
19/04/2021					
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	0,00	0,00
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	0,00	0,00
21/04/2021					
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	0,00	0,00
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	0,00	0,00
23/04/2021					
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	0,00	0,00
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	0,00	0,00
25/04/2021					
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	0,00	0,00
00000000000000000000	RECEITA CDB/BSB	11100000000000	11	0,00	0,00
27/04/2021					
00000000000000000000	RECEITA				

[illegible]

[illegible]

DATA	INDICADOR		
11/02/01	- NAVEGATE E REUTILIZAMOS - JAZZ		
DATA = 11/02/2001	- NAVEGATE DE UM DO PACIENTE	CAIXA INTERIORE	946.196,90 @

[illegible][illegible][illegible]

2019-2022	REP. REP.	1110 - 1110	1110	1110	1110	1110
000010001000000000	REP. REP.	1110 - 1110	1110	1110	1110	1110
000010001000000000	REP. REP.	1110 - 1110	1110	1110	1110	1110
000010001000000000	REP. REP.	1110 - 1110	1110	1110	1110	1110

[illegible]

[illegible][illegible][illegible]

DATA		DESCRICAO					
11/2011		- MATERIAIS E MANUTENCAO - SAUD					
DATA = 11/01/2011				CASH ANTERIOR:		R\$ 412,84	
12/01/2011							
10401112000000000000	REF. SF.	1276 - TERMOFONIA E OUTRA	12	14,00	0,00	01.42% R\$ 0	
10/01/2011							
10401001000000000000	REF. SF.	111102 - TROCA DE PNEUS	10	1.222,00	0,00	01.00% R\$ 0	
10401001000000000000	REF. SF.	45 - REPARACAO LANCOS GUA	11	244,00	0,00	01.05% R\$ 0	
10/01/2011							
10401001000000000000	REF. SF.	111102 - MANUTENCAO	11	1.222,00	0,00	00.04% R\$ 0	
10/01/2011							
10400000000000000000	CONSUMO DE MAT MANUTENCAO - 06/2011		11	0,00	12.54% R\$ 0	02.07% R\$ 0	
10400000000000000000	CONSUMO MANUTENCAO DE MATERIAIS - 06/2011		11	0,00	2.29% R\$ 0	00.07% R\$ 0	

0086000000000000	BB99C7AC0E WFOO AOT 0A/2021	010101000010	10	0.00	2.543,27	80.400,00 €
------------------	-----------------------------	--------------	----	------	----------	-------------

QNTA	DESCRICAO
1999000000	- 9 - 9 DESEMPENHO ATRIBUÍDA - BENTON & BOWLES

DATA = 1290181000000
NAME = MURIEL WHEELER
ALIAS = MOTHERLOU
\$1,007,764

NOVA 1000

[illegible]

1337907100 → 中国银行股份有限公司 中国银行股份有限公司

[illegible]

68

EIGS - CTM000A(9.1)
Nortw... 1412108

[illegible][illegible][illegible]

二、填空题

DATA	DESCRIPTION						
111010100	= FURBEC SERVICE PT						
11101010100	= FURBEC SERVICE PT			11101010100		225.00	0
14196.2021							
11101010101000000	PCN. FPL 00001948 = FPL 00001948	11101010100	11	225.00	0.00	0.00	
TOTAL					225.00	0.00	0.00

2012年12月15日

DATE	DESCRIPTION		PAID	RECEIVED	BALANCE
11/01/08	- DEPOSIT - 1000000				1000000.00
COTTA - 11/11/1000000	- DEPOSIT - 1000000				2000000.00
11/04/2021					
00000000000000000000	DEP. RT. 0017 - COTTA - 10000000000	11	0.00	1000.00	45.743.98 C
00000000000000000000	DEP. RT. 0000 - 10000000000	11	0.00	0.00	45.743.98 C
00000000000000000000	DEP. RT. 3 - 00000000000000000000	11	2.370.00	0.00	43.373.98 C
00000000000000000000	DEP. RT. 0018 - 00000000000000000000	11	0.00	0.00	43.373.98 C
00000000000000000000	DEP. RT. 0019 - 00000000000000000000	11	0.00	0.00	43.373.98 C
11/04/2021					
00000000000000000000	DEP. RT. 0019 - 00000000000000000000	11	2.350.00	0.00	41.023.98 C
11/04/2021					
00000000000000000000	DEP. RT. 01 - 00000000000000000000	11	0.00	0.00	41.023.98 C
00000000000000000000	DEP. RT. 017 - 00000000000000000000	11	0.00	0.00	41.023.98 C
00000000000000000000	DEP. RT. 017 - 00000000000000000000	11	0.00	0.00	41.023.98 C
11/04/2021					
00000000000000000000	DEP. RT. 017 - 00000000000000000000	11	0.00	0.00	41.023.98 C
00000000000000000000	DEP. RT. 017 - 00000000000000000000	11	0.00	0.00	41.023.98 C
11/04/2021					
00000000000000000000	DEP. RT. 017 - 00000000000000000000	11	0.00	0.00	41.023.98 C
00000000000000000000	DEP. RT. 017 - 00000000000000000000	11	0.00	0.00	41.023.98 C

[illegible]

[illegible]

Copyright © 2007 John Wiley & Sons, Ltd.

FORM	ISSUED
11/10/10	11/10/10

CEPCA = FILLINGSTATION	+ 1 + 1 2000 LITER/HECTARE	SALIN (MG/L)	3,730.34
------------------------	----------------------------	--------------	----------

CHINESE FISHING

0000000000000000	MAY 2019 - JUNE 2019 - IS A NEW APPLICATION FOR CONSTRUCTION	0000000000000000	11	1,785	0,000	1,620,000
------------------	--	------------------	----	-------	-------	-----------

[illegible][illegible]

<u>CODIGO</u>	<u>DESCRIÇÃO</u>			
41862104	- SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS - DE			
CODIGO = 418621040000	= CONTRATO DE LOCAÇÃO	PALCO INTERIORELA	219.274,11 R	

DATA/NUMERO DOSSIA	HISTORICO	EMPRESA	VALOR	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
DATA + HISTORICO	- MATERIALS MANUTENCAO			SALDO ANTERIOR	1.743,13 D	
01/04/2021						
0000101000000000	CURSO DE MAT MANUTENCAO - 04/2021	11301010000	11	111,43	0,00	2.854,56 D
C O N T A B E L A Z A M E N T O						
				111,43	0,00	2.854,56 D
DATA	DESCRIÇÃO					
01/01/04	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - DESCONTABILIZ					
DATA + HISTORICO	- CURS - OUTROS MATERIAIS			SALDO ANTERIOR	49.557,75 D	
01/04/2021						
0000101000000000	CURSO DE CURS 04/2021	11301010000	11	11.439,43	0,00	59.997,18 D
C O N T A B E L A Z A M E N T O						
				11.439,43	0,00	59.997,18 D
DATA	DESCRIÇÃO					
01/01/04	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - DESCONTABILIZ					
DATA + HISTORICO	- FINE CIRCULACAO			SALDO ANTERIOR	74.914,79 D	
01/04/2021						
0000101000000000	CURSO DE FINE CIRCULACAO - 04/2021	11301010000	11	9.992,99	0,00	84.907,78 D
C O N T A B E L A Z A M E N T O						
				9.992,99	0,00	84.907,78 D
DATA	DESCRIÇÃO					
01/01/04	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - DESCONTABILIZ					
DATA + HISTORICO	- MATERIAIS DE LABORATORIO			SALDO ANTERIOR	449.164,99 D	
01/04/2021						
0000101000000000	CURSO DE MAT LABORATORIO - 04/2021	11301010000	11	100.994,18	0,00	550.159,17 D
C O N T A B E L A Z A M E N T O						
				100.994,18	0,00	550.159,17 D
DATA	DESCRIÇÃO					
01/01/04	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - DESCONTABILIZ					
DATA + HISTORICO	- (+) OUTROS MATERIAIS LABORIO -LABORATORIO			SALDO ANTERIOR	11.940,47 D	
01/04/2021						
0000101000000000	VLR DEP.MAT 04/2021 CUR - OUTROS LAB	11301010000	11	0,00	00,00	11.940,47 D
0000101000000000	VLR DEP.MAT 04/2021 OUT - OUTROS LAB	11301010000	11	0,00	000,00	12.940,47 D
0000101000000000	VLR DEP.MAT 04/2021 OUT - OUTROS LAB	11301010000	11	0,00	1.999,99	14.940,46 D
0000101000000000	VLR DEP.MAT 04/2021 OUT - OUTROS LAB	11301010000	11	0,00	11.999,14	26.939,60 D
C O N T A B E L A Z A M E N T O						
				0,00	11.121,79	38.061,39 D
DATA	DESCRIÇÃO					
01/01/04	- MATERIAIS - MAT MANUTENCAO					
DATA + HISTORICO	- OUT DE OUT DO EXERCICIO DO ANO			SALDO ANTERIOR	499.164,00 D	
01/04/2021						
0000101000000000	CURSO DE MATERIAIS MANUTENCAO 04/2021	11301010000	11	99.714,14	0,00	598.878,14 D
C O N T A B E L A Z A M E N T O						
				99.714,14	0,00	598.878,14 D
DATA	DESCRIÇÃO					
01/01/04	- MATERIAIS - MAT MANUTENCAO					
DATA + HISTORICO	- GASTOS ALIMENTACAO			SALDO ANTERIOR	271.567,90 D	
01/04/2021						
0000101000000000	CURSO DE GAST ALIMENT - 04/2021	11301010000	11	86.996,43	0,00	358.564,33 D
C O N T A B E L A Z A M E N T O						
				86.996,43	0,00	358.564,33 D
DATA	DESCRIÇÃO					
01/01/04	- MATERIAIS - MAT MANUTENCAO					

INSTITUTO NACIONAL DE DESARROLLO SOCIAL E RURAL		21.451.821/2013-13		Página: 89	
RUBRO RESUMIDO EN MES DE 01/04/2013 ATR 30/03/2013				DT. REC.: 14/07/2013	
Relación: 14/07/2013					
1075 SUB/DOC LINEA	DESCRIPCION	CYPRACIA	VAL	DEBITO	DEBITO
0075 - 4110107000	- INGRESOS E IMPU EXCIDENTE			VALOR AUTORIZA	74.709,07 0
30/03/2013					
0000101000001012	CONTRIB DE IMPUESTO - 04/2013	11010101000	11	58.497,79	0,00
0000101000001017	CONTRIB DE IMPU. DE INGRESOS Y GANAN	11010101004	11	129,28	0,00
T o t a l e s d e l a s l i n e a s				18.025,45	0,00
61.713,58 0					
0075	DESCRIPCION				
411010107	- INGRESOS E IMPU EXCIDENTE				
0075 - 4110107000	- INGRESOS E IMPU EXCIDENTE			VALOR AUTORIZA	104.509,07 0
30/03/2013					
0000101000001008	CONTRIB DE IMPU EXCIDENTE - 04/2013	11010101001	11	10.107,45	0,00
0000101000001014	CONTRIB DE IMPU EXCIDENTE - 04/2013	11010101004	11	29.194,39	0,00
T o t a l e s d e l a s l i n e a s				39.301,84	0,00
65.207,24 0					
0075	DESCRIPCION				
411010107	- INGRESOS E IMPU EXCIDENTE				
0075 - 4110107000	- INGRESOS E IMPU EXCIDENTE			VALOR AUTORIZA	112.125,07 0
30/03/2013					
0000101000001013	CONTRIB DE IMPU EXCIDENTE - 04/2013	11010101008	11	12.997,19	0,00
0000101000001019	CONTRIB DE IMPU EXCIDENTE - 04/2013	11010101009	11	1.122,08	0,00
T o t a l e s d e l a s l i n e a s				14.119,27	0,00
79.346,31 0					
0075	DESCRIPCION				
411010107	- INGRESOS E IMPU EXCIDENTE				
0075 - 4110107000	- INGRESOS E IMPU EXCIDENTE			VALOR AUTORIZA	112.125,07 0
30/03/2013					
0000101000001011	CONTRIB DE IMPU EXCIDENTE - 04/2013	11010101007	11	4.229,00	0,00
0000101000001015	CONTRIB DE IMPU EXCIDENTE - 04/2013	11010101008	11	1.122,08	0,00
T o t a l e s d e l a s l i n e a s				5.351,08	0,00
106.996,39 0					
0075	DESCRIPCION				
411010107	- INGRESOS E IMPU EXCIDENTE				
0075 - 4110107000	- INGRESOS E IMPU EXCIDENTE			VALOR AUTORIZA	129.331,07 0
30/03/2013					
0000101000001017	CONTRIB DE IMPU EXCIDENTE - 04/2013	11010101007	11	1.775,94	0,00
T o t a l e s d e l a s l i n e a s				1.775,94	0,00
131.557,11 0					
0075	DESCRIPCION				
411010107	- INGRESOS E IMPU EXCIDENTE				
0075 - 4110107000	- INGRESOS E IMPU EXCIDENTE			VALOR AUTORIZA	18.121,07 0
30/03/2013					
0000101000001015	CONTRIB DE IMPU EXCIDENTE - 04/2013	11010101007	11	1.725,00	0,00
T o t a l e s d e l a s l i n e a s				1.725,00	0,00
143.278,18 0					
0075	DESCRIPCION				
411010107	- INGRESOS E IMPU EXCIDENTE				
0075 - 4110107000	- INGRESOS E IMPU EXCIDENTE			VALOR AUTORIZA	181.949,07 0
30/03/2013					
0000101000001016	CONTRIB DE IMPU EXCIDENTE - 04/2013	11010101006	11	42.750,45	0,00
T o t a l e s d e l a s l i n e a s				42.750,45	0,00
186.028,63 0					
0075	DESCRIPCION				
411010107	- INGRESOS E IMPU EXCIDENTE				

[illegible]

[illegible]

[illegible][illegible][illegible]

STOR : CTM02207.13
R000... 14122182

DATE/STOR/DOC/ID/STOR	DESCRIPCION	CONTRATO	YLL	MONTO	IMPORTE	SALDO ANTIG.
00000000000000000000	MULTA 3070.00 71194 - MEDICINA	111000101000	11	31.82	0.00	1.977,15 0
00000000000000000000	MULTA 3070.00 7101 - DUEÑO y PAPE	111000101000	11	14.44	0.00	1.978,59 0
00000000000000000000	MULTA 3070.00 10000 - GURAN	111000101000	11	27.53	0.00	1.999,12 0
00000000000000000000	MULTA 3070.00 06400 - BULLONE	111000101000	11	1.47	0.00	2.000,59 0
00000000000000000000	MULTA 3070.00 11000 - MAQUINARIO COM	111000101000	11	13.81	0.00	2.014,40 0
00000000000000000000	MULTA 3070.00 18000 - MICROSCOPIO	111000101000	11	23.87	0.00	2.038,27 0
00000000000000000000	MULTA 3070.00 300 - MANTEN. MAQUIN.	111000101000	11	2.89	0.00	2.041,16 0
14/04/2013						
00000000000000000000	MULTA 3070.00 9273 - MANTEN. MAQUIN.	111000101000	11	0.98	0.00	2.042,14 0
22/04/2013						
00000000000000000000	MULTA 3070.00 300000 - COTIZ. S.A.	111000101000	11	72.46	0.00	2.114,60 0
21/04/2013						
00000000000000000000	MULTA 3070.00 8564 - BLD	111000101000	11	3.53	0.00	2.118,13 0
00000000000000000000	MULTA 3070.00 7989 - SALVAMENTO INTR	111000101000	11	15.00	0.00	2.133,13 0
16/04/2013						
00000000000000000000	MULTA 3070.00 79000 - MANTEN. MAQUIN.	111000101000	11	0.92	0.00	2.134,05 0
00000000000000000000	MULTA 3070.00 8534 - HOSPITAL DE D	111000101000	11	0.00	0.00	2.134,05 0
20/04/2013						
00000000000000000000	MULTA 3070.00 79100 - MANTEN. MAQUIN.	111000101000	11	2.12	0.00	2.136,17 0
00000000000000000000	MULTA 3070.00 10017000 - USINO	111000101000	11	100.00	0.00	2.236,17 0
00000000000000000000	MULTA 3070.00 20017000 - USINO	111000101000	11	1.232,25	0.00	3.468,42 0
00000000000000000000	MULTA 3070.00 20017000 - USINO	111000101000	11	456.37	0.00	3.924,79 0
00000000000000000000	MULTA 3070.00 20017000 - USINO	111000101000	11	864.78	0.00	4.789,57 0
00000000000000000000	MULTA 3070.00 10017000 - USINO	111000101000	11	1.007.47	0.00	5.797,04 0
00000000000000000000	MULTA 3070.00 10017000 - USINO	111000101000	11	1.024.00	0.00	6.821,04 0
00000000000000000000	MULTA 3070.00 10017000 - USINO	111000101000	11	1.000.00	0.00	7.821,04 0
16/04/2013						
00000000000000000000	MULTA 3070.00 10017000 - USINO	111000101000	11	12.46	0.00	7.833,50 0
TOTAL 13 000 000 000 000 000 000				6.901,90	0.00	8.435,40 0
COTA						
00000000000000000000	- RESERVA FISCAL - CONTRIBUCION					
COTA - 00000000000000000000				SALDO ANTIGUO:	1.204,700,00 0	
16/04/2013						
00000000000000000000	REF. TERCER COTA RESERVA FISCAL 04/04/2013	000000000000	11	755.197,12	0.00	1.205.897,12 0
TOTAL 13 000 000 000 000 000 000				755.197,12	0.00	1.206.094,24 0
COTA						
00000000000000000000	- RESERVA FISCAL - CONTRIBUCION					
COTA - 00000000000000000000				SALDO ANTIGUO:	317.495,90 0	
16/04/2013						
00000000000000000000	REF. TERCER COTA RESERVA FISCAL 04/04/2013	000000000000	11	142.475,98	0.00	460.000,00 0
TOTAL 13 000 000 000 000 000 000				142.475,98	0.00	602.475,98 0
TOTAL 13 000 000 000 000 000 000				20.344.307,54	20.344.297,24	

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.4	DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA – JUNHO/2021
-----	---

FLUXO DE CAIXA

BANPARA/C/C 016850-5	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAYO	JUNHO
Saldo Inicial	17.287,46	1.172.930,29	1.324.784,95	383.055,85	3.363.321,93	1.088.883,86
1.1. Entradas						
1.01 - Contrato de Gestão SESPA	3.333.510,92	3.566.487,98	3.449.999,45	3.333.510,92	3.566.487,98	3.449.999,45
1.02 - Laboratório HII	18.941,45	17.160,31	10.888,32	1.082,40	40.405,43	15.056,41
1.03 - Outras entradas	-	-	-	-	-	-
Sub-Total	R\$ 3.352.452,37	R\$ 3.583.648,29	R\$ 3.460.887,77	R\$ 3.334.593,32	R\$ 3.606.893,41	R\$ 3.465.055,86
2.2 Entradas Não Operacionais						
2.01 - Remunerações Bancárias	2,13	9,19	29,29	13,35	39,55	42,17
2.02 - Doações e Subvenções	-	-	-	-	-	-
2.03 - Transferências	-	-	-	-	-	-
2.04 - Resgates	-	-	-	-	-	-
2.05 - Devolução Bancária	2.570.272,18	1.867.698,82	2.000.107,58	2.943.715,21	100.027,18	1.100.355,74
2.06 - Outras entradas	-	-	-	10.817,08	12.580,97	-
Sub-Total	R\$ 2.570.274,31	R\$ 1.867.698,01	R\$ 2.000.136,87	R\$ 2.954.545,64	R\$ 112.647,70	R\$ 1.101.287,91
Total Entradas	R\$ 5.922.726,68	R\$ 5.451.346,30	R\$ 5.461.024,64	R\$ 6.289.138,96	R\$ 3.719.541,11	R\$ 4.566.343,77
3. Saídas Operacionais						
3.01 - Pessoal Próprio	733.844,45	704.497,36	687.229,34	715.001,96	732.223,40	708.985,89
3.02 - Benefício Funcionário	28.540,80	36.522,00	31.190,40	31.741,20	576,00	69.445,80
3.03 - Férias	54.450,01	38.589,28	-	115.448,36	-	71.961,09
3.04 - Rescisões	7.668,44	43.182,67	7.820,29	68.717,63	14.079,34	48.273,44
3.05 - Pensão	1.434,34	2.211,83	1.558,76	1.068,98	1.259,20	1.780,27
3.06 - Encargos Sociais	257.321,00	198.054,30	146.760,96	175.696,86	195.073,37	258.296,88
3.10 - Cheque	-	-	-	-	-	-
3.11 - Serviços de Terceiros - P. Jurídica	108.915,68	411.143,99	607.684,11	88.733,25	874.515,65	476.926,93
3.12 - Serviços de Terceiros - P. Física	-	-	-	-	-	-
3.13 - Honorários Médicos - P. Jurídica	1.033.245,08	917.190,23	1.122.848,23	882.723,81	786.534,95	801.107,73
3.14 - Honorários Médicos - P. Física	-	-	-	-	-	-
3.15 - Gases Medicinais	13.730,62	15.725,15	22.472,08	44.544,74	31.589,47	20.007,65
3.16 - Materiais e Medicamentos	281.912,43	530.095,94	751.070,89	754.625,60	665.762,38	685.325,19
3.17 - Gêneros Alimentícios	32.786,87	53.962,71	62.665,11	41.391,43	57.678,06	72.875,75
3.18 - Telefonia Fixa	503,35	503,35	503,35	503,35	503,35	627,99
3.19 - Água	-	3.937,92	15.241,41	16.715,78	16.224,32	13.767,04
3.20 - Energia Elétrica	-	59.221,90	51.686,11	57.361,54	53.353,55	61.345,98
3.21 - Locação	29.678,38	37.067,12	52.439,77	12.848,88	57.435,44	34.989,22
3.22 - Reembolso de Despesas Compartilhadas - RDC	172.499,97	172.499,97	172.499,97	172.499,97	172.499,97	172.499,97
3.23 - Outras saídas	8.859,03	73.419,52	206.459,44	127.722,14	70.619,11	96.582,93
Sub-Total (3)	R\$ 2.765.390,45	R\$ 3.297.845,24	R\$ 3.940.130,22	R\$ 3.307.345,48	R\$ 3.729.927,56	R\$ 3.594.799,75

4. Saídas Não Operacionais						
4.01 - Financeiras	1.693,40	1.646,40	1.651,40	1.527,40	1.380,90	1.485,40
4.02 - Provisão	-	-	60.972,12	-	662.670,72	90.000,00
4.03 - Aplicação	2.000.000,00	2.000.000,00	2.400.000,00	-	1.600.000,00	400.000,00
4.04 - Transferências	-	-	-	-	-	-
4.05 - Empréstimos/Resgates	-	-	-	-	-	-
4.06 - Outras	-	-	-	-	-	100.157,21
Sub-Total (4)	R\$ 2.001.693,40	R\$ 2.001.646,40	R\$ 2.462.623,52	R\$ 1.527,40	R\$ 2.264.051,62	R\$ 591.642,61
Total de saídas (3+4)	R\$ 4.767.083,85	R\$ 5.299.491,64	R\$ 6.402.753,74	R\$ 3.308.872,88	R\$ 5.993.979,18	R\$ 4.186.442,36
Saldo disponível	R\$ 1.172.930,29	R\$ 1.324.784,95	R\$ 383.055,85	R\$ 3.363.321,93	R\$ 1.088.883,86	R\$ 1.468.785,27
SALDOS BANPARÁ						
CONTAS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
CUSTEIO - APLICAÇÃO 416858-5	R\$ 2.000.000,00	2.141.048,82	2.543.283,26	-	1.501.083,85	902.608,05
CUSTEIO - CONTA CORRENTE 416858-5	R\$ 1.172.930,29	1.324.784,95	383.055,85	3.363.321,93	1.088.883,86	1.468.785,27
TOTAL - CUSTEIO	R\$ 3.172.930,29	R\$ 3.465.833,77	R\$ 2.926.339,11	R\$ 3.363.321,93	R\$ 2.589.967,71	R\$ 2.371.393,32
PROVISÃO - APLICAÇÃO 433338-1	R\$ 3.830.885,63	3.836.163,80	3.993.034,97	3.598.819,87	4.183.159,61	4.376.559,27
PROVISÃO - CONTA CORRENTE 433338-1	R\$ 135,49	85,99	71,26	668,70	90.290,04	240,78
TOTAL - PROVISÃO	R\$ 3.831.021,12	R\$ 3.836.249,79	R\$ 3.993.106,23	R\$ 3.599.488,57	R\$ 4.273.449,65	R\$ 4.376.800,05
INVESTIMENTO - APLICAÇÃO 434721-8	R\$ 0,58	47,58	47,58	148,58	99,08	49,58
INVESTIMENTO - CONTA CORRENTE 434721-8	R\$ 0,58	47,58	47,58	148,58	99,08	49,58
TOTAL - INVESTIMENTO	R\$ 1,16	R\$ 95,16	R\$ 95,16	R\$ 297,16	R\$ 198,16	R\$ 99,16
FUNDO FIXO	R\$ 1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.514,47
TOTAL GERAL	R\$ 7.005.151,99	R\$ 7.303.331,14	R\$ 6.920.692,92	R\$ 6.964.159,08	R\$ 6.864.716,44	R\$ 6.749.757,42

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

2	FOLHA DE PAGAMENTO – JUNHO/2021
	RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo: Indeterminado
 Processo: 00061-CELESTISTA/ESTAGIARIO Período: 202106 Número de Pagamento: 21 Dt Período: 01/06/2021-30/06/2021 Dt Pagto: 05/07/2021

Filial: 11 - JEAN BITAR

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	8718,00	681.798,88 001	401 INSS	0,00	70.419,56 001	701 BAS.INSS LIMITE	820.833,37	
029 DGR RE./OUT.AD	910,93	11.449,89 001	402 INSS FERIAS	0,00	6.563,05 001	702 BAS.INSS ACIMA	51.795,76	
038 INSSALUN MEDIA	30482,00	40.034,86 001	403 INSS 13o SALAR	0,00	870,77 001	703 BAS.INSS 13LIN	9.899,35	
040 ANUENIO	6924,00	8.611,45 001	406 INSS FER.M.SEG	0,00	1.585,19 001	707 BAS.INSS OUTRA	28.153,28	
051 AUX.DOENÇA	197,00	13.444,14 001	420 IMP.RENDA	1752,30	29.805,01 001	715 INSS OUTRAS EM	3.021,29	
054 SALARIO FAMILI	11,00	548,59 001	422 IN FERIAS	270,20	3.011,78 001	725 BASE IN SALARI	754.387,92	
067 INSSAL FERIAS I	36,36	660,00 001	423 IN 13o SALARIO	22,30	211,32 001	726 BASE IN FERIAS	73.239,79	
068 INSSAL FERIAS P	4,36	89,00 001	441 ATRASOS	521,76	6.858,87 001	728 BASE IN 13o	8.954,24	
069 INSSAL FERIAS A	4,24	73,34 001	443 FALTAS	306,00	4.609,41 001	729 BASE IN MES AN	747.441,25	
072 INSSAL MAXIMA	1920,00	4.274,80 001	445 DESCONTO DGR	130,65	1.069,49 001	732 BASE INRF FER	83.575,91	
074 ADIC.NOTURNO 2	8889,84	18.467,17 001	446 FALTA 1/2 PERI	37,84	363,98 001	738 DEDC.IN MES AN	31.852,37	
093 INSSAL AVISO PR	90,00	660,00 001	460 DESC.INS.SALDO	0,00	1.470,11 001	741 ATE MES	10.094,71	
100 INSSAL.SALDO	0,00	1.441,69 001	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	71.961,09 001	742 ADIC DE INSSAL	30.474,80	
106 RESUMB.FALTAS	0,00	727,99 001	471 FER.PAGAS MES	19,00	1.853,96 001	745 BASE FOTS	879.370,79	
109 INSSAL 13. RESC	12,36	220,01 001	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	49.610,35 001	746 BASE FOTS 13o	3.736,53	
110 HORA EXTRA 50%	1242,29	24.899,04 001	494 DESC AVISO PRE	80,00	4.943,87 001	747 BASE FOTS RESC	11.408,17	
115 HORA EXTRA 100	550,41	13.580,20 001	530 PENS.ALIMENTIC	58,00	1.181,18 001	755 FOTS	70.249,73	
121 RESUMB.DGR	0,00	641,23 001	532 PENS.ALIM.FERI	28,00	275,00 001	758 FOTS 13o SALAR	238,80	
130 INSSAL 13. AVIS	4,24	73,34 001	535 P. ALIMENTICIA	37,50	460,72 001	757 FOTS DEPOSITAO	81.235,52	
137 ATE FERIAS IND	60,60	371,42 001	551 CONTRIB.ASSIS/	40,00	564,71 001	759 FOTS QUITACAO	912,64	
138 ATE FERIAS PRO	7,40	54,52 001	561 VALE TRANSPORT	0,00	16.879,62 001	760 FOTS ANTIGO 22	26.370,94	
139 ATE FERIAS B A	5,36	32,05 001	591 SAIDA ANTECIPA	94,67	1.206,89 001	761 FOTS 13o RESCT	493,94	
140 S.E INTERJ 50%	10,18	282,03 001				775 BASE FOTS 13 R	6.161,82	
143 ATE AVISO PREV	105,00	238,53 001				777 BASE PIS EMPRE	491.292,08	
144 ATE 13" RESCIS	22,80	143,20 001				815 INSS EMPRESA	177.503,50	
147 ATE 13. AVISO	5,36	32,05 001				817 ACID.PARALBO	24.932,74	
200 FERIAS	609,00	40.938,19 001				820 VL AFASO DOEN	23.998,08	
201 1/3 FERIAS	0,00	18.931,95 001				821 VL AFASO ACID	1.336,28	
202 AD.PECUNIARIO	4,00	487,55 001				826 PIS EMPRESA	8.312,84	
203 1/3 AD.PECUMI.	0,00	167,41 001				930 DED.INSS SALAR	70.419,56	
204 MED.FER.VALOR	609,00	1.756,55 001				931 DED.INSS FERIA	7.948,40	
205 MED.FER.HORAS	609,00	1.819,71 001				932 DED.INSS 13o	870,77	
211 FERIAS M.SEG.	150,00	9.769,30 001				933 DED.DEP.IN	22.940,39	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	4.062,06 001				934 DED.DEP.FERIAS	1.706,31	
213 ABON.M.SEG.	4,00	731,32 001				936 DED.DEP.13 SAL	379,18	
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	251,11 001				999 BASE SALARIO M	843.854,16	
215 MED.VAL.M.SEG.	150,00	461,61 001				999 LIQUIDO A RECE	689.520,91	
216 MED.HOR.M.SEG.	150,00	393,25 001						
242 ATE FERIAS MES	609,00	722,70 001						
243 ATE FERIAS MES	150,00	164,92 001						
250 INSSAL.FERIAS M	0,00	5.258,66 001						
251 INSSAL.FERIAS M	0,00	1.409,01 001						
258 ATE ABONO MES	4,00	14,63 001						
259 ATE ABONO MES	4,00	21,94 001						
276 MEDIA TRS S/AB	4,00	0,04 001						

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo: Indeterminado
 Processo: 00001-CELESTISTA/ESTAGIARIO Período: 202106 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2021-30/06/2021 Dt Pagto: 05/07/2021

277 MEDIA VR S/ANO	4,00	0,01 001				
278 MEDIA RR S/ANO	6,00	0,04 001				
279 MEDIA VR S/ANO	6,00	0,01 001				
300 SALDO SALARIO	46,00	9.234,77 001				
303 AVISO PREVIO I	105,00	9.341,63 001				
305 MED.AV.PREVIO	105,00	179,39 001				
306 13o SAL.RESCIS	33,84	7.934,75 001				
307 13o SAL.A.PREV	5,36	1.282,47 001				
308 MED.13o.RESCIS	33,84	189,65 001				
309 MED.13o.AV.PRE	5,36	22,88 001				
310 FERIAS INDSHIS	40,40	18.661,95 001				
311 FERIAS PROPOC	27,84	5.095,41 001				
312 FERIAS AV.PREV	5,36	1.282,47 001				
313 MED.FER.VENCID	40,40	274,23 001				
314 MED.FER.PROPOC	27,84	123,15 001				
315 MED.FER.A.PREV	5,36	20,82 001				
316 1/3 FER.RESCIS	0,00	5.989,19 001				
317 1/3 FER.A.PREV	0,00	669,56 001				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.799,69 001				
A29 SOBREAVISO	430,90	3.149,80 001				

TOTALS ->	63484,63	365.437,65	3372,44	275.975,74	SALARIO LIQ.	669.325,91
-----------	----------	------------	---------	------------	--------------	------------

Sit.Normal: 00173	Admitidos: 00013	Afastados: 00018	Demitidos: 00007
Fer.Las: 00043	Transferidos: 00000	Outros C.Custo: 00000	Inativos: 00000
Total: 00341			

Empresa: INDSH Contrato do Tipo: Indeterminado
 Processo: 00001-CELESTISTA/ESTAGIARIO Período: 202106 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2021-30/06/2021 Dt Pagto: 05/07/2021

Empresa: INDSH

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD	DESCRIÇÃO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRIÇÃO	REF.	VALOR
020	SALARIO	8718,00	881.788,89	00	401	INSS	0,00	70.419,26
028	DEN RE./OUT.AO	910,93	11.449,69	00	402	INSS FERIAS	0,00	6.563,08
038	INSSALUS MEDIA	38882,00	40.254,68	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	870,77
040	APURNIO	6824,00	8.611,45	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.583,10
051	AUX.SOCORRA	197,00	13.444,14	00	420	IMP.RENDA	1752,50	29.803,61
054	SALARIO FAMILI	11,00	848,39	00	422	13 FERIAS	270,00	2.011,78
067	INSSAL FERIAS I	16,36	660,00	00	423	13o SALARIO	22,00	211,32
068	INSSAL FERIAS F	4,36	99,08	00	441	ATRASOS	821,78	6.858,87
069	INSSAL FERIAS A	4,36	73,34	00	443	FALTAS	306,00	4.908,41
073	INSSAL.MAXIMA	1020,00	4.274,80	00	442	DESCONTO DEN	130,43	1.869,40
074	ADIC.NOTURNO 2	8889,84	18.447,17	00	446	FALTA 1/2 VARI	37,84	363,98
099	INSSAL AVISO PR	80,00	880,00	00	448	DESC.INS.SALDO	0,00	1.470,11
100	INSSUP.SALDO	0,00	1.041,69	00	476	LIC.PAGO FERIA	0,00	71.961,09
104	REEMB.FALTAS	0,00	727,99	00	471	FER.PAGAS MES	19,00	1.853,96
109	INSSAL 13. RESC	12,36	220,01	00	490	LIC.PAGO RESCI	0,00	48.610,35
110	HORA EXTRA 50%	1242,29	24.899,04	00	494	DESC AVISO PRE	60,00	4.342,87
115	HORA EXTRA 100	890,41	13.590,20	00	590	PENS.ALIMENTIC	85,00	1.181,18
121	REEMB.DGR	0,00	641,23	00	592	PENS.ALIM.FERI	25,00	273,00
135	INSSAL 13. AVIS	4,24	73,34	00	593	P. ALIMENTICIA	37,60	460,72
137	ATS FERIAS IND	60,60	971,42	00	551	CONTRIB.ASSIS/	40,00	544,71
138	ATS FERIAS PRO	7,60	54,32	00	561	VALE TRANSPORTE	0,00	18.878,60
139	ATS FERIAS S A	5,36	32,05	00	591	SAIDA ANTECIPA	94,87	1.294,89
140	H.E INTERJ 50%	10,18	292,02	00				
143	ATS AVISO PREV	105,00	238,53	00				
144	ATS 13o RESCIS	22,60	143,20	00				
147	ATS 13. AVISO	5,36	32,05	00				
200	FERIAS	609,00	40.998,19	00				
201	1/3 FERIAS	0,00	16.831,95	00				
202	AB.PECUNIARIO	4,00	487,55	00				
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	167,41	00				
204	MED.FER.VALOR	609,00	1.756,55	00				
205	MED.FER.RORAS	609,00	1.519,71	00				
211	FERIAS M.SEG.	100,00	9.760,30	00				
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	4.082,08	00				
213	ABON.M.SEG.	8,00	731,32	00				
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	251,11	00				
215	MED.VAL.M.SEG.	100,00	401,61	00				
216	MED.SON.M.SEG.	100,00	383,25	00				
242	ATS FERIAS MES	609,00	722,78	00				
243	ATS FERIAS MES	100,00	164,92	00				
250	INSSAL.FERIAS M	0,00	5.958,66	00				
251	INSSAL.FERIAS M	0,00	1.808,91	00				
259	ATS ABONO MES	4,00	14,63	00				
259	ATS ABONO MES	6,00	21,94	00				
276	MEDIA HRS S/AB	4,00	0,04	00				

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processo: 00001-CELESTISTA/ESTAGIARIO Período: 202106 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2021-30/06/2021 Dt Pagto: 05/07/2021

277 MEDIA VR S/AGO	4,00	0,01 00:				
278 MEDIA VR S/AGO	8,00	0,06 00:				
279 MEDIA VR S/AGO	8,00	0,01 00:				
300 SALDO SALARIO	48,00	3.236,77 00:				
303 AVISO PREVIO T	135,00	9.541,83 00:				
305 MED.AV.PREVIO	135,00	173,39 00:				
306 13o SAL.RESCIS	33,84	7.934,75 00:				
307 13o SAL.A.PREV	5,36	1.282,47 00:				
308 MED.13o.RESCIS	33,84	189,65 00:				
309 MED.13o.AV.PRE	5,36	22,86 00:				
321 FERIAS INDEMNIZ	60,48	16.463,95 00:				
321 FERIAS PROPORC	27,84	5.295,41 00:				
322 FERIAS AV.PREV	8,36	1.282,47 00:				
323 MED.FER.VENCID	60,48	274,23 00:				
324 MED.FER.PROPORC	27,84	123,15 00:				
325 MED.FER.A.PREV	5,36	20,82 00:				
326 1/3 FER.RESCIS	3,00	5.989,19 00:				
327 1/3 FER.A.PREV	3,00	469,56 00:				
331 1/3 FERIAS PRO	3,00	1.790,49 00:				
A29 SOBREAVISO	438,90	3.149,60 00:				

TOTALS ->	63484,63	965.497,65	2372,44	273.978,74	SALARIO LIQ.	669.520,91
-----------	----------	------------	---------	------------	--------------	------------

Sit.Normal: 00173	Admitidos: 00013	Afastados: 00018	Demitidos:00007
Ferias: 00042	Transferidos:00000	Quilose C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00341			

Empresa: INDSH Filial: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Determinado
 Processo: 00001-CELESTISTA/ESTAGIARIO Período: 202106 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2021-30/06/2021 Dt Pagto: 02/07/2021

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR FC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR FC	COD DESCRICAO	VALOR	
028 SALARIO	214,00	3.929,34 00	401 INSS	0,00	199,30 00	701 MAX.INSS LIMIT	3.994,00	
029 DSR RE./OUT.AD	0,04	0,27 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	34,36 00	703 MAX.INSS 13LIM	460,87	
040 ADUENIO	127,00	11,66 00	441 ATRASOS	0,10	0,72 00	725 BASE IN SALARI	4.713,82	
056 AUX.MATERNIDAD	1,00	10,33 00	443 FALTAS	0,00	44,04 00	728 BASE IN 13o	426,31	
054 SALARIO FAMILI	1,00	11,96 00	445 DESCONTO DSR	0,00	44,04 00	729 BASE IN MES AN	4.013,30	
057 MEDIA AUX MATE	1,00	0,03 00	490 LIQ.PAGO RESCIS	0,00	442,10 00	740 DED SAL MAT 13	184,25	
058 ATS MATERNIDAD	1,00	0,08 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	231,00 00	741 ATS MES	16,50	
110 HORA EXTRA 50%	3,16	1,32 00	591 SAIDA ANTICIPA	0,10	0,25 00	745 BASE FOTS	3.994,00	
132 ATS FERIAS PRO	6,12	1,38 00				746 BASE FOTS 13o	460,87	
144 ATS 13o RESCIS	6,24	1,38 00				755 FOTS	79,84	
300 SALDO SALARIO	7,00	120,33 00				756 FOTS 13o SALAR	9,21	
306 13o SAL.RESCIS	6,24	275,00 00				757 FOTS DEPOSITAD	146,93	
308 RESC.13o.RESCIS	0,12	0,24 00				777 BASE FIS EMPRE	4.356,70	
321 FERIAS PROPORC	6,12	275,00 00				815 INSS EMPRESA	850,43	
324 RESC.FER.PROPOR	6,12	0,12 00				817 ACID.TRANALHO	119,75	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	82,33 00				826 FIS EMPRESA	40,46	
343 13o IND RESC M	4,00	184,25 00				920 DED.INSS SALAR	299,50	
						932 DED.INSS 13o	34,56	
						933 DED.DEP.IN	109,38	
						934 DED.DEP.13 SAL	109,38	
						990 BASE SALARIO M	3.514,30	
						999 LIQUIDO A RECE	3.408,60	
TOTALS ->				16,23	1.516,21	SALARIO LIQ.	3.408,60	
Sit.Normal: 00000			Admitidos: 00002			Afastados: 00000		
Ferias: 00000			Transferidos: 00000			Demitidos: 00002		
Total: 00000						Inativos: 00000		

Empresa: INDSH Contrato de Tipo: Determinado
 Processo: 00001-CELESTISTA/ESTAGIARIO Período: 202104 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 21/06/2021-30/06/2021 Dt Pagto: 05/07/2021

Empresa: INDSH

PROVENTOS			DESCONTOS			BÁSIS		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	214,00	3.923,34 00	401 INSS	0,00	299,50 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.994,00	
029 DGR EE./OUT-AD	0,04	0,27 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	34,56 00	703 BAS.INSS 13LIM	460,87	
040 ADENIO	127,00	11,64 00	441 ATRASOS	0,13	0,72 00	710 BASE IN SALARI	4.710,92	
050 AUX.MATERIADAD	1,00	18,33 00	443 FALTAS	8,00	44,04 00	720 BASE IN 13o	426,31	
054 SALARIO FAMILI	1,00	11,96 00	445 DESCONTO DSR	8,00	44,04 00	729 BASE IN MES AN	4.010,90	
057 MEDIA AUX MATE	1,00	0,03 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	962,10 00	740 DED SAL MAT 13	184,25	
058 ATS MATERIADAD	1,00	0,09 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	231,00 00	741 ATS MES	16,50	
113 HORA EXTRA SON	0,16	1,32 00	591 SAIDA ANTECIPA	0,10	0,55 00	745 BASE FUTA	3.094,00	
138 ATS FERIAS PRO	6,12	1,38 00				746 BASE FUTA 13o	460,87	
144 ATS 13o RESCIS	6,24	1,38 00				750 FUTA	79,86	
305 SALDO SALARIO	7,00	128,33 00				758 FUTA 13o SALAR	9,21	
306 13o SAL.RESCIS	6,24	275,00 00				759 FUTA DEPOSITAD	344,93	
308 MED.13o.RESCIS	6,12	0,24 00				777 BASE FIS EMPRE	4.399,70	
321 FERIAS PROPONC	6,12	275,00 00				815 INSS EMPRESA	850,43	
324 MED.FER.PROPON	6,12	0,32 00				817 ACID.TRABALHO	119,75	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	92,23 00				826 FIS EMPRESA	43,60	
360 13o IND RESC M	4,00	184,33 00				920 DED.INSS SALAR	299,50	
						932 DED.INSS 13o	34,56	
						933 DED.DEP.IN	189,89	
						934 DED.DEP.13 SAL	189,89	
						990 BASE SALARIO M	5.514,30	
						998 LIQUIDO A RECE	3.408,63	
TOTALS ->	392,16	4.925,11		16,23	1.516,51	SALARIO LIQ.	3.408,63	
Sit.Normal: 00000	Admitidos: 00002	Afastados: 00000	Semitiados: 00000					
Ferías: 00000	Transferidos: 00000	Outros C.Custo: 00000	Inativos: 00000					
Total: 00010								

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todas
 Processo: 03001-CELESTISTA/ESTAGIARIO Período: 202106 Numero de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2021-30/06/2021 Dt Pagto: 05/07/2021

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR
020	SALARIO	8932,00	685.632,23	00	401	INSS	0,00	70.719,06
029	DIR. RE./OUT. AD	910,97	11.449,98	00	402	INSS FERIAS	0,00	6.543,06
038	INSSAL MEDIA	30682,00	40.054,68	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	925,33
040	ANUENIO	8921,00	6.623,08	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.545,10
050	ATX.MATERNIDAD	1,00	18,13	00	428	IMP.RENDA	1752,30	29.805,01
051	ATX.DORMICA	197,00	13.444,14	00	429	IN FERIAS	270,00	3.212,78
054	SALARIO FAMILY	12,00	360,55	00	435	IN 13o SALARIO	22,50	211,32
057	MEDIA AUX MATE	1,00	0,03	00	440	ATRASOS	321,91	6.859,55
059	ATX.MATERNIDAD	1,00	0,09	00	443	FALTAS	314,00	4.653,45
067	INSSAL FERIAS I	39,36	860,00	00	445	DESCONTO DIR	138,00	1.013,44
068	INSSAL FERIAS 2	6,36	99,00	00	446	FALTA 1/2 PERI	17,64	363,98
069	INSSAL FERIAS A	6,36	73,34	00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	1.470,11
072	INSSAL.MAXIMA	1020,00	4.274,90	00	470	LIG.PAGO FERIA	0,00	71.961,89
074	ADIC.BOTUENO 2	8889,84	18.467,17	00	471	FER.PAGAR MES	18,00	1.853,96
099	INSSAL AVISO PR	90,00	660,00	00	480	LIG.PAGO RESCI	0,00	50.472,45
100	INSUF.SALDO	0,00	1.641,89	00	494	DESC AVISO PRE	60,00	4.345,87
106	REEMB.FALTAS	0,00	727,98	00	530	PENS.ALIMENTIC	55,00	1.181,18
109	INSSAL 13. RESC	12,36	320,01	00	532	PENS.ALIM.FERI	25,00	275,00
110	NOVA EXTRA 504	1242,48	24.900,36	00	535	P. ALIMENTICIA	37,30	460,72
115	NOVA EXTRA 100	590,41	13.590,20	00	551	CONTRIB.ASSIS/	40,00	344,71
121	REEMB.DOB	0,00	641,33	00	561	VALE TRANSPORT	0,00	17.109,60
130	INSSAL 13. AVIS	4,24	73,34	00	591	SAIDA ANTECIPA	94,77	1.207,44
137	ATX FERIAS IND	60,40	371,42	00				
138	ATX FERIAS PRO	13,72	55,90	00				
139	ATX FERIAS 8 A	5,36	32,05	00				
140	H.E INTERJ 504	10,18	292,03	00				
143	ATX AVISO PREV	100,00	330,53	00				
144	ATX 13. RESCIS	28,84	144,58	00				
147	ATX 13. AVISO	3,36	32,05	00				
200	FERIAS	609,00	49.938,19	00				
201	1/3 FERIAS	0,00	16.631,92	00				
202	AN.PECUNTARIO	4,00	487,55	00				
203	1/3 AN.PECUNT.	0,00	167,41	00				
204	MED.FER.VALOR	404,00	1.794,55	00				
205	MED.FER.HOMAS	409,00	1.519,71	00				
211	FERIAS M.SEG.	150,00	9.768,30	00				
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	6.982,06	00				
213	ANON.M.SEG.	6,00	731,32	00				
214	1/3 ANON.M.SEG	0,00	231,11	00				
215	MED.VAL.M.SEG.	150,00	481,61	00				
216	MED.NOX.M.SEG.	150,00	383,25	00				
242	ATX FERIAS MES	609,44	722,70	00				
243	ATX FERIAS MES	150,00	164,92	00				
250	INSSAL.FERIAS M	0,00	5.556,66	00				
251	INSSAL.FERIAS M	0,00	1.408,01	00				

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos
 Processo: 00001-CELESTISTA/ESTAGIARIO Período: 202106 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2021-30/06/2021 Dt Fgto: 05/07/2021

258	ATS ADONO MES	4,00	14,83 001						
259	ATS ADONO MES	6,00	21,94 001						
274	MEDIA HRS S/AB	4,00	0,04 001						
277	MEDIA VR S/ABO	4,00	0,01 001						
278	MEDIA HR S/ABO	6,00	0,06 001						
279	MEDIA VR S/ABO	6,00	0,01 001						
300	BALDO SALARIO	99,00	3.365,10 001						
303	AVISO PREVIO I	109,00	9.541,43 001						
305	MED.AV.PREVIO	109,00	173,39 001						
306	13o SAL.RESCIS	40,00	8.209,75 001						
307	13o SAL.A.PREV	5,36	1.292,47 001						
308	MED.13o.RESCIS	30,96	189,89 001						
309	MED.13o.AV.PRE	5,36	22,88 001						
320	FERIAS INDENIZ	60,60	16.661,95 001						
321	FERIAS PROPORC	33,96	3.370,41 001						
322	FERIAS AV.PREV	5,36	1.282,47 001						
323	MED.FER.VENCID	60,60	274,23 001						
324	MED.FER.PROPOR	33,96	123,47 001						
325	MED.FER.A.PREV	5,36	20,92 001						
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	5.989,19 001						
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	469,56 001						
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.882,92 001						
345	12* IND REBC M	4,00	184,25 001						
A29	DOBRAVISO	430,90	3.149,60 001						
TOTALS ->				63876,79	970.422,74	3388,67	277.493,25	SALARIO LIQ.	692.929,61
Sit.Normal: 00381				Admitidos: 00015		Afastados: 00018		Demitidos:00009	
Período: 00043				Transferidos:00000		Outras C.Custo:00000		Inativos: 00000	
Total: 00351									

Empresa: INDSH Contrato de Tipo: Todos
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202106 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/06/2021-30/06/2021 Dt Pagto: 05/07/2021

Grupo de Empresa: INDSH

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			D A S S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR FC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR FC	COD DESCRICAO	VALOR	VALOR
020 SALARIO	8932,00	485.632,23 00	401 INSS	0,00	10.719,06 00	701 BAS.INSS LIMIT	829.827,37	
029 DAR SE./OUT.AO	913,97	11.449,98 00	402 INSS FERIAS	0,00	6.563,16 00	702 BAS.INSS ACIMA	51.793,76	
038 INSALUB MEDIA	30682,00	40.054,68 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	903,33 00	703 BAS.INSS 13LIN	10.359,22	
040 AGENCIO	8881,00	6.623,09 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	1.948,10 00	707 BAS.INSS OUTRA	28.157,28	
050 ADX.MATERNIDAD	1,00	18,13 00	425 IMP.RENDA	1752,50	28.805,01 00	715 INSS OUTRAS EM	9.021,28	
051 ADX.DONSCA	197,00	13.444,18 00	422 IN FERIAS	270,88	3.011,78 00	725 BASE IN SALARI	359.101,74	
054 SALARIO FAMILI	12,00	560,55 00	423 IN 13o SALARIO	22,50	211,32 00	727 BASE IN FERIAS	73.288,79	
057 MEDIA AUX MATE	1,00	0,03 00	441 ATRASOS	321,91	6.259,59 00	728 BASE IN 13o	9.380,59	
058 ADS.MATERNIDAD	1,00	0,09 00	443 FALTAS	314,00	4.603,45 00	729 BASE IN MES AN	751.404,55	
067 INSA FERIAS I	38,38	660,00 00	445 DESCONTO DSN	138,60	1.013,44 00	733 BASE INRF FER	83.575,91	
068 INSA FERIAS F	4,36	99,02 00	446 FALTA 1/2 PERI	37,84	363,98 00	736 DENC IN MES AN	31.022,37	
069 INSA FERIAS A	4,24	73,34 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	1.470,11 00	740 DED SAL MAT 13	184,25	
072 INSA.MAXIMA	1020,00	4.274,80 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	71.962,09 00	741 ADS MES	10.112,21	
074 ADIC.NOTURNO E	8889,84	18.487,17 00	471 FER.PAGAS MES	19,02	1.453,96 00	743 ADIC DE INSA	20.474,80	
099 INSA AVISO PR	80,00	460,00 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	59.472,45 00	745 BASE FGTS	882.364,78	
100 INSUF.SALDO	0,00	1.641,63 00	496 DENC AVISO PRE	40,00	4.345,87 00	746 BASE FGTS 13o	4.197,40	
106 REEMB.FALTAS	0,00	717,99 00	530 PENS.ALIMENTIC	59,60	1.101,18 00	747 BASE FGTS REEC	11.409,17	
108 INSA 13. RESC	12,38	220,01 00	532 PENS.ALIM.FERI	25,00	275,00 00	753 FGTS	70.349,59	
110 HORA EXTRA 30%	1943,45	34.900,36 00	535 P. ALIMENTICIA	37,50	480,72 00	756 FGTS 13o SALAR	308,11	
115 HORA EXTRA 100	590,41	13.990,28 00	531 CONTRIN.ASSIS/	40,00	564,71 00	757 FGTS DEPOSITAD	81.592,45	
121 BENEFN.CSR	0,00	641,23 00	561 VALE TRANSPORTE	0,00	17.108,60 00	759 FGTS QUITACAO	912,44	
130 INSA 13. AVIS	4,24	73,34 00	591 SAIDA ANTECIPA	84,77	1.207,44 00	760 FGTS ARTIGO 22	28.370,94	
137 ADS FERIAS IND	60,60	371,42 00				761 FGTS 13o RESCI	492,94	
138 ADS FERIAS PRO	13,72	51,90 00				775 BASE FGTS 13 E	6.161,82	
139 ADS FERIAS N A	5,34	32,65 00				777 BASE FIS EMPRE	495.450,79	
140 E.E INTERA 50%	10,18	292,03 00				819 INSS EMPRESA	178.303,93	
143 ADS AVISO PREV	105,00	238,53 00				817 ACID.TRABALHO	25.112,49	
144 ADS 13o RESCIS	28,84	144,99 00				820 VL AFAST DOEN	23.998,08	
147 ADS 13. AVISO	5,36	32,05 00				821 VL AFAST ACID	1.936,28	
200 FERIAS	405,00	40.938,18 00				826 FIS EMPRESA	8.856,64	
201 1/3 FERIAS	0,00	16.931,95 00				830 DED.INSS SALAR	70.719,06	
202 AB.PECUNIARIO	4,00	487,55 00				831 DED.INSS FERIA	7.948,40	
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	187,41 00				832 DED.INSS 13o	905,33	
204 MED.FER.VALOR	609,00	1.754,55 00				833 DED.DEP.IN	23.129,98	
205 MED.FER.NOMAS	609,00	1.519,71 00				834 DED.DEP.FERIAS	1.704,31	
211 FERIAS M.SEG.	150,00	9.749,30 00				836 DED.DEP.13 SAL	688,77	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	4.062,06 00				890 BASE SALARIO M	849.068,46	
213 ABON.M.SEG.	6,00	731,32 00				899 LIQUIDO A RECE	692.829,31	
214 1/5 ABON.M.SEG	0,00	281,11 00						
215 MED.VAL.M.SEG.	150,00	461,63 00						
216 MED.NOR.M.SEG.	150,00	383,25 00						
242 ADS FERIAS MES	409,00	722,70 00						
243 ADS FERIAS MES	150,00	164,92 00						
250 INSA.FERIAS M	0,00	8.558,44 00						
251 INSA.FERIAS M	0,00	1.408,01 00						

Empresa: INDSH Contato do Tipo : Todos
 Processo: 00001-CELESTISTA/ESTAGIARIO Período: 202108 Número de Pagamentos: 01 Dt Período: 01/06/2021-30/06/2021 Dt Pagto: 05/07/2021

158 ATB ARONO MES	4,00	14,43 001				
159 ATB ARONO MES	6,00	21,64 001				
276 MEDIA MES S/AB	4,00	0,04 001				
277 MEDIA VR S/ABO	4,00	0,01 001				
278 MEDIA SS S/ABO	6,00	0,06 001				
279 MEDIA VR S/ABO	6,00	0,01 001				
300 SALDO SALARIO	55,90	3.365,10 001				
303 AVISO PREVIO I	100,00	9.843,63 001				
305 MKD.AV.PREVIO	100,00	173,39 001				
306 13o SAL.RESCIS	40,00	9.309,75 001				
307 13o SAL.A.PREV	5,36	1.282,47 001				
308 MED.13o.RESCIS	38,96	189,89 001				
309 MED.13o.AV.PRE	5,36	22,88 001				
320 FERIAS INDENIS	60,60	16.661,95 001				
321 FERIAS PROPORC	33,98	5.370,41 001				
322 FERIAS AV.PREV	5,36	1.282,47 001				
323 MED.FER.VENCID	60,60	274,28 001				
324 MED.FER.PROPORC	33,98	123,47 001				
325 MED.FER.A.PREV	5,36	20,92 001				
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	9.989,18 001				
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	469,26 001				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.482,92 001				
345 13o IND RESC M	4,00	184,25 001				
419 SOBREAVISO	430,90	3.149,60 001				
TOTALS ->	63876,79	370.422,74	3388,67	277.493,25	SALARIO LIQ.	692.929,51
Sit.Normal: 00281	Admitidos: 00015	Afastados: 00016	Demitidos: 00009			
Ferias: 00043	Transferidos: 00000	Outros C.Cuato: 00000	Inativos: 00000			
Total: 00351						

HOSPITAL JEAN BITAR**VOLUME ÚNICO**

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 23.453.830/0015-75**Razão Social:** INSTITUTO NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH**Endereço:** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 / UMARIZAL / BELEM / PA /
66055-000

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

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

Validade: 09/04/2021 a 06/08/2021**Certificação Número:** 2021040900420869329358

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

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0001-70

Razão Social: INSTITUTO NAC DE DES SOC E HUMANO INDSH

Endereço: RUA DR CRISTIANO OTTONI 233 / CENTRO / PEDRO LEOPOLDO / MG / 33600-000

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

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

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

Certificação Número: 2021040900420869329358

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 23.453.830/0015-75

Certidão nº: 4751988/2021

Expedição: 03/02/2021, às 14:34:18

Validade: 01/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 23.453.830/0015-75, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:27:53 do dia 03/02/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/08/2021.

Código de controle da certidão: **34EE.D6A6.8B49.41CB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637586745699090000
Data da Operação 07/06/2021 15:07

Código de Barras 85860000793-9 91150270230-6 52345383000-6 15752021059-0
Valor do pagamento R\$ 79.391,15 (Setenta e Nove Mil e Trezentos e Noventa e Um Real e Quinze Centavos)
Data do pagamento 04/06/2021
Convênio GPS CODIGO BARRA
Descrição INSS FOPAG COMP 05-2021
Data da operação 07/06/2021
Autenticação 637586753545260062

Emitido em terça-feira, 8 de junho de 2021 às 15:14



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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637587669535380000
Data da Operação	08/06/2021 16:38
Código de Barras	81780000041-3 07180511202-7 10610921010-9 70010887521-7
Valor do pagamento	R\$ 4.107,18 (Quatro Mil e Cento e Sete Reais e Dezoito Centavos)
Data do pagamento	08/06/2021
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS SOBRE NOTAS COMP 05-2021
Data da operação	08/06/2021
Autenticação	637587671748305843

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 08:49

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

De : <u>DEPARTAMENTO PESSOAL</u>	Local : <u>BELÉM</u>	Emissão : <u>02/06/2021</u>
Para : <u>FINANCEIRO</u>	Recebido : _____	
Tipo de Pagamento : () Rescisão () Salário () Férias (X) Outros: _____		
Código : _____ INSS		
Favorecido : _____		
Descrição do Evento : 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____		
() Multiservice (X) Boleto () Cheque () Depósito em Conta Dados Ban. <u>BANPARÁ</u>		
Vencimentos :	1) Data : <u>18/06/2021</u>	R\$ <u>79.391,15</u>
	2) Data : _____	R\$ _____
	3) Data : _____	R\$ _____
	4) Data : _____	R\$ _____
	5) Data : _____	R\$ _____
	TOTAL	R\$ 79.391,15

 Soraya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INOSH Depto pessoal	 Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INOSH Financeiro	 Adm. Giovanni Diretor Executivo Hospital Jean Bitar INOSH Diretoria
--	--	---

Alexandra dos Santos do Carmo
 COREN-PA 443.475-ENF
 Gerente Assistencial
 INOSH

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 01/06/2021 HORA: 17:54:32

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 VERBADA 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 05/2021

5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75

6 - VALOR DO INSS(+) 79.391,15

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 79.391,15

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600007939

911502702306

523453830006

157520210590

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 01/06/2021 HORA: 17:54:32

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 VERBADA 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 05/2021

5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75

6 - VALOR DO INSS(+) 79.391,15

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 79.391,15

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600007939

911502702306

523453830006

157520210590



Soraya Brito
SUPERINTENDENTE DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BAPTISTE
HDSH



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81780000041-3 07180511202-7 10610921010-9 70010887521-7

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	267.782-1	07/06/2021	210107001088752
Nome / Razão Social			Data Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			10/06/2021
			Total a Pagar
			R\$ 4.107,18



Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS RETIDO		05/2021	4.107,18	0,00	-	-	-	-	4.107,18

Informações adicionais

Gerado a partir da NFe - Exija sua nota fiscal
Período de Competência: 05/2021
DFMS N: 210113000700302

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81780000041-3 07180511202-7 10610921010-9 70010887521-7

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	267.782-1	07/06/2021	210107001088752
Nome / Razão Social			Data Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			10/06/2021
			Total a Pagar
			R\$ 4.107,18



Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
07.06.2021

Alexandra dos Santos da Costa
CONTADOR-PA 156475-2/PA
Gerente Contábil
INDSH



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IB30000053992466000637584060488890000
Data da Operação 04/06/2021 12:22
Código de Barras 85800000726-1 50220179210-7 60765305082-3 34538300015-6
Valor do pagamento R\$ 72.650,22 (Setenta e Dois Mil e Seiscentos e Cinquenta Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data do pagamento 04/06/2021
Convênio CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent. ou s
Descrição FGTS FOPAG COMP 05-2021
Data da operação 04/06/2021
Autenticação 637584062129059025

Emitido em terça-feira, 8 de junho de 2021 às 15:14

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

De : <u>DEPARTAMENTO PESSOAL</u>	Local : <u>BELEM</u>	Emissão : <u>02/06/2021</u>
Para : <u>FINANCEIRO</u>	Recebido : _____	

Tipo de Pagamento : ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros: _____

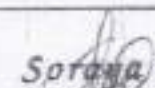
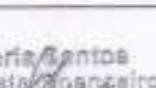
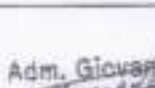
Código : _____ FGTS

Favorecido : _____

Descrição do Evento : 1 _____
 2 _____
 3 _____
 4 _____

☐ Multiservice ☒ Boleto ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos :	1) Data : <u>07/06/2021</u>	R\$	<u>72.650,22</u>
	2) Data : _____	R\$	_____
	3) Data : _____	R\$	_____
	4) Data : _____	R\$	_____
	5) Data : _____	R\$	_____
TOTAL		R\$	72.650,22

 Soraya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INDSH Depto pessoal	 Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH Financeiro	 Adm. Giovanni Diretor Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH Diretoria
--	--	---

Alexandra dos Santos do Carmo
 COREN-PA 166.475-811F
 Gerente Assistencial
 INDSH



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/06/2021 - 17:54:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091)32393800
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 908.127,84	06-QTDE TRABALHADORES 325	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 23.453.830/0015-75	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 72.650,22	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 72.650,22
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

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

858000007261 502201792107 607653050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/06/2021 - 17:54:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091)32393800
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 908.127,84	06-QTDE TRABALHADORES 325	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 23.453.830/0015-75	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 72.650,22	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 72.650,22
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

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

858000007261 502201792107 607653050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Soraya Brito
SUPERVISOR DE DES. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637584060488890000
Data da Operação 04/06/2021 12:21

Código de Barras 85870000000-6 86770179210-0 60765305002-5 34538300015-6
Valor do pagamento R\$ 86,77 (Oitenta e Seis Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data do pagamento 04/06/2021
Convênio CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent. ou s
Descrição FGTS APRENDIZ COMP 05-21
Data da operação 04/06/2021
Autenticação 637584061837027273

Emitido em terça-feira, 8 de junho de 2021 às 11:47

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELEM Emissão : 02/06/2021
 Para : FINANCEIRO Recebido : _____

Tipo de Pagamento : ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros: _____

Código : _____ FGTS APRENDIZ

Favorecido : _____

Descrição do Evento :
 1 _____
 2 _____
 3 _____
 4 _____

☐ Multiservice ☒ Boletim ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos :	1) Data : <u>02/06/2021</u>	R\$	<u>86,77</u>
	2) Data : _____	R\$	_____
	3) Data : _____	R\$	_____
	4) Data : _____	R\$	_____
	5) Data : _____	R\$	_____
	TOTAL	R\$	86,77

 Soraya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INDSH Depto pessoal	 Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH Financeiro	 Adm. Giovanni Diretor Administrativo Hospital Jean Bitar INDSH Diretoria
--	--	--

Alexandra dos Santos do Carmo
 CORRETO 158.475-ENF
 Gerente Assistencial
 INDSH
 04/06/21



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/06/2021 - 17:54:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091)32393800
03-FPAs 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.338,68	06-QTDE TRABALHADORES 8	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 23.453.830/0015-75	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 86,77	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 86,77
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

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

858700000006 867701792100 607653050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/06/2021 - 17:54:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091)32393800
03-FPAs 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.338,68	06-QTDE TRABALHADORES 8	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 23.453.830/0015-75	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 86,77	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 86,77
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

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

858700000006 867701792100 607653050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000053992466000637586745699090000
Data da Operação 07/06/2021 15:05

Período de Apuração 31/05/2021
CNPJ 23.453.830/0001-70
Código da Receita 056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência
Data do vencimento 18/06/2021
Valor principal R\$ 36.258,40 (Trinta e Seis Mil e Duzentos e Cinquenta e Oito Reais e Quarenta Centavos)
Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00
Valor total R\$ 36.258,40 (Trinta e Seis Mil e Duzentos e Cinquenta e Oito Reais e Quarenta Centavos)
Descrição IR FCPAG COMP 05-2021
Autenticação 637586752076351002

Emitido em terça-feira, 8 de junho de 2021 às 15:15.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	07 VALOR DO PRINCIPAL	36.258,40
DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Arrendamento Versão 5.79.72.0427 - opção 1 - DCL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	36.258,40

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

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



Corte nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	07 VALOR DO PRINCIPAL	36.258,40
DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Arrendamento Versão 5.79.72.0427 - opção 1 - DCL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	36.258,40

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

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



Corte nesta linha

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


Soraya Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INOSH

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELEM Emissão: 02/06/2021
 Para : FINANCEIRO Recebido: _____

Tipo de Pagamento: ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros: _____

Código: _____ DARF

Favorecido: _____

Descrição do Evento:

1	_____
2	_____
3	_____
4	_____

☐ Multiservice ☒ Boleto ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos:	1) Data:	<u>18/06/2021</u>	R\$	<u>36.258,40</u>
	2) Data:	_____	R\$	_____
	3) Data:	_____	R\$	_____
	4) Data:	_____	R\$	_____
	5) Data:	_____	R\$	_____
TOTAL			R\$	36.258,40

 Spraya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INDSH Depto pessoal	 Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH Financeiro	 Adm. Giovanni Mendes Diretor Executivo Hospital Jean Bitar INDSH Diretoria
--	--	---

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
REF. PCC 042021 DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.0427 - opção 1 - DIL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	63.359,41
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	63.359,41
85660000633-7 59410064116-8 91234538300-0 00159521151-5		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Corte nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
REF. PCC 042021 DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.0427 - opção 1 - DIL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	63.359,41
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	63.359,41
85660000633-7 59410064116-8 91234538300-0 00159521151-5		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



Corte nesta linha

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

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 018515/O-3

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	07 VALOR DO PRINCIPAL	16.548,47
REF. IRPJ 052021 DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	16.548,47

85600000165-6 48470064116-6 91234538300-0 00117081151-5

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



total desta via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	07 VALOR DO PRINCIPAL	16.548,47
REF. IRPJ 052021 DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	16.548,47

85600000165-6 48470064116-6 91234538300-0 00117081151-5

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



total desta via

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


 Viliane Costa
 Contadora
 CRC/PA 013515/O-3

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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

2 - VENCIMENTO
(Use exclusivo INSS) 18/06/2021

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2631

4 - COMPETÊNCIA 05/2021

5 - IDENTIFICADOR 92.753.268/0016-07

6 - VALOR DO INSS 132,97

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00

11 - TOTAL 132,97

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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

2 - VENCIMENTO
(Use exclusivo INSS) 18/06/2021

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2631

4 - COMPETÊNCIA 05/2021

5 - IDENTIFICADOR 92.753.268/0016-07

6 - VALOR DO INSS 132,97

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00

11 - TOTAL 132,97

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

Vitorino Costa
Contador
CRC/PA 013815/O-3

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 39.185.269/0001-25
ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ. SISTEMAS EDIT LTDA
R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13
ICARAÍ
NITERÓI RJ
CEP 24220-045

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) 18/06/2021

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2631

4 - COMPETÊNCIA 05/2021

5 - IDENTIFICADOR 39.185.269/0001-25

6 - VALOR DO INSS 2.585,00

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00

11 - TOTAL 2.585,00

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

-8<

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 39.185.269/0001-25
ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ. SISTEMAS EDIT LTDA
R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13
ICARAÍ
NITERÓI RJ
CEP 24220-045

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) 18/06/2021

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2631

4 - COMPETÊNCIA 05/2021

5 - IDENTIFICADOR 39.185.269/0001-25

6 - VALOR DO INSS 2.585,00

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00

11 - TOTAL 2.585,00

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

W. Costa
Vitória Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

Data Base: 30/06/2021

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

VENÇIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FÉRIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	404921,44	70201,16	134373,34	603495,94	144537,46	50346,18	6334,10	824913,48
Faltas	No Mes	31660,55	8175,97	19952,23	79808,74	12361,20	4289,61	541,74	97001,49
Saldo	Atual	379677,59	64841,54	148172,22	592691,35	135227,59	47237,55	5926,16	781092,43
Valor Baixa	Transf	9532,51	562,71	3345,06	13460,28	3071,08	1076,81	134,58	17742,75
	Ferias	50729,94	11667,23	20799,10	83196,27	18599,99	6521,63	815,10	109132,99
	Rescis	16661,95	1305,65	5989,18	23956,78	0,00	0,00	0,00	23956,78
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FÉRIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	277474,84	46562,97	108012,65	432050,46	94575,06	34437,75	4318,90	569362,28
Faltas	No Mes	17698,35	6779,65	8159,33	32637,33	5299,59	1912,67	232,39	40081,88
Saldo	Atual	296722,22	52751,00	113157,78	452631,00	103270,78	36138,69	4524,83	595853,30
Valor Baixa	Transf	1798,19	186,94	661,71	2646,84	603,89	211,73	26,46	3488,92
	Ferias	50729,94	11667,23	20799,10	83196,27	18599,99	6521,63	815,10	109132,99
	Rescis	16661,95	1305,65	5989,18	23956,78	0,00	0,00	0,00	23956,78
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FÉRIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	682396,28	116764,13	246385,99	1045546,50	243112,54	84883,93	10833,00	1404299,81
Faltas	No Mes	69378,90	14955,62	28111,56	112445,97	17660,79	6202,48	774,13	137093,37
Saldo	Atual	666399,81	117582,54	261330,00	1045322,35	238498,37	83376,24	10438,99	1277647,95
Valor Baixa	Transf	11330,70	749,65	4024,77	16107,12	3674,97	1288,34	161,04	21231,67
	Ferias	50729,94	11667,23	20799,10	83196,27	18599,99	6521,63	815,10	109132,99
	Rescis	23314,83	1710,23	8341,67	33366,73	0,00	0,00	0,00	33366,73
No Mes-Baixa		-15996,57	820,41	-3055,99	-20224,15	-4614,17	-1607,65	-202,91	-26649,02

Grupo de Empresas : INDSH

VENÇIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FÉRIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	404921,44	70201,16	134373,34	603495,94	144537,46	50346,18	6334,10	824913,48
Faltas	No Mes	31660,55	8175,97	19952,23	79808,74	12361,20	4289,61	541,74	97001,49
Saldo	Atual	379677,59	64841,54	148172,22	592691,35	135227,59	47237,55	5926,16	781092,43
Valor Baixa	Transf	9532,51	562,71	3345,06	13460,28	3071,08	1076,81	134,58	17742,75
	Ferias	50729,94	11667,23	20799,10	83196,27	18599,99	6521,63	815,10	109132,99
	Rescis	16661,95	1305,65	5989,18	23956,78	0,00	0,00	0,00	23956,78
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FÉRIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	277474,84	46562,97	108012,65	432050,46	94575,06	34437,75	4318,90	569362,28
Faltas	No Mes	17698,35	6779,65	8159,33	32637,33	5299,59	1912,67	232,39	40081,88
Saldo	Atual	296722,22	52751,00	113157,78	452631,00	103270,78	36138,69	4524,83	595853,30
Valor Baixa	Transf	1798,19	186,94	661,71	2646,84	603,89	211,73	26,46	3488,92
	Ferias	50729,94	11667,23	20799,10	83196,27	18599,99	6521,63	815,10	109132,99
	Rescis	16661,95	1305,65	5989,18	23956,78	0,00	0,00	0,00	23956,78
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FÉRIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	682396,28	116764,13	246385,99	1045546,50	243112,54	84883,93	10833,00	1404299,81
Faltas	No Mes	69378,90	14955,62	28111,56	112445,97	17660,79	6202,48	774,13	137093,37
Saldo	Atual	666399,81	117582,54	261330,00	1045322,35	238498,37	83376,24	10438,99	1277647,95
Valor Baixa	Transf	11330,70	749,65	4024,77	16107,12	3674,97	1288,34	161,04	21231,67
	Ferias	50729,94	11667,23	20799,10	83196,27	18599,99	6521,63	815,10	109132,99
	Rescis	23314,83	1710,23	8341,67	33366,73	0,00	0,00	0,00	33366,73
No Mes-Baixa		-15996,57	820,41	-3055,99	-20224,15	-4614,17	-1607,65	-202,91	-26649,02

Data Base: 30/06/2021

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

		VALOR	ADICIONAIS	1ª PARCELA	TOTAL 13º	I.R.R.F.	F.G.T.F.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Antes	292449,45	52375,61	0,00	344825,06	78673,69	27479,29	3446,70	454424,94
13º	No Mes	67009,23	11369,90	0,00	78379,13	17743,50	6244,99	783,51	103147,12
	Atual	345008,12	62432,34	0,00	407501,46	92877,45	32496,08	4073,28	535948,27
Valor Balanço	Transf	4771,19	568,52	0,00	5339,71	1218,28	427,15	53,38	7038,52
	Banco	9675,57	683,43	0,00	10359,22	2323,46	801,69	103,55	13565,28

Grupo de Empresas : INDSH

		VALOR	ADICIONAIS	1ª PARCELA	TOTAL 13º	I.R.R.F.	F.G.T.F.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Antes	292449,45	52375,61	0,00	344825,06	78673,69	27479,29	3446,70	454424,94
13º	No Mes	67009,23	11369,90	0,00	78379,13	17743,50	6244,99	783,51	103147,12
	Atual	345008,12	62432,34	0,00	407501,46	92877,45	32496,08	4073,28	535948,27
Valor Balanço	Transf	4771,19	568,52	0,00	5339,71	1218,28	427,15	53,38	7038,52
	Banco	9675,57	683,43	0,00	10359,22	2323,46	801,69	103,55	13565,28

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

5	OUTROS – JUNHO/2021
5.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

6	SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVO – JUNHO/2021
6.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO

HOSPITAL JEAN BITAR**VOLUME ÚNICO**

7	MATERIAIS – JUNHO/2021
7.1	Comprovantes de Pagamentos

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 01/06/2021



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637581536861790000
Data da Operação 01/06/2021 14:19

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência 1573
Conta 0000343629
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 490,00 (Quatrocentos e Noventa Reais)

Descrição A M DA PENHA NF 4838 (PA) À VISTA

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 01/06/2021

Autenticação 637581540677565432

Emitido em terça-feira, 15 de junho de 2021 às 16:45



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00004838

Data e Hora da Emissão

26/05/2021 16:50:20

Código de Verificação

82E436AE32523A93377D6194E181E3A44



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **A M DA PENHA - ME**

CPF / CNPJ: **10.417.752/0001-08**

Endereço: **AVENIDA ALCINDO CACELA Nº 3485 BAIRRO CONDOR CEP 66065-000**

Município: **BELEM**

Email: **diretoria@digitecbalancas.com.br**

Inscrição **1769914**

UF: **PA**

Telefone: **(91) 3229-5605**

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 Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**

Município: **BELEM**

Email: **selma@indsh.org.br**

Inscrição **2677821**

UF: **PA**

Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ORDEN DE SERVIÇO 18932. BALANCA TCS SYSTEM ELETRON. NIS.17200430. SERVIÇO: REVISÃO GERAL COM LIMPEZA SEGURO DE REPARO NA PLACA PRINCIPAL, TROCA DA FONTE EXTERNA, AJUSTE DE PESO E MÃO DE OBRA. PAGAMENTO: A VISTA, CREDITO EM CONTA. ITAU AG: 1573 CG: 34382-8 A M DA PENHA.

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	MANUTENÇÃO	1	490,00	490,00
<i>Eduardo Silva</i> Gerente Adm. e Financeiro CRANPA 15405 INDSH - Hospital Jean Sitar OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 26/05/2021 <i>Cristina de Sena</i> Analista de Impostos Hospital Jean Sitar INDSH HUB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2021 Valor Bruto R\$ <u>490,00</u> ISS — % Valor R\$ — PCC — % Valor R\$ — IR — % Valor R\$ — INSS — % Valor R\$ — Valor Líquido R\$ <u>490,00</u> Dt. lançamento 26/05/2021 FINANCIADO C-C 01022200-100%				

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 490,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 490,00	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	--------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **05/2021**

Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**

Tributação: **ISS Simples Nacional**

Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**

Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**

Atividade: **331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO**

Serviço: **1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,**

Obrigação Tributária: **Simples Nacional OK**

Maria Santos
Analista de Impostos
Hospital Jean Sitar
INDSH

Assinado



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637581536861790000
Data da Operação 01/06/2021 14:33
Código de Barras 34191090080105015067924919250001886370000107200
Descrição ALBAN NF 148093C
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021040600665123561
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 66908955000150
Razão Social ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
Nome Fantasia ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/06/2021 14:34:07
Valor Nominal 1.072,00
Encargos 22,51
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.094,51 (Um Mil e Noventa e Quatro Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Data da operação 01/06/2021
Autenticação 637581548697112977

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 11:38



Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)

CPF 018.636.342-74

Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -

CNPJ 23.453.830/0015-75

Agência 0015

Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637581536861790000
Data da Operação	01/06/2021 14:34
Código de Barras	42297048060005832682800000856724486370000045500
Descrição	AMAZONMED NF 11082
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2021043002174876958
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	84155829000153
Razão Social	AMAZONMED COM E REP LTDA EPP
Nome Fantasia	AMAZONMED COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	84155829000153
Razão Social	AMAZONMED COM E REP LTDA EPP
Nome Fantasia	AMAZONMED COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/06/2021 14:35:26
Valor Nominal	455,00
Encargos	10,61
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 465,61 (Quatrocentos e Sessenta e Cinco Reais e Sessenta e Um Centavos)
Data da operação	01/06/2021
Autenticação	637581549545551974

Emitido em terça-feira, 29 de Junho de 2021 às 11:41



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637581536861790000
Data da Operação	01/06/2021 14:33
Código de Barras	34191090080772120655062766700009386370000098420
Descrição	BIOLINE FIOS NF 106899C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021033104560910802
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	01/06/2021 14:34:46
Valor Nominal	984,20
Encargos	1,67
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 985,87 (Novecentos e Oitenta e Cinco Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	01/06/2021
Autenticação	637581549066331985

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 11:40

CERTEDE DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000106899 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Av. MARACANÃ, 500 FUNDAS Cap/75110-478 ANAPOLIS/GO Fone: (62)37632300	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000106899 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5221 0337 8444 7900 0152 5500 2000 1068 9912 5256 3062 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
	NATURA DA OPERAÇÃO VENDA PROD. EST.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152215934794702 30/03/2021 11:51:03-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102884129		INC. ESTADUAL DO SUBST. TRS.	CNPJ/CPF 37.844.479/0001-01
DESTINATÁRIO/RECEBEDOR RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E MILITAR ENDEREÇO R. CONDE JOSEMARIA PIMENTEL, N. 545 MUNICÍPIO BELEM FONE/FAX 9132393938 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL			
DATA DE EMISSÃO 30/03/2021 DATA ENTRADA/SAÍDA 30/03/2021 HORA ENTRADA/SAÍDA 11:41:00		CNPJ/CPF 23.453.830/0013-75 CEP 66055-000	

001	20/04/2021	002	14/05/2021	003	29/05/2021						
1884,30	984,30	984,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.952,00		354,31		0,00		0,00		2.952,00	
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		2.952,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
		TAM LINHAS AEREAS S/A OO		0-RECEBEDOR								02.012.862/0004-02	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
PLACA CAPITAL FRAZÃO		GOIÂNIA		GO		102114889							
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
1	CK					3,700		2,300					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NON/SH	QST	C/OP	UN	QUANT.	UNIDADE	VTOTAL	BCICMS	VCICMS	ICPI	A-ICMS	A-IP
AAG5AAS	ALCOODAO 0 S/AD 15X45CM - Lote: 2021001103 - Validade: 22/02/2026	30081090	000	6105	UN	24,00	1,490000	35,72	35,72	4,36	0,00	12,00%	0,00%
ABS1MR42R	ABS PGA 1 A01/2 CLA, 8-70CM - Lote: 2021091177 - Validade: 26/02/2026	30081090	000	6105	UN	108,00	3,350000	377,80	377,80	69,24	0,00	12,00%	0,00%
ABS20MR30 G	ABS PGA 2-0 A01/2 CLA, 8-70CM - Lote: 2021000960 - Validade: 18/01/2025	30081090	000	6105	UN	180,00	4,920000	885,60	885,60	106,27	0,00	12,00%	0,00%
BC30CT30	BC NYLON 3-0 A03/8 COR3, 0-45CM - Lote: 2021000487 - Validade: 22/01/2026	30081090	000	6105	UN	120,00	1,390000	166,80	166,80	20,02	0,00	12,00%	0,00%
BC48CT30	BC NYLON 4-0 A03/8 COR3, 0-45CM - Lote: 2021000831 - Validade: 03/02/2026	30081090	000	6105	UN	24,00	1,320000	31,68	31,68	3,86	0,00	12,00%	0,00%
PDS05MR17	BIOPDO 5-0 A01/4 CLA, 7-70CM - Lote: 2021091056 - Validade: 22/02/2024	30081090	000	6105	UN	24,00	10,560000	253,44	253,44	30,42	0,00	12,00%	0,00%
PGCL20CR31	PGCL-85 2-0 A03/8 CLA, 1-70CM - Lote: 2021091056 - Validade: 22/02/2024	30081090	000	6105	UN	34,00	6,580000	223,72	223,72	27,05	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
38993					

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL ENTREGUE NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PIMENTEL, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 40 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 // Endereço para Entrega: R. CONDE JOSEMARIA PIMENTEL, N. 545, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP: 66055-000 // PEDIDO: 093919 Prazo de entrega: 15/03/2021 / PEDIDO 164555679-1 Pedido na Filial: 917820 Valor de ICMS relativo ao Fato de Consumo a Fomento - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor de ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 147,65. Valor de ICMS Interestadual para a UF de origem: R\$ 0.		Assinatura:  Alexandre Nunes Figueiredo Auxiliar de Administração Hospital Jean Sitar 1205H 06/04/21	

07 04 21

LIXO XARIFADO RECEBIDO

HORA _____



Identificação do emitente
**BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTD**

R. MARANHÃO, 508
JUNDEIAI Cap: 75135-470
ARAPOLIS-RO
Fone: 33621302/208

DANFE

DOCUMENTO ACESSAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000105899
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5221 0337 8444 7960 0152 5500 2000 1068 9912 5286 3062

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152219936794702 30/03/2021 11:51:03-03:00

DESCRIÇÃO ESTADUAL
102854129

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CGC/PIS
37.844.478/0001-02

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. FISC.	DESCRIÇÃO DO PROD. / SERV.	NOME	CIT	CFOP	UN	QNTD.	VAL. UNIT.	VTOTAL	BC ICMS	VICMS	VPI	ALICMS	ALPI
0	2021001329 - Validade: 03/03/2021												
PGCL30MR2 30	PGCL-25 3-0 AQ1/2 CEL.5-70CM - Lot e: 2020001978 - Validade: 03/08/2021	30061090	000	6105	UN	24,00	5,540000	134,96	134,96	18,83	0,00	12,00%	0,00%
PGCL49MD1 5	PGCL-25 4-0 AQ1/2 CEL.5-70CM - Lot e: 2020004494 - Validade: 23/11/2021	30061090	000	6105	UN	48,00	7,590000	364,32	364,32	47,72	0,00	12,00%	0,00%
PL30MR22 26	POLIPRO 3-0 2AQ1/2 CEL.3-75CM - Lot e: 2021000555 - Validade: 26/01/2021	30061090	000	6105	UN	24,00	7,330000	175,92	175,92	23,82	0,00	12,00%	0,00%
PL30MR21R	POLIPRO 3-0 AQ1/2 CEL.3-75CM - Lot e: 2020001435 - Validade: 11/12/2021	30061090	000	6105	UN	24,00	2,310000	55,44	55,44	6,65	0,00	12,00%	0,00%
PL30MR21R	POLIPRO 3-0 AQ1/2 CEL.3-75CM - Lot e: 2021000974 - Validade: 18/01/2021	30061090	000	6105	UN	24,00	2,310000	55,44	55,44	6,65	0,00	12,00%	0,00%
SECOCR300	BC SEDA 0 AQ3/8 CEL.0-75CM - Lot e: 2021001237 - Validade: 01/03/2021	30061090	000	6105	UN	24,00	1,560000	37,44	37,44	4,49	0,00	12,00%	0,00%



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637581536861790000
Data da Operação 01/06/2021 14:35
Código de Barras 00190000090224534900200009899170186370001181904
Descrição BIOMEDICA NF 19555
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021043003175430227
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11938920000171
Razão Social BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 11938920000171
Razão Social BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/06/2021 14:36:21
Valor Nominal 11.819,04
Encargos 23,63
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 11.842,67 (Onze Mil e Oitocentos e Quarenta e Dois Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação 01/06/2021
Autenticação 637581549998208691

 BIOMÉDICA BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA AVENIDA JOSE BONFACIO, 2480 GUARÁ - Belém - PA Fone: (91) 3333-0575 CEP: 66055-128	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 6 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N° 19555 Série 001 Folha 2/2	 CHAVE DE ACESSO 1521 0411 9389 2000 0171 5500 1900 0195 5518 1535 6368 Consulte de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora				
NÚMERO DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e 315.210.014.210.782 26/04/2021 11:19:38				
REGISTRO ESTADUAL 133025955	CÓDIGO DE DESTAQUE DO PRODUTO (CTP)	DATA 11.03N.920/0001-71				
CÁLCULO DO ISSQN <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">0,00</td> <td style="width: 30%;">VALOR DO ISSQN</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00			
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib sobre RS: 614,55 Federal e 1.287,60 Estadual Fonte: ISENT/empresomero.com.br 894438 REFERENTE A IO 166382313 BIONEJO		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637581536861790000
Data da Operação 01/06/2021 14:24

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência 1232
Conta 818798
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 590,00 (Quinhentos e Noventa Reais)
Descrição CASA DAS JUNTAS NF 431 (PA) 50% ENTRADA

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 01/06/2021
Autenticação 637581543234289165

Emitido em terça-feira, 15 de junho de 2021 às 16:58



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00000431

Data e Hora da Emissão

26/05/2021 17:53:08

Código de Verificação

75E7.C34E.366D.536E.5AFD.4AEE.790A.9516



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: **CASA DAS JUNTAS SERVIÇOS DE MÁQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA**
 CPF / CNPJ: **05.570.403/0001-90** Inscrição: **3131**
 Endereço: **TRAVESSA ANTÔNIO BAENA Nº 233 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-050**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **casadasjuntas@bol.com.br** Telefone: **(91) 98898-8911**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE CFTV COM FORNECIMENTO DE 01 DVR HÍBRIDO DE 16 CANAIS. TECNOLOGIA MULTI HD PARA CÂMERAS AHD, HDV, HDTVI, IP, ANALÓGICO.
 GARANTIA: 06 MESES.
 BANCO DO BRASIL
 AG 1233-7 PEDREIRA
 CC 81879-8
 CASA DAS JUNTAS SERVIÇOS DE MÁQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA.

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
8M	1	1	1.180,00	1.180,00
	OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA R\$ 1.051,00 <i>03/06 50% R\$ 590,00</i> <i>CRISTIANE S. S. Azeiteiro</i> <i>Assessoria de Contas</i> <i>HOSPITAL JEAN DILLER</i> <i>Eduardo Silva</i> <i>Gerente Adm e Financeiro</i> <i>CRANPA 15405</i> <i>INDSH - Hospital Jean Diller</i> HUB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 1.180,00 ISS = % Valor R\$ - PCC = % Valor R\$ - IR = % Valor R\$ - INSS = % Valor R\$ - Valor Líquido R\$ 1.180,00 Dct. pagamento 30/05/2021 <i>6-6 010.11020 - 100%</i>			

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.180,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.180,00	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	----------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **05/2021**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **ISS Simples Nacional**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **951180000 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS**
 Serviço: **1402 - ASSISTENCIA TECNICA.**
 Obrigação Tributária: **Simples Nacional** *OK*

Maris Santos
Analista de Contas
Hospital Jean Diller
INDSH



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637581565889040000
Data da Operação	01/06/2021 15:05
Código de Barras	34191090081598456293284509500009486400000157000
Descrição	CENTRAL DISTR. NF 24353
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021050606307405968
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	21.895.020/0001-48
Razão Social Sacador Avalista	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Data/Hora do Pagamento	01/06/2021 15:06:39
Valor Nominal	1.570,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.570,00 (Um Mil e Quinhentos e Setenta Reais)
Data da operação	01/06/2021
Autenticação	637581568182619281

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 14:10

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDARUA DO MARIO COVAS, 117
Complemento: A
COQUEIRO CEP: 01111-000
ANANINDEUA-PA
Fone: (11) 3333-3333DANTE
DOCUMENTO FISCAL EM
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000024353
SÉRIE 1
FOLHA 01/01CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1521 0521 8950 2000 0148 5500 1000 0243 5311 0011 0293Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MÉRITO ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE VENDAS DE MÉRITO, ADQUIPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210314883338-0493-2921 10:55:49-02:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
154771422

INSCRIÇÃO DO NEST-TM

CNPJ/CPF
21.895.020/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDES

CNPJ/CPF

R. C. JERONIMO PIMENTEL S/O

MUNICÍPIO

UF

CEP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUNTÁRIO TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CNPJ/CPF

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

BOMBS ATRONOME

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315210314883339

- RIDEIO 16902421/ 169026709 + ICMS pago antecipado em 2017, Anexo I do EICMS-PA e
Regime Especial 000109/15 de 03/06/2015 NÃO INCIDEM ICMS CONF. CONV. 148/017.Produtos Refrigerados (temperatura) Medicamentos Controlados e Antibióticos não são
passíveis de taxa de devolução, conforme portaria 344/1998 e RDC 202/011. Em caso de
devolução entrar em contato com ANVISA através do site. Os dados do idêntico da
Ouvatória da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997. Dúvidas, sugestões ou reclamações?Entre em contato com a Central EIB do Cliente. Telefone: 0800 111 29 32. Ou pelo
e-mail: cec@grupoeib.com.br

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

Alexandre Neres Figueiredo
Alexandre Neres Figueiredo
Assessor Jean Siqueira
ANVISA

12/01/21



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637581536861790000
Data da Operação 01/06/2021 15:00
Código de Barras 23793394079112500001720000002004686400000394453
Descrição CIRURGICA FERNANDES NF 1336334A
Banco Cedente 237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto 2021050501291856516
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 01/06/2021 15:01:09
Valor Nominal 3.944,53
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.944,53 (Três Mil e Novecentos e Quarenta e Quatro Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data da operação 01/06/2021
Autenticação 637581564884644083



Chromatization des monomères

CIRURGICA FERNANDES
C.M.A.T.C.R.H.O.S.O.L.T.D.A.
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE V
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
Cp. 06.547.106 - 114130050

DANTE

THE UNIVERSITY OF CHICAGO PRESS

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº, 1336114 -
SÉRIE 4

10534

CHANG ET AL. / JOURNAL OF BRIDGE ENGINEERING / NOVEMBER/DECEMBER 2001 / 8736

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
Consultar no site da Receita Federal

STRENGTHENING THE JUDICIAL SYSTEM

PROVINCIAL DEPT. OF EDUCATION
125210-1986-04174 04/05/2021 19:32:49

STUDY AND EVALUATION

WENJIA

VENIA

671112472119

ENVIRONMENTAL EFFECTS OF AGRICULTURE

155308674

五

1E-100N/CP0 817 19

ITEM	QUANT	UN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQUOTAS
1106	100	PC	1,78	345,60	0,00	13,37	0,00	4,00
1107	35000000	PC	3,00	92,64	8,00	9,40	0,00	1,00
1108	800	PC	20,00	140,00	0,00	9,79	0,00	3,00
1109	4810110	PC	3,2342	162,62	8,00	11,30	0,00	1,00
1110	10100000	PC	9,8011	1,875,32	8,00	137,40	0,00	3,00
1111	3001000	PC	12,00	340,00	0,00	14,88	0,00	3,00
1112	9018119	PC	0,2971	1,782,06	0,00	71,20	0,00	4,00
1113	9018119	PC	0,4554	2,990,10	0,00	116,41	0,00	4,00
1114	90181021	PC	2,973	26,75	0,00	3,08	0,00	3,00
1115	90181000	PC	6,118704	371,16	8,00	13,99	0,00	4,00
1116	90181000	PC	0,58261120	467,83	0,00	18,76	0,00	4,00
1117	90181000	PC	117,10	819,32	8,00	42,38	0,00	3,00
1118	90181000	PC	4,546	45,46	8,00	1,81	0,00	4,00
1119	90181000	PC	38,556	181,10	0,00	17,55	0,00	3,00



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637581536861790000
Data da Operação 01/06/2021 14:18

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência 1505
Conta 0000094609
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 114,14 (Cento e Quatorze Reais e Quatorze Centavos)
Descrição CERTIDAO NEGATIVA DE PROTESTOS

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 01/06/2021
Autenticação 637581539926001515

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 11:30



3º Tabelionato de Protesto de Títulos e Documentos de Belém
30.672.091/0001-37, Belém - PA
ELEANDRO GRANJA COSTA VANIN E HOCHMANN

Tabelião

Av. Visconde de Souza Franco, n.º 05, Ed. Quadra Corporate, Sala 1401
e-mail: contato@3protestobelem.com.br
Fone: (91) 3355-3332

RECIBO
Nº:20044

Data Emissão
02/06/2021

Recebemos de INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, CNPJ: 23.453.830/0015-75, a importância de R\$114,14 referente a CERTIDÃO DE PROTESTO de INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH.

Qtd	Descrição dos serviços	Valor
1	CERTIDÃO NEGATIVA	R\$95,90
1	FRC	R\$2,40
1	PRJ	R\$14,39
1	SELO	R\$1,45

Total R\$ R\$114,14

ENTREGUE
3º TABELIONATO DE PROTESTO DE TÍTULOS
E DOCUMENTOS DE BELÉM/PA

PAGA EM 02/06/2021

Nº. PEDIDO: 20044

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARÁ
3º TABELIONATO DE PROTESTO DE TÍTULOS DE BELÉM

CERTIDÃO NEGATIVA

Certifico, a pedido expresso de parte interessada e para fins de direito, que revendo neste tabelionato os livros de registros de protestos de letras e outros títulos de crédito nada ter encontrado no período correspondente de 02/06/2016 até a presente data sob responsabilidade de:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
INDSH

CNPJ: 23.453.830/0015-75

FIRMA ESTABELECIDADA EM: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543,
BAIRRO: UMARIZAL, BELÉM-PA, CEP: 66055000

Pesquisado por CAROLINE MONTES PIMENTA BESSA

Belém-PA, 2 de Junho de 2021

	TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ			
	SELO DIGITAL CERTIDÃO Nº 230670 - SÉRIE: A - SELADO EM: 02/06/2021			
	CÓDIGO DE SEGURANÇA Nº 0760320000001541913421115			
QTD ATO	EMOLUMENTOS	FRJ	FRC	
1	R\$95,90	R\$14,39	R\$2,40	


Caroline Bessa
Escritor Autorizada

(ESTA CERTIDÃO NÃO CONTÉM EMENDAS NEM RASURAS)

Page 1 of 1


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637581536861790000
Data da Operação	01/06/2021 15:01
Código de Barras	00190000090324834500500001784172586400000047943
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 7371A.
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021050506278677585
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000653
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000653
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	01/06/2021 15:02:33
Valor Nominal	479,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 479,43 (Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data da operação	01/06/2021
Autenticação	637581565803864602

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 14:05

NOME DO COMERCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA INDEBILITADO CONSTA TER DA NOTA FISCAL PONCADA ADOLEDO		NF-e Nº. 0007371 SÉRIE 1 Estab. 105
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR	Cº TERMOFAX

DANFE DOCUMENTO ACRÉDITO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO 2621 0567 7291 7800 0553 5580 1000 0073 7111 5752 6124
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizadora
Nº. 0007371 FL 1 / 1 SÉRIE 1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210032791602 04/05/2021 19:16:20
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO		CNPJ 67.729.178/0006-53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 086709860		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 157379965

DESTINATÁRIO(S) INTERESSE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CEST/CFP 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 04/05/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 343		BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/05/2021
MUNICÍPIO BE'EM		FONE/FAX 9132393800	INSCRIÇÃO ESTADUAL 033613575

DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
0007371/1	03/06/2021	479,43	0007371/1	05/07/2021	479,42			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
830,60		43,59		0,00		0,00		958,85	
VALOR DO FRIE		VALOR DO FICADO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		958,85	

TRANSPORTES / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E		0 - Por conta do remetente						95.591.723/0127-10	
ENDEREÇO RUA BR 101 SUL, S/N KM 80,4		MUNICÍPIO JABOATÃO DOS GUARARAPES						CF PE 033613575	
QUANTIDADE 5,00		ESPECIE VOLUME(S)		MARCA		NÚMERO 0.08519		PESO LÍQUIDO 20,830	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / BS	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	D.C.U.E. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA IPI
011009	EQUIPO MACRO-GOTAS P/ ALIMENTAÇÃO ENTERAL (DEI) (CAPACIDADE: 1000ML) (PRODEPE: EQUIPO) L: SENAA000 Q: 500,0 000 P: 30/09/2011 Y: 30/09/2021	90181099	200	6009	PC	500,00	1,25	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020404	CLOREXIDINA 0,5% IMMS. (VIC PHARMA) (PRODEPE: CL. CLOREXIDINA) L: M2000 Q: 12,000 P: 30/09/2011 Y: 30/09/2021	30020099	000	6108	EA	12,00	1,80	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023143	BONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL C/OREA N412 (SOLIMED) (PRODEPE: BONDA DE ALIMENTAÇÃO) L: 5479 Q: 15,0 000 P: 01/12/2011 Y: 30/09/2021 *Cav 01/99 Equipamento/Consumo. Artigo 51 Anexo VI RICMS/PE Decreto 44 010/2017	90181021	940	6108	PC	15,00	5,55	83,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021218	MASCARA C/INTRODUT. GULANTICO (DOVEN) (PRODEPE: MASCARA) L: INT1010 Q: 200,000 P: 30/09/2011 Y: 30/09/2021	63070010	200	6108	PC	200,00	0,38	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		2607901		0,00		0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa inscrita pelo PRODEPE (Lei 11.475, Outubro/09), modalidade simples do Decreto 49.312 - Anexo 20 UNED-NEOC. DO PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACREDITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. Janela 18000432 DATA ENTREGA: 04/05/2021 Pedido: 1911281 Automação de Campo/Pedido (Classe: 1911281) *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a esta fiscal, caso não receba entre 04/05/2021 até 04/05/2021. *** AAS: 940 8/2021 Validade: 15/05/2021 MODAL: BONDVIAJOS / TIPO ENTREGA: 200913584/Código Invenção Entregas: 15885 Nome Fornecedor: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS DE 01/2015 Venc ICMS Pedido UF Destino: 01.01		SUBSISTENTE
---	--	-------------



Reemissão de Comprovante

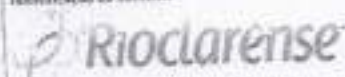
Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637581565889040000
Data da Operação 01/06/2021 15:05
Código de Barras 00190000090171153600100911781177486400000496350
Descrição COMERCIAL CIRURGICA NF 1430052A
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021050500277751678
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 67729178000491
Razão Social COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 67729178000491
Razão Social COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/06/2021 15:06:06
Valor Nominal 4.963,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.963,50 (Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Três Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação 01/06/2021
Autenticação 637581567843243686

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 14:08

Identificação do sistema



COMERCIAL CERGURGICA RIOCLARENSE LTDA
 P: 3521 0567 7291 7806 0491 5500 1001 4300 5219 4572 1529
 JAGUARIUNA - SP
 CNPJ: 07.029.004-10002900

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 1430052 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0567 7291 7806 0491 5500 1001 4300 5219 4572 1529
 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
 135210488244152 04/05/2021 17:30:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 155299972

CNPJ
 67.729.178/0004-91

HOST/INSTRUMENTO
 NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF
 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
 04/05/2021

ENDEREÇO

MUNICÍPIO / DISTRITO

CEP
 66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 04/05/2021

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

UMARIZAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

FONE / FAX
 9132393800

UF
 PA

BELEM

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1430052/1	05/05/2021	4.963,50	1430052/1	05/05/2021	4.963,50				

CALCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS RT	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CALCULO DO ICMS	9.927,00	559,89	0,00	9.927,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				9.927,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
VCP TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	Por conta do remissor				04.456.991/0001-72
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA	SP	374047555114	SP	374047555114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00	VOLUME(S)		0,12155	39,021	39,021

34208.256/FR001T08 / SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / NFE	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	
044033	AMIGODARONA 500MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENE RICO) L: 014128 Q: 100,0000 F: 300321 V: 28/03/2021, nFCE 93476275-8671-4725-8601-01304C32911	30040054	500	6118	AP	100,00	1,75	175,00	175,00	18,55	0,00	7,00	0,00
020577	CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO EFECCHA (HALEN /ISOFARMA) L: 007043 Q: 240,0000 F: 22/0728 V: 22/07/20 22	30040049	031	6128	BO	240,00	18,50	4.440,00	4.440,00	318,50	0,00	7,00	0,00
032409	DECOMEDETOMIDONA 100MG/ML, CLORIDRATO (ACCORD) (ITEM GENE RICO) L: 0210925 Q: 30,0000 F: 30/0321 V: 28/03/2021 *** Petrolia 34496 C1	30040089	300	6128	PA	30,00	30,00	4.500,00	4.500,00	180,00	0,00	4,00	0,00
020674	FENITOINA 500MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENE RICO) L: AT-00521 Q: 200,0000 F: 30/0121 V: 31/12/2022 *** Petrolia 3 4496 C1	30040089	000	6128	AP	200,00	2,75	550,00	550,00	18,50	0,00	7,00	0,00
014128	DMETACONA 100MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENE RICO) L: 013821 Q: 250,0000 F: 30/0321 V: 28/03/2021, nFCE 8709570C-459A-4582-89ED-F80D72921083	30040091	300	6128	FR	250,00	1,25	250,00	250,00	17,50	0,00	7,00	0,00

CALCULO DO IPI	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO IPI	VALOR DO IPI
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	550516029	0,00	0,00

BASE DE ATRIBUIÇÃO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID. RECIBO: 008 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACREDITAMOS
 RECLAMAÇÕES APÓS AÍDA DO RECEBIMENTO. 160045012 DATA ENTREGA: 04/05/2021 Pácul 19-4788 Autenticação de
 Compri (Pácul 19-4788) *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, não nos responsabilizamos
 por qualquer serviço de e-mail enviado@rioclarense.com.br ou no telefone (19) 3521-8006, Setor de Cobrança Privada. APE: 1.04097-7
 ** AR: 1.22375-2 ** AR: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTRADA: ENTRADA/Chido Inativo
 Endereço: 13325 Nova Petrópolis - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS
 8170115 Valor ICMS Parcela 100 Dólar 1.121,76

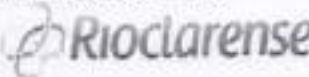
SERVIÇOS PRESTADOS

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA _____ HORA _____

Alexandre Nunes Figueiredo
 Auxiliar de Administração
 Hospital São João
 1947534

10 / 05 / 21

07/05/21

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 188 - RUA DO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASIF - ANJARIUNA - SP CEP 13050-074 Fone: 193329880		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3521 0667 7291 7800 0491 5500 1001 4300 5219 4572 1529 				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 385060142110	CNPJ 67.729.178/0004-91	MODELO 55	SERIE 1	NÚMERO DA NF-e 1430062	DISSISÃO 04/05/2021	FOLHA 1/1

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS ENDERECO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 MUNICIPIO BELEM		CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75 SABRE/DEBITO UMARIZAL UF PA	CEP 66055-000 POSICAO ESTADUAL 9132393800
--	--	--	--

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS/CORREÇÕES		DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
SEQ.	STATUS/MOTIVO	04/05/2021 18:08:13	135210488440602

***VOLUME CORRETO: 7


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637581536861790000
Data da Operação	01/06/2021 14:38
Código de Barras	34191128616118576293980127350009586380000074248
Descrição	CRISTALIA NF 2929263C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021041201799400580
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	01/06/2021 14:39:57
Valor Nominal	742,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 742,48 (Setecentos e Quarenta e Dois Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data da operação	01/06/2021
Autenticação	637581552178837952

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 11:48

CRISTÁLIA

FARMACIA CRISTÁLIA FARMACÊUTICA LTDA

CRISTÁLIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA
RUA ITAHERA, 1300 - JARDIM SÃO JOSÉ, 13
- FASE CRISTÁLIA
- CEP: 13074-000
- FONE: (13) 3333-1111
- FAX: (13) 3333-1111**DANFE**DOCUMENTO AUTORIZADO DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2929263 FL 1 / 2
SÉRIE 18CHAVE DE ACESSO
3521 0444 7346 7100 0151 5561 0002 9292 6319 4573 1533
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210366850251 06/04/2021 12:55:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO SUP. TRIBUTÁRIO

CNPJ

374007758117

155065348

04.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

INSTIT. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO (INSS) - 49291822

CPF/CNPJ

23.455.834/0015-25

DATA DA EMISSÃO

05/04/2021

ENDEREÇO

R. CONDE JERONIMO PIMENTEL, 343

BAIRRO / DISTRITO

UNARIZAL

CEP

06025-000

DATA DE ENTREGA

05/04/2021

MUNICÍPIO

BELÉM

FONE / FAX

0159132993800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE EMISSÃO

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2029263/01	04/05/2021	742,26	2029263/02	18/05/2021	742,26	2029263/03	01/06/2021	742,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.237,00	135,89	0,00	0,00	2.372,89
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO ST
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00
				2.372,89

VEÍCULO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

MORAES FRANCO S. A. TRANS. AEREO LTDA

FICHA POR CONTA

0 - Existente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

06.976.487/0001-08

ENDEREÇO

AVENIDA JULIO FRESTES 207

MUNICÍPIO

CAMBURIAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244940701119

QUANTIDADE

4

ESPECIE

CADAUS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

17,463

PESO LÍQUIDO

17,345

BASE DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / ST	CT	DTOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA ST
48.9991	SUBVEN 50mg Com. Rev. 30x1 X 10 - LicPOB - Trib apens R\$ 1,83 Federal e 16,88 Estadual Fornt: BPT/transporte.com.br 43CA65 Lote: 20080513 - Qtd: 1.0000	3004.90.68	000	6107	CX	1,0000	140,00	140,00	140,00	9,00	0,00	7,00	9,00
						Val: 05/2021							
30.4011	COMPAZ 10mg Com. 25x1 X 10 - (B1) - LicPOB - Trib apens R\$ 2,09 Federal e 2,04 Estadual Fornt: BPT/transporte.com.br 43CA65 Lote: 20080513 - Qtd: 1.0000	3004.90.64	000	6107	ca	1,0000	22,00	22,00	22,00	1,34	0,00	7,00	9,00
						Val: 05/2021							
30.9033	PENTAL ORAL 100mg Com. 30x1 X 15 - (C1) - LicPOB - Trib apens R\$ 4,04 Federal e 3,80 Estadual Fornt: BPT/transporte.com.br 43CA65 Lote: 21101017 - Qtd: 1.0000	3004.90.65	000	6107	CX	1,0000	30,00	30,00	30,00	3,18	0,00	7,00	9,00
						Val: 01/2021							
46.5011	FLUCONAZOL 50mg/ml Sol. inj - 5 bolus e 100ml (COM VENDO A) - LicPOB - Trib apens R\$ 177,94 Federal e 158,76 Estadual Fornt: BPT/transporte.com.br 43CA65 Lote: 20130321 - Qtd: 11,0000	3004.90.89	000	6107	CX	21,0000	43,0000	1.303,00	1.303,00	92,40	0,00	7,00	9,00
						Val: 10/2021							
40.2529	FLUTAMAZOL 50mg/ml Sol. inj - 10bolus X 3ml - (C1) - LicPOB - Trib apens R\$ 23,39 Federal Fornt: BPT/transporte.com.br 43CA65 Lote: 20130321 - Qtd: 11,0000	3004.90.89	000	6107	CX	4,0000	43,0000	252,00	252,00	17,64	0,00	7,00	9,00
						Val: 05/2021							

CÁLCULO DO IMPOSTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
336-2	0,00	0,00	0,00

BASE ASSIMILADA

LOCAL DE EMISSÃO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Prod: 49291822 - Rev: 17129 - Prod: Lixa Polímero 2.237,00 - NS: 299502 - Ordem de Compra Nº: 1.6497030 - Pedido 1.6497030 - CREDITO PRELIMINAR - LIXA Nº: 10147007 - Trib apens R\$ 299,55 Federal e 131,43 Estadual Fornt: BPT/transporte.com.br 43CA65
Razão: Rodovalho Moraes Franco S. A. Trans. Aerea Ltda CNPJ: 06.976.487/0001-08 INSC. ESTADUAL: 244940701119 - SOLICITO DISPONIBILIZAR NO DIA DO PERÍODO DE ENTREGA DEPOIS: Banco de Brasília S/A (BBS) - Nº: 000011 - CC: 000019 000019 - COD. IDENT.: 100 - CNPJ: 06.976.487/0001-08 - SE PRECISAR, VOLTAR E SOLICITAR E-MAIL: vobras@bbs.com.br / Valor ICMS: 9,00
Ba UF Destino: 232,76 / Valor ICMS: 9,00 / Valor ICMS: 9,00

Assinatura: *Alexandre Nunes Figueiredo*
Assinatura: *Almocharizado*
Assinatura: *Henrique João Elias*
INSS

13/04/21

ALMOCHARIZADO
RECEBIDO

DIA 14/04/21 HORA 11:00

CRISTÁLIA

FARMACUTICA QUIMICA FARMACIA CRISTALIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

RUA TANIA LINDA S/N 104 14

Japim - SP - CEP 13754-010

(013) 3301000 - www.cristalia.com.br

FAZ 2 CRISTALIA

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2929263

FL 2 / 2

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3521 8444 7346 7180 8151 5501 8062 9292 6319 4572 1521

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210366850251 06/04/2021 12:55:31

NAT. ORIGEM DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007738117

INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

153885948

CNPJ

44.134.671/0001-51

BASTA COM PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	QNT	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTA ICMS IPT
	Lote 20135476 - Qtd 4,000					Val 13/03/21						
41.1380	MOVABEPT 0,5% CIV Sol. 3g - 10es. X 15. X 20mL - Lix POS - 27es apes R3: 51,11 Federal Fator: 18PT/Despesa extra de 42CA6 E	3084.90.40	000	6107	ca	1,0000	196,0000	196,00	38,00	38,00	2,00	1,00 0,00
	Lote 22010276 - Qtd 3,000					Val 07/03/21						
51.1352	CRISPRED 20mg Com. 30m. X 10 - Lix POS - 27es apes R3: 10,7 6 Federal + 9,60 Estadual Fator: 18PT/Despesa extra de 42CA6E Lote 26010330 - Qtd 3,000	3084.92.10	000	6107	ca	2,0000	40,0000	80,00	16,00	16,00	1,00	0,00
						Val 11/03/21						



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IB30000053992466000637581536861790000
Data da Operação 01/06/2021 14:46

Código de Barras 34191128616109609293980127350009286390001040208
Descrição CRISTALIA NF 2930586C
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021041202798349200
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 44734671000151
Razão Social CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 44734671000151
Razão Social CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista 44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento 01/06/2021 14:47:16
Valor Nominal 10.402,08
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 10.402,08 (Dez Mil e Quatrocentos e Dois Reais e Oito Centavos)
Data da operação 01/06/2021
Autenticação 637581556552752738

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 13:49



800 ITALIA LONDRA 0432 44 44 - FAX E CRISTALLA
Napoli - SP - 081 239400
Cristallina - www.cristallina.com/it

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 2930586 FL 1 / 1
SÉRIE 10



3521 0444 7346 7100 0151 3501 0002 9905 8110 3251 6
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Belas Autorizadoras

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
135210371808789 07/04/2021	11:59:04

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSTRUÇÃO ESTADUAL

LINSCK. SUP. SUNS. TRIBUTARIO

44-38861-10000-51

534067128117
SOUTHERN AFRICAN COUNTRY

0-800-762-7420

0907/09
79.448 895/0919-79

DATA DA ENTREGA DO
07/04/2021

INSTRUCTIONS

R. CONEGO, JERONIMO PIMENTEL, 343

SAVED CONTENT
FINA 40047

6494-24-700

DATA DA ENTREVISTA:

WJG

CONCLUSION

12

PHOTOCOPYING
This journal is registered with the Copyright Clearance Center, Inc., 222 Rosewood Drive, Danvers, MA 01923. Organizations in the USA who are also registered with C.C.C. may therefore copy material (beyond the limits permitted by sections 107 and 108 of US copyright law) subject to payment to C.C.C. of the per copy fee of \$05.00. This consent does not extend to multiple copying for promotional or commercial purposes. *ISI Tear Sheet Service*, 3501 Market Street, Philadelphia, PA 19104, USA, is authorized to supply single copies of separate articles for private use only. Organizations authorized by the Copyright Licensing Agency may also copy material subject to the usual conditions. For all other use, permission should be sought from Cambridge or the Cambridge University Press.

12:50:00

EXPERIMENTAL

FATURA/DUPLICATA									
FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	
2930388/01	05/05/2021	10.396,96	2930388/02	19/05/2021	10.396,96	2930388/03	02/06/2021	10.402,88	

www.elsevier.com/locate/jmb

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
31.200,00		2.184,00	0,00	0,00	31.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.200,00

BLOOD TRANSPORTATION VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ	
MORAES FRANCO S. A. TRANS. AEREO LTDA		344945781119		06.976.487/0001-65	
ENDEREÇO		CITY		UF	
AVENIDA JULIO PRESTES 207		CAMPINAS		SP	
QUANTIDADE		MARCA		PREÇO BRUTO	
7	ESPECIE CADUCA(S)			R\$ 0,00	
				PREÇO LÍQUIDO	
				R\$ 0,00	

VALOR DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CEI	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DIF.	ALICOTAS ICMS	IR
90.2015	REMERAS 2mg 2% Lact. Ig. - 1 G. - (A1) - Lact. 2mg 2% : 1,190,40 Federal Fornecedor: 1877 Impresora Ltda. 42CA42 Lote: 21050411 - Qtd: 168,0000	36913040	000	6107	CM	168,0000	185,0000	31.280,00	31.208,00	2.184,00	8,00	1,00	0,0
						Val: 02/023							

CÁLCULO DO ISON				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	3.663	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DO CÁLCULO DO ISON
			0,00	VALOR DO ISON

ENLARGED ADDITIONAL

INTERVALS AND PROCS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

~~Alexandre Nunes Figueiredo~~
~~Medical Officer~~
~~Hospital Joan Silva~~
~~MOBH~~

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

HORA

170



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IB30000053992466000637581536861790000
Data da Operação 01/06/2021 14:31

Código de Barras 23792195009131123034535000725404986370000036800
Descrição CLEAN E PACK NF 7400
Banco Cedente 237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto 2021050703332451248
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 01/06/2021 14:32:46
Valor Nominal 368,00
Encargos 19,38
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 387,38 (Trezentos e Oitenta e Sete Reais e Trinta e Oito Centavos)
Data da operação 01/06/2021
Autenticação 637581547843048196

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 11:37

**CLEAN & PACK COMERCIO DE
DESCARTAVEIS EIRELI - EPP**
TV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA -
CEP:66063-485 - BELEM - PA
TEL: (91)32535-5999

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000007400 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
1321 0515 1665 5100 0105 5500 1000 0074 0010 0028 7400

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
315210014629926 03/05/2021 10:35:01

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

INSCRIÇÃO ESTADUAL

154963437

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO REEST. TRIB.

CNPJ / CPF

15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - H. JEAN BITAR

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

03/05/2021

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

Bairro / Distrito

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/05/2021

MUNICÍPIO

BELEM

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:34:48

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		368,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCUOTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	368,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
ENDERECO			MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	REGISTRAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / BS	CICLO	CMF	UNID.	QDTE.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PORC. INCL. DESCONT.	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
408	DETERGENTE MULTIFUNÇÃO PODEROSO BLT	38085910	0102	5102	BB	4,00	92,00	368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linkuer Cardoso
Setor Administrativo
HOSPITAL JEAN BITAR

**ALMOXARIFADO
RECEBIDO**

DIA 10.05.21 HORA 10:00

FINANCEIRO - HJ
10.05.21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
==> PEDIDO VIA BICHOXO N 169413951.1 - VENC.: 31/05/2021 ==>DOC.EMITIDO
P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL. NAO SERA CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637581536861790000
Data da Operação 01/06/2021 14:25

Código de Barras 42297048060005811219400119596120186360000344040
Descrição F CARDOSO NF 119596
Banco Cedente 422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto 2021050503276280846
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4949905000163
Razão Social F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 4949905000163
Razão Social F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/06/2021 14:26:52
Valor Nominal 3.440,40
Encargos 13,74
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.454,14 (Três Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Quatro Reais e Quatorze Centavos)
Data da operação 01/06/2021
Autenticação 637581544337416401

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.119.596 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 1/1/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125  AGUAS BRANÇAS ANANINDEUA - PA TEL/FAX: 91221144 CEP: 6701000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 000.119.596 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0404 9499 0500 0163 5500 1000 1195 9610 0464 0328 Consulte em autenticidade em portal Nacional do ICMS ou no site do SEFAZ do seu Estado
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirente de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210014473787 - 30/04/2021 17:02:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTADA	CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 30/04/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/04/2021
MUNICÍPIO BELEM	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	UF PA	HORA DE SAÍDA 17:02:56

FATURA

Num.: 119596	V.Orig.: 3.440,40	V.Des.: 0,00	V.Liq.: 3.440,40
--------------	-------------------	--------------	------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICM	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.440,40
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				3.440,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL F CARDOSO E CIA LTDA		PRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.949.905/0001-63
ENDEREÇO R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

PROD NCO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM N	CF	CFOP	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ACORDOS		VALOR UNITÁRIO DE ACORDO
											COM	DE	
80024011	ESTETOSCOPIO SIMPLER	9018099	1-41	5102	LN	3	17,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	L 182081 F 20/04/2020 V 20/04/2020												
80021408	FITA BIOSCOPICA TEST STRIPS PR C 48 UNO	9020490	0-41	5102	PR	1	225,40	225,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	L 200434 F 01/11/2020 V 01/11/2020												
01025409	REMOÇÃO URA TOSSIL ORTOPTALALDEDO	2808425	0-41	5102	GL	8	395,00	3.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	L 2002218 F 01/08/2020 V 01/08/2020												

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

Alexandra Nunes Figueiredo
Assinatura Almojarife
Inscrição Estadual
INDSH

04 05 21

3/05/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata Item: 101, Valor: 30/05/2021, Valor: 1.140,40 Data: 30/05/21 Situação: 1 Banco: SAPRA AB: 04800 C.C.: 00511219 1200 TARG AUTENTICAD ART 347, Anexo 2 DO NCM-PA E REGIME TAIS DIF BR 117 13 1200 TARG NA PARTE COMPARTE CORRENTE TA 14	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637581536861790000
Data da Operação 01/06/2021 14:42

Código de Barras 03399881989470000000694289801014886390000149250
Descrição F&D DISTRIBUIDORA NF 64094
Banco Cedente 33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto 2021050602320492772
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10654165000184
Razão Social F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT
Nome Fantasia F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/06/2021 14:43:25
Valor Nominal 1.492,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.492,50 (Um Mil e Quatrocentos e Noventa e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação 01/06/2021
Autenticação 637581554224623450

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 13:45

Rodovia BR 216, 1400

Km 12 - Centro

MANTOVA - SP - CEP: 07200-000

Fone: (11) 3155-9070

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944

Nº 140944



155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

155177357

FRANCEIRO-HJE

10 05 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Dor
MDSU

05/05/21

TRANSACÇÃO	VALOR TOTAL COM SERVIÇOS	VALOR DE CANCELAMENTO DO SERVIÇO	VALOR DO CANCELAMENTO
TRANSACÇÃO	0,00	0,00	0,00

NOTAS ADICIONAIS	SERVIÇOS DE FARMACIA
NOTAS ADICIONAIS	SERVIÇOS DE FARMACIA



► Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)

CPF 018.636.342-74

Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -

CNPJ 23.453.830/0015-75

Agência 0015

Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637581565889040000
Data da Operação	01/06/2021 15:03
Código de Barras	42297197050005021310700053344123186400000066297
Descrição	HOSPFAR NF 332943A
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2021050507271988578
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/06/2021 15:05:02
Valor Nominal	662,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 662,97 (Seiscentos e Sessenta e Dois Reais e Noventa e Sete Centavos)
Data da operação	01/06/2021
Autenticação	637581567213867366

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 14:07



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637581536861790000
Data da Operação 01/06/2021 14:29
Código de Barras 23792640019111900000753003786109886360000071200
Descrição INJEMED NF 7198
Banco Cedente 237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto 2021042901157464131
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 23664355000180
Razão Social INJEMED
Nome Fantasia INJEMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 23664355000180
Razão Social INJEMED
Nome Fantasia INJEMED
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NACIONAL D. S. E. HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/06/2021 14:30:04
Valor Nominal 712,00
Encargos 36,54
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 748,54 (Setecentos e Quarenta e Oito Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data da operação 01/06/2021
Autenticação 637581546244920337

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 11:35

RECEBEMOS DE INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 712,00 DESTINATÁRIO: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH - ILIA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 343 UMARIZAL, BELEM-PA

NF-e

Nº. 000.007.198
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

Rua Flavio Marques Lisboa, 400 - SLJ
Barreiro - 30640-050
Belo Horizonte - MG Fone/Fax: 3136366010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.198
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0423 6643 5500 0180 5506 1000 0071 9810 0314 4141

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214135851969 - 29/04/2021 16:18:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

26603000032

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

23.664.355/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

29/04/2021

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 343

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/04/2021

MUNICÍPIO

BELEM

UF

PA

DIREÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:04:00

FATURA/DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/05/2021
Valor R\$ 712,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO IPI	VALOR DO ICMS SUBT.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PGP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	712,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO ESP. AD.	DESCONTO	DATAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TUP. TRIB.	VALOR DA CONTR.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,60	0,00	712,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0- Por conta do Rem

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

INJEMED

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	IPCC/SH	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
436	HEPARINA SODICA (BOVINA) 5.000U/ 0,25ME L076-094259 FAH-ABR-2021 VAL-ABR-2022	30019010	0102	6101	UN	80,0000	8,9000	712,00	0,00	0,00		0,00	
FINANCEIRO-HJE 16/05/21 Alexandre Nunes Figueiredo Auxiliar de Almoxarifado HOSPITAL JEAN BITAR - INDSH ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA _____ HORA _____ 16/05/21													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BOLETO N: 02.3043 / BONEFICO: 184397836.1 / HOSPITAL JEAN BITAR / EMPRESA OPTANTE PELO
SIMPLES NACIONAL
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 145,60 Fone: 1807 89647

RESERVADO AO FISCO

Imprimos em 29/04/2021 às 16:18:39



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IB10000053992466000637581536861790000
Data da Operação 01/06/2021 14:20

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular J L M S TELECOMUNICACAO
Agência 0011 - BELEM CENTRO
Conta 000310332-3

Valor R\$ 400,00 (Quatrocentos Reais)
Descrição JL MESQUITA NF 2971 (PA) À VISTA
Autenticação 637581541155066406

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 11:31



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00002971

Data e Hora da Emissão

28/05/2021 08:42:14

Código de Verificação

7F65C482.2115.2B52.4FE1.3477.5123.0000



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: J L MESQUITA SERVICOS DE TELECOMUNICACAO EIRELI

CPF / CNPJ: 10.141.734/0001-44

Inscrição 1754012

Endereço: RUA SENADOR MANOEL BARATA Nº 1160 SALA 03 BAIRRO REDUTO CEP

Município: BELEM

UF: PA

Email: telenorte@telenorte-pa.com

Telefone: (91) 3241-0713

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Inscrição 2677821

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

Município: BELEM

UF: PA

Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONCERTO EM 06 CÂMERAS DE MONITORAMENTO, SENDO 04 NO SMD, 02 ALMOXARIFADO E 03 ESTACIONAMENTO, DEPOSITO BANPARA - AG 011 C/D 310.332-3, EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NE TRIBUTADA, AG ANEXO II-LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 2008 - ART 2º INCISO I E § 8º, CONFORME PEDIDO DE COMPRA

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	MAC DE OBRA	1	400,00	400,00
<i>Handwritten signatures and stamps:</i> <i>Handwritten:</i> Cristiano de Sá, Analista de Compras, Hospital Jean Sitar, INDSH <i>Handwritten:</i> Eduardo Silva, Gerente Adm. e Financeiro, CRAIPA 154.08, INDSH - Hospital Jean Sitar				

PIS (0,0000%):

R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):

R\$ 0,00

INSS (0,0000%):

R\$ 0,00

IR (0,0000%):

R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 400,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor da ISS:
R\$ 0,00	R\$ 400,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: ISS Simples Nacional

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 951260000 - REPARACAO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE COMUNICACAO

Serviço: 1402 - ASSISTENCIA TECNICA.

Obrigação Tributária: Simples Nacional *OK*

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 38 / 05 / 2021

Nº Controle Gasto: 052/2016

Valor Bruto R\$ 400,00

ISS — % Valor R\$ —

PCC — % Valor R\$ —

IR — % Valor R\$ —

INSS — % Valor R\$ —

Valor Líquido R\$ 400,00

DT. Lançamento 28 / 05 / 2021

FINANCEIRO

Maria Santos
Analista de Compras
Hospital Jean Sitar
INDSH

C-C 010.110.00-100%



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637581536861790000
Data da Operação 01/06/2021 14:41

Código de Barras 00190000090290988813977271857177186390000093000
Descrição KB PINHEIRO NF 4925
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021051201416782205
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11519067000153
Razão Social K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/06/2021 14:42:43
Valor Nominal 930,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 930,00 (Novecentos e Trinta Reais)
Data da operação 01/06/2021
Autenticação 637581553853997496

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 13:44

**K B PINHEIRO COMERCIO DE
GAS ME**

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11


 QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA

 TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67120-395

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

 0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.004.925
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

 CHAVE DE ACESSO
1521 0511 5190 6700 8153 5500 1000 0049 2810 4327 7004

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

 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210015947044 - 12/05/2021 08:53:43

 NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE COMBUSTÍVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

 INSCRIÇÃO ESTADUAL
152955780

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

 CNPJ
11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	CNPJ	23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO	12/05/2021
ENDEREÇO	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BARRIO/DISTRITO	UMARIZAL	CEP	66055-000
MUNICÍPIO	BELEM	UF	PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	152955780
PONE/FAX	32393800	UF	PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	152955780
DATA DE SAÍDA	12/05/2021	HORA DE SAÍDA	08:50:20		

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	930,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
				283,19
				VALOR TOTAL DA NOTA
				930,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	FRETE POR CONTA	3 - Rem.	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO	AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	MUNICÍPIO	ANANINDEUA	UF	PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	152955780
QUANTIDADE	3	ESPECIE	DIVERSOS	MARCA	LIQUIGAS	SUMERAÇÃO	249,600
						PESO BRUTO	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

OD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	UNID.	QTD.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQUOTA	VALOR TOTAL
000000000000	OLP ENVASADOS DE 4800	27111910 0100	KG	323	3,0000	210,000	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,19

 Alexandre Nunes Figueiredo
Assessor Administrativo
Municipal João B...
INOSH

13 05 21

16/05/21

 ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valeu pago aproximadamente 30,45% em impostos, sendo: R\$ 175,00 (13,45%) em tributos Federais: R\$ 104,10 (17,00%) tributos e estaduais: R\$ 946,81 pelos produtos/serviços. Fonte: 2007 - 400-3-A (02/03/01) - Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

 NÃO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
TÍTULO SUJEITO A POTESO APO 5 DIAS DO VENCIMENTO

Assunto: **REABASTECIMENTO - 03 CILINDROS - GLP - HJB - DIA 12.05.2021 (QUARTA-FEIRA)**

De: Thatyelle Pantoja <nutricao.hjb@indsh.org.br>

Para: Boa Esperança Gás <boaesperancagas@gmail.com>
Edilze Pereira <edilze.hjb@indsh.org.br>, Logística - HJB
<logistica.hjb@indsh.org.br>, Manutenção - HJB
Cc: <manutencao.hjb@indsh.org.br>, Segurança Patrimonial HJB
<segurançapatrimonial.hjb@indsh.org.br>

Data: 12/05/2021 08:34



Bom dia,

Favor programar **reabastecimento de 03 cilindros de GLP** no Hospital Jean Bitar, no dia **12/05/2021**, no horário de **14 às 18 horas**, preferencialmente.

Favor acusar recebimento.

Att



THATYELLE PANTOJA

Nutricionista RT
CRN7 - 3562
nutricao.hjb@indsh.org.br

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91) 3239-3300
Ramal: 3818

www.indsh.org.br



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637581536861790000
Data da Operação 01/06/2021 14:19

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência 6349
Conta 20796
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 3.556,40 (Três Mil e Quinhentos e Cinquenta e Seis Reais e Quarenta Centavos)

Descrição LABORCLIN NF 219442 (PA) À VISTA

ATENÇÃO

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 01/06/2021

Autenticação 637581540366629060

Emitido em terça-feira, 1 de junho de 2021 às 17:38

RECIBIMOS DE LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PARCELITOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INTERCALADA A SEGUIR		85-e
data do documento	assinatura e carimbo do emitente	Nº 006.219.442 SÉRIE: 001

 LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA Rua Cassimiro de Almeida, 521 - Vargem Grande, Pinheiros, SP - CEP: 05527-010 - Fone: +55-11-3061-0000 - E-mail: contato@laborclin.com.br		dauf: Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1 - estado 1 - UF Nº 006.219.442 SÉRIE: 001 Página 1 de 1	 4121 8976 4191 1390 8131 8388 1889 2194 4219 9777 8905 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.ref.fazenda.gov.br/pnfat ou no site de Sefis Autorizadora
natureza da operação Simples tributatório para entrega futura		processo de autenticação de NF-e 141218976419113908131838818892194421997778905	
inscrição estadual	inscrição estadual do infat. inf.	infat.	
1,77.00129-25		76.619.113-0001-31	

destinatário/destinatário destinatário social INST.NAC.DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDEH		insc. infat. 2349300001212		data da emissão 27/05/2021	
endereço Rua Clóvis Jafreino Pinheiro, 543 -		bairro/cidade/UF Umuarama/PR		CEP 66035000	
município Belém		estado 91 3350-3871		insc. infat. 27/05/2021	
forma de pagamento 1.2705/2021 R\$ 3.556,40					

valor de emissão do item 0,00		valor de frete 0,00		taxa de cálculo de frete inf. 0,00		valor de frete inf. 0,00		valor total do produto 1.134,40	
valor estimado dos tributos 432,80		valor de imposto 0,00		desconto 0,00		outras despesas acessórias 0,00		valor total de emissão 1.566,40	

nome social BOTTAMASTER EXPRESS E LOGISTICA LTDA		bens por conta 0 - NENHUM		código aut. 00000000		grupo de retenção 00		insc. infat. 11.349.083/0001-32	
endereço RUA AMARANTINA, 13 - - BEZANIA CEP: 30180-280		município Belo Horizonte		UF 340		insc. infat. 11.349.083/0001-32			
quantidade 8		código 00000000		marca 00000000		natureza 0		peso bruto 0,00	
								peso líquido 13,32	

código	descrição do produto/serviço	quantidade	unidade	valor unit.	valor total	valor unit.	valor total	valor unit.	valor total	valor unit.	valor total	valor unit.	valor total	valor unit.	valor total	valor unit.	valor total
140119	CANDIDA CRIMOSOS/CO-20mL-PL 990113-PL	1021.00.00	0,41	6022	PACTO	1.8000	81.80000000	81,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
140200	9999 CRIMOSOS/CO-20mL-PL-990113-PL	1021.00.00	0,41	6022	PACTO	18.0000	81.30000000	1.403,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
140211	VIR CRIMOSOS/CO-20mL-PL-990113-PL	1021.00.00	0,41	6022	PACTO	18.0000	80.40000000	1.403,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

código de barras 10.9.0283.25		valor total dos serviços 0,00		taxa de cálculo de frete 0,00		valor do frete 0,00	
informações complementares PARA A FORMA DE PAGTO DO TIPO BOLETO BANCARIO DESEJ ENVIAR POR E-MAIL, REMANHALENTE O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO BANCARIO NÃO DESONRUA O PAGTO NO VENCIMENTO, FAVOR CONTATAR A NDS: 34113461-9033/contato@ndsh.com.br, OC 171788813				reservado ao fisco ADIANTAMENTO SOLICITANTE <i>CRAPPA</i> DATA <u>04/06/2021</u>			



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637581600847570000
Data da Operação	01/06/2021 16:02
Código de Barras	10499751602900010004900000047506886370000095200
Descrição	MAPEMI NF 502B
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	2021041507681209279
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	84487131000569
Razão Social	MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODON
Nome Fantasia	MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/06/2021 16:03:32
Valor Nominal	952,00
Encargos	2,86
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 954,86 (Novecentos e Cinquenta e Quatro Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data da operação	01/06/2021
Autenticação	637581602322529775

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 14:11



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637581536861790000
Data da Operação	01/06/2021 14:36
Código de Barras	00190000090313017700300210783171786380000467267
Descrição	MEDILAR NF 636292A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021050400261618996
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/06/2021 14:37:26
Valor Nominal	4.672,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.672,67 (Quatro Mil e Seiscentos e Setenta e Dois Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	01/06/2021
Autenticação	637581550718523098

RECEBEMOS DE MEDLAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000436292 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDLAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 438 INDIANÓPOLIS - SP/13137-000 VILA CRUZ/SP Fone: 51-37187600 Fax: 51-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO ACDIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000636292 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4321 0507 7522 3600 0123 5500 1000 6362 9211 0002 5590 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210087647483 9409/2021 14:28:31-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 157442454	CNPJ 07.732.336/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 13.453.830/0015-79		DATA DE EMISSÃO 04/06/2021
RAGMRAÇÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ENDEREÇO R. CONDESSA JERONIMO PIMENTEL, 543		Cidade/DISTrito UMARIZAL		CEP 56055-080
MUNICÍPIO RELEN	POSSÍVEL 0121393800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA ENTRADA/SAÍDA				
001 01/06/2021 4.672.67	002 15/06/2021 4.672.67	003 20/06/2021 4.672.66		

CÁLCULO DO DEPOSITO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 14.018,00	VALOR DO ICMS 560,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.018,00	
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 14.018,00

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.953.344/0001-77
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA LSTV ERELI		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14832328110		
ENDEREÇO R. BARONESSA DE BELA VISTA, 122		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14832328110		
QUANTIDADE 6	SERIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 42,000	PESO LÍQUIDO 42,000		

CD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Nº DE NRE	QTD	QTD P	UN	QNTD	VALOR UNIT	VTOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
13387	PIPERACILINA+TAXOBACTAM 400+80 MG 10 VIA IV GEN MYLAN Lote: 7104840 - DT. VALID: 30/09/21 - COD. PROD. FABR.: 7900017 - RIG. M. S. 188300020043 - FABRICANTE: MYLAN S BASE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	30041019	300	8108	PA	430,00	32,60000	14.018,00	560,72	0,00	4.000	3.800		
 Liniker Cardoso Superintendente HOSPITAL JEANUS VITA ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 14-05-21 HORA 11:50 FINANCEIRO - HVB 17-06-21														

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISENT	VALOR DO ISENT
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143210087647483 Validador: DEBORA EDUARDA PUTZKE ID 169045032.1 Pedido: 378914 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4076,39 (35,50%). Fone: IBPT/Valor do ICMS relativo ao Pápio de Contribuir a Pobreza - PCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1822,34. Valor de ICMS Interestadual para a UF de origem: R\$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medlar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medlar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637581536861790000
Data da Operação	01/06/2021 14:41
Código de Barras	00190000090313017700300210819173586390002776307
Descrição	MEDILAR NF 636674A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021050500288845519
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/06/2021 14:41:01
Valor Nominal	27.763,07
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 27.763,07 (Vinte e Sete Mil e Setecentos e Sessenta e Três Reais e Sete Centavos)
Data da operação	01/06/2021
Autenticação	637581553427747200

MEDLIVE

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ES SA**

 RUA ROBERTO OTTO WILD, 408
 SOBRANTE Cep: 088-088
 VILA CRUZES
 Fone: 3333718760 Fax: 33-31-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDAN. 000636674
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4321 0507 7522 3600 0123 5500 1000 6366 7411 0032 7310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQUIRIDAS OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210088381582 05/05/2021 10:14:53-03:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020379 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIM: 137442454 CNPJ: 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME RAZÃO SOCIAL		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
						23.433.830.0915-75	05/05/2021
ENDEREÇO		R. CONGO JERONIMO PIMENTEL, 343		BARRIO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
				UNIAOZAL		66053-000	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BELEM		9122393600		PA			
FATURA							
001	002	003					
05/05/2021	30/06/2021	28/07/2021					
37.763,07	27.763,07	27.763,06					

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
		R\$ 289,30		R\$ 5.830,34	0,00	0,00	R\$ 289,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL NA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 289,30		

TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADO		RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		TRANSPORTADORA LSTV EIRELI		EMITENTE				07.955.344/0001-77
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
R. BARONIA DE BELA VISTA, 122		SAO PAULO		SP	144322338110			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	MONERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
62	VOLUME			695,180	695,180			

DADOS DO PRODUTO - SERVIÇO												
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NUM/SE	QTD	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VTOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	ICMS	ALIC.
03495	LUNA COLUROCICA RETERIL N.7.5 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE: 2113 - DT.VALID: 31/03/24 Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Norma da FCI AA184PDD-74ID-4544-8819-63PFC4 CDFID5. - COD.PROD.FABRIL: PA30533-4 - REG. M. S.: 0010092410023 - FABRIC ANTE MUCAMBO S.A	40151100	350	6108	P	800,00	1,54005	1.312,00	1.312,00	9,34	0,00	7,00%
12972	LUNA PROCEDIMENTO LATEX MEIA C/100 (C A35401) LATEX BR LOTE: PR195 - DT.VALID: 29/02/24 - REG - M. S.: 0010182420009 - FABRICANTE	40151900	000	6108	UN	60.000,00	0,70670	63.603,00	63.603,00	4.452,31	0,00	7,00%
12971	LUNA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (CA35401) LATEX BR LOTE: PR191 - DT.VALID: 31/01/24 - REG - M. S.: 0010182420009 - FABRICANTE	40151900	000	6108	UN	9.600,00	0,70670	6.784,32	6.784,32	474,90	0,00	7,00%
12971	LUNA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (CA35401) LATEX BR LOTE: PR 191 - DT.VALID: 31/01/24 - RE	40151900	000	6108	UN	15.400,00	0,70670	11.589,88	11.589,88	811,25	0,00	7,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143210088381582 Validador: DEBORA EDUARDA PUTZKE ID 16902422.1 Pedido(s): 379184 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 23907,90 (28,70%), Pense: ISPT, 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\$ 8328,92, Valor do ICMS Interestadual para a UF da origem: R\$ 0. Premido Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medlar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medlar (31-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO Alexandra Nunes da Silveira Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Blier JBOBH 17/05/21 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA _____ HORA _____ 13 05 21
---	---



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637581536861790000
Data da Operação 01/06/2021 14:31
Código de Barras 34191098003247042124280970300002286370001223693
Descrição MERCURIO NF 712584
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021051401485499812
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 60889128000180
Razão Social PAY UP COBRANCAS EIRELI
Nome Fantasia PAY UP COBRANCAS EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 60889128000180
Razão Social PAY UP COBRANCAS EIRELI
Nome Fantasia PAY UP COBRANCAS EIRELI
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista 11.831.785/0001-60
Razão Social Sacador Avalista MERCURIO ALIMENTOS S/A
Data/Hora do Pagamento 01/06/2021 14:32:05
Valor Nominal 12.236,93
Encargos 21,61
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 12.258,54 (Doze Mil e Duzentos e Cinquenta e Oito Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data da operação 01/06/2021
Autenticação 637581547456016149

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR  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 - Levilândia - Ananindeua-PA Fone: (91) 3282-6500 E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.712.584 SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 1521 0511 8317 8500 0160 5501 0000 7125 8412 0001 0680 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																																													
TIPO DE OPERAÇÃO VENDA Número do Documento: 153007982		Protocolo de Autorização de Emissão: 315210016274965 14/05/2021 02:48:25 CNPJ: 11.831.785/0001-60																																																															
DESTINATÁRIO REMETENTE RUA DO COMÉRCIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 BELEM (91)3239-3800 PA		CNPJ/CPF Remetente: 23.453.830/0015-75 UF: PA Data de Emissão: 14/05/2021 Hora de Emissão: 02:52:42																																																															
PATRÃO/DUPLICATA 001 29/05/21 R\$ 12.236,93																																																																	
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>IMPOSTO DE EXPORTAÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>IMPOSTO DE TRANSFERÊNCIA</td> <td>0,00</td> <td>IMPOSTO DE OUTROS</td> <td>0,00</td> <td>TOTAL DO IMPOSTO</td> <td>12.236,93</td> </tr> <tr> <td>IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>IMPOSTO DE EXPORTAÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>IMPOSTO DE TRANSFERÊNCIA</td> <td>0,00</td> <td>IMPOSTO DE OUTROS</td> <td>0,00</td> <td>TOTAL DO IMPOSTO</td> <td>12.236,93</td> </tr> </table>						IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	0,00	IMPOSTO DE EXPORTAÇÃO	0,00	IMPOSTO DE TRANSFERÊNCIA	0,00	IMPOSTO DE OUTROS	0,00	TOTAL DO IMPOSTO	12.236,93	IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	0,00	IMPOSTO DE EXPORTAÇÃO	0,00	IMPOSTO DE TRANSFERÊNCIA	0,00	IMPOSTO DE OUTROS	0,00	TOTAL DO IMPOSTO	12.236,93																																								
IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	0,00	IMPOSTO DE EXPORTAÇÃO	0,00	IMPOSTO DE TRANSFERÊNCIA	0,00	IMPOSTO DE OUTROS	0,00	TOTAL DO IMPOSTO	12.236,93																																																								
IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	0,00	IMPOSTO DE EXPORTAÇÃO	0,00	IMPOSTO DE TRANSFERÊNCIA	0,00	IMPOSTO DE OUTROS	0,00	TOTAL DO IMPOSTO	12.236,93																																																								
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RUA DO COMÉRCIO CHARLES S O DA SILVA RUA DO COMÉRCIO PASSAGEM MARIA PANTOJA 9 VER. INF. COMP VER. INF. COMP VER. INF. COMP 828,684 805,590																																																																	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO</th> <th>PRODUTO</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>UNID.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>ICMS</th> <th>ICMS ST</th> <th>ICMS DIFERIDO</th> <th>ICMS DIFERIDO ST</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1168</td> <td>COXA S/ COXA IND CANCAO 18.0</td> <td>02071400</td> <td>060</td> <td>5405</td> <td>252,000</td> <td>7,55</td> <td>1.902,60</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>1200</td> <td>BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA 5.0</td> <td>02032800</td> <td>060</td> <td>5406</td> <td>80,000</td> <td>20,50</td> <td>1.640,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>1368</td> <td>ACEM RESF 3 CX</td> <td>02013000</td> <td>040</td> <td>5101</td> <td>64,618</td> <td>26,35</td> <td>1.707,95</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>1368</td> <td>PALETA COM MUSCULO CONG 16 CX</td> <td>02023000</td> <td>040</td> <td>5101</td> <td>156,772</td> <td>26,40</td> <td>4.138,78</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>1497</td> <td>FILET DE PEITO IND SOMAVE 18.0</td> <td>02071400</td> <td>060</td> <td>5405</td> <td>252,000</td> <td>11,30</td> <td>2.847,60</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO	PRODUTO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS DIFERIDO	ICMS DIFERIDO ST	1168	COXA S/ COXA IND CANCAO 18.0	02071400	060	5405	252,000	7,55	1.902,60	0,00	0,00	1200	BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA 5.0	02032800	060	5406	80,000	20,50	1.640,00	0,00	0,00	1368	ACEM RESF 3 CX	02013000	040	5101	64,618	26,35	1.707,95	0,00	0,00	1368	PALETA COM MUSCULO CONG 16 CX	02023000	040	5101	156,772	26,40	4.138,78	0,00	0,00	1497	FILET DE PEITO IND SOMAVE 18.0	02071400	060	5405	252,000	11,30	2.847,60	0,00	0,00
CODIGO	PRODUTO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS DIFERIDO	ICMS DIFERIDO ST																																																								
1168	COXA S/ COXA IND CANCAO 18.0	02071400	060	5405	252,000	7,55	1.902,60	0,00	0,00																																																								
1200	BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA 5.0	02032800	060	5406	80,000	20,50	1.640,00	0,00	0,00																																																								
1368	ACEM RESF 3 CX	02013000	040	5101	64,618	26,35	1.707,95	0,00	0,00																																																								
1368	PALETA COM MUSCULO CONG 16 CX	02023000	040	5101	156,772	26,40	4.138,78	0,00	0,00																																																								
1497	FILET DE PEITO IND SOMAVE 18.0	02071400	060	5405	252,000	11,30	2.847,60	0,00	0,00																																																								
DADOS ADICIONAIS Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.: Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.: Esp.: DIVERSOS Marca: Num.: ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001 Lacre(s): 38582 SIF 4554 14/05/2021 02:46 Em caso de descordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS através do telefone celular do motorista do caminhão. VENDEDORES AUTORIZADOS A RECEBER VALORES Mapa: 213859 CARRO-02 Pedido: 2178442 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuário: Nelson.Silva																																																																	



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637581536861790000
Data da Operação 01/06/2021 14:37

Código de Barras 34191090080302202037805443970008186380000156000
Descrição OREGON NF 34384
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021051006374694327
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 6027816000195
Razão Social OREGON FARMACEUTICA LTDA
Nome Fantasia OREGON FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/06/2021 14:38:12
Valor Nominal 1.560,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.560,00 (Um Mil e Quinhentos e Sessenta Reais)
Data da operação 01/06/2021
Autenticação 637581551159148463

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 11:46

Recibo de OREGON FARMACEUTICA LTDA em produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		Pedido 47.031	Nota Fiscal Eletrônica Série: 001 Nº: 000.034.384
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	Doc 43.119	

OREGON

FARMACEUTICA
Av. Talissa Rodrigues Ribeiro Nº 5381
Aterro - Serra - ES - Cep 29187-915
Email: financeiro@oregonfarmaceutica.com.br
Tel: (31) 3241.8136 / 3241.7628

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Série: 1 Entrada: 2 **1**
Série: 001 Nº: 000.034.384
Folha: 1/1



Protocolo / Data Hora de Autorização
332210028009405 - 04/05/2021 14:01:53

Natureza da Operação: Venda de mercadoria contribuinte

Inscrição Estadual: 082764273 Inscrição Estadual: 082764273 CNPJ: 06.027.816/0002-76 Chave Acesso NF-e: Consulte www.nfe.fazenda.gov.br
32-21/05-06.027.816/0002-76-55-001-000.034.384-141.981.821-7

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75	Inscrição Estadual	Data de Emissão 04/05/21
Endereço R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		Bairro/Distrito UMARIZAL	CEP 66055000	Data Saída/Entrada
Município Sedim	Fone / Fax 1136725136	UF PA		Hora de Saída

FATURA

Selo
Op 034384/01
R\$ 1.560,00
Vcto 01/06/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FOP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FOP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total de Nota Fiscal
1.560,00	187,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00	1.560,00
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	Frete por conta: 0 Emitente	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 46740351000408	Inscrição Estadual 77730729
Endereço EST SAO JOAO CAXIAS	Município São João de Meriti	UF RJ	Quantidade 1	Espécie CAXIA	Marca	Numeração
						Peso Bruto 5

Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	% ICMS	Vlr. ICMS
1	1560,00	1.560,00	1.560,00	12,00	187,20
Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC IPI	% IPI	Vlr. IPI
			0,00	0,00	0,00

Alexandre Vasquez
Auxiliar de Administração
Hospital Jean Sitar
INDSH
13/05/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJ
13 05 21

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Conv. ICMS 93/2015: FOP UF Dest: 0,00 ICMS UF Dest: 78,00 ICMS UF Remet: 0,00
Tributos aprox R\$ 208,82 Federal e R\$ 265,20 Estadual. Fonte: DPT

Reservado ao Fisco


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637581536861790000
Data da Operação	01/06/2021 14:24
Código de Barras	23792997265000033211975000636607486470003264120
Descrição	PASSE FACIL COMP 05-2021
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021053106803660554
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/06/2021 14:25:48
Valor Nominal	32.641,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 32.641,20 (Trinta e Dois Mil e Seiscentos e Quarenta e Um Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	01/06/2021
Autenticação	637581543719290202

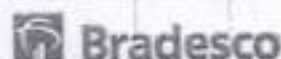


Recibo do Pagador

Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37		Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5		Vencimento 10/06/2021
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		Número do Documento 4520255		Nome/Número 25/00003321175-3
Especie RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 32.641,20	(-) Documento
			(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo: 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 Boleta.				

Assinatura Médica

Corte Aqui



237-2

23792.99726 50000.332119 75000.636607 4 86470003264120

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 10/06/2021
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37					Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5
Data Documento 31/05/2021	Número do Documento 4520255	Especie Doc. RC	Acerto N	Data Processamento 31/05/2021	Nome/Número 25/00003321175-3
Us. do Banco 8850	Carteira 000	Carteira 25	Especie RS	Quantidade	(x) Valor 32.641,20
Instruções (copie 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 Boleta.					(-) Desconto
					(-) Mora/Boleta
					(-) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543 UNARIZAL BELEM PA 66055-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 21.453.639/0001-75 Ficha de Compensação

Assinatura Médica



Corte Aqui

FINANCEIRO-HJB

31/05/2021

C-L 01033040

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital John Sitar
IND 01



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637581536861790000
Data da Operação	01/06/2021 14:27
Código de Barras	34191570070416229834570861370008386360000363200
Descrição	SOUZA FRANCO NF 9419
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021043007180549067
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9529639000133
Razão Social	SOUZA FRANCO OLIVEIRA LTDA-ME
Nome Fantasia	SOUZA FRANCO OLIVEIRA LTDA-ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/06/2021 14:28:45
Valor Nominal	3.632,00
Encargos	56,90
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 3.688,90 (Três Mil e Seiscentos e Oitenta e Oito Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	01/06/2021
Autenticação	637581545535700002

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 11:34

RECEIHA DE NOTA FISCAL E OUTROS - ME DE PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DOICARIL NO 1.000		INFORMAÇÕES
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR	Nº 000.009.419
		SERIE: 001

 SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME TRAVESSA QUATRO, 312, CONJUNTO CATALINA, MANGUEIRA BELEM - PA - CEP 66640-290 TELEFONE: (91) 3226-5523 EMAIL: CONTATO@DIAGNOBEL.COM.BR	DANFE DOCUMENTO APLICAR DE NOTA FISCAL E OUTROS 1 - ENTRADA 1 - NADA Nº 000.009.419 SÉRIE 001 FÁCIL 1 de 1	CONTROLE FISCAL  EMISSÃO AUTOMÁTICA (52) 0409 5296 3308 0133 5380 / 000 0094 1917 6444 4000 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz estadual
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercaderia adquirida ou recebida de terceiros	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152726489	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75		30/04/2021	
ENDEREÇO		SUBSISTENTE		DATA DE RECEBIMENTO	
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		30/04/2021	
CITY		UF		HORA DE RECEBIMENTO	
BELEM		PA		14:43	

FATURA/DUPLICATA	
Número	00762349
Vencimento	30/04/2021
Vale	3.632,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS DEBEM		VALOR DO ICMS CANCELADO		VALOR TOTAL DO IMPOSTO	
0,00		0,00		0,00		0,00		3.632,00	
VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	DOICMTO	OUTROS IMPOSTOS ACREDITADOS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.632,00	
VLS. ANOTANDO NO RECIBO, FICHA, ETC. Total: 833,28 (22,94%) Tributos Federais: 223,44 (6,15%) Tributos Estaduais: 609,84 (16,75%) Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) Chave: 8F6CA7									

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTÁ		QUANTIDADE		PLACA DE IDENTIFICAÇÃO		UF		CHAVE	
0-Contratação Remetente											
FRETE POR CONTÁ		FRETE POR CONTÁ		FRETE POR CONTÁ		FRETE POR CONTÁ		FRETE POR CONTÁ		FRETE POR CONTÁ	
QUANTIDADE		QUANTIDADE		QUANTIDADE		QUANTIDADE		QUANTIDADE		QUANTIDADE	
0,000		0,000		0,000		0,000		0,000		0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ADULTIA A VACUO 2007 VERDE CK TROND - LADON IMPROV - LT 1001201 VAL 13302	1	KG	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302
ADULTIA A VACUO 2007 PRETA CK TROND - LADON IMPROV - LT 1001201 VAL 13302	1	KG	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302
ADULTIA A VACUO 2007 PRETA CK TROND - LADON IMPROV - LT 1001201 VAL 13302	1	KG	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302
ADULTIA A VACUO 2007 PRETA CK TROND - LADON IMPROV - LT 1001201 VAL 13302	1	KG	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302
ADULTIA A VACUO 2007 PRETA CK TROND - LADON IMPROV - LT 1001201 VAL 13302	1	KG	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302
ADULTIA A VACUO 2007 PRETA CK TROND - LADON IMPROV - LT 1001201 VAL 13302	1	KG	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302
ADULTIA A VACUO 2007 PRETA CK TROND - LADON IMPROV - LT 1001201 VAL 13302	1	KG	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302
ADULTIA A VACUO 2007 PRETA CK TROND - LADON IMPROV - LT 1001201 VAL 13302	1	KG	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302
ADULTIA A VACUO 2007 PRETA CK TROND - LADON IMPROV - LT 1001201 VAL 13302	1	KG	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302
ADULTIA A VACUO 2007 PRETA CK TROND - LADON IMPROV - LT 1001201 VAL 13302	1	KG	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302	13.302

DADOS ADICIONAIS	
PEDIDO VINCULADO A NOTA 19148 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SUPER SIMPLES NACIONAL - CONFORME Nº 123. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ICMS E ISS. SENÇÃO DO ICMS NO SIMPLES NACIONAL PARA FAIXA DE RECEITA BRUTA ALÍQUOTA ICMS 7% DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU (341) / AG: 8347-2 / CC: 08613-7 BANCO DO BRASIL (001) / AG: 3860-1 / CC: 25526-8 CNPJ: 09.529.639/0001-33 - SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA. PIX: 09.529.639/0001-33 e contato@diagnobel.com.br	
PEDIDO 168323131 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 08/05/21 HORA 04:05:21	



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637581536861790000
Data da Operação	01/06/2021 14:58
Código de Barras	00190000090299412200600012027173186390006974057
Descrição	PROMED NF 18805
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021050306228980054
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED , COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED , COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED , COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED , COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/06/2021 14:59:33
Valor Nominal	69.740,57
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 69.740,57 (Sessenta e Nove Mil e Setecentos e Quarenta Reais e Cinquenta e Sete Centavos)
Data da operação	01/06/2021
Autenticação	637581564083861649

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 69.740,57	NF-e Nº: 000.018.805 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 10/05/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA R JOVINO DINOA, 388 BELOHORIZONTE, MG CEP: 31200-000 TEL/FAX: 312342261 CEP: 6892830		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 000.018.805 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 3	 CHAVE DE ACESSO 1621 0505 1602 3690 8171 8300 1000 0108 0510 0018 8064 CONTEÚDO DO DOCUMENTO: 000.018.805 Nº de série do produto: 000.018.805
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 - Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 31A2100013A7517 - 05/05/2021 09:28:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ 06.160.236/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 03/05/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BALNEÁRIO DISTRICTO UMARJAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/05/2021
MUNICÍPIO BELEM	CEP/FAX (91) 3239-3800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 08:25:44

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	02/06/2021	69.740,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS IPI	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69.740,57	8.310,10	0,00	0,00	69.740,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO REGIM	DISCONT	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				69.740,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 06.160.236/0001-71
ENDEREÇO RUA JOVINO DINOA		MUNICÍPIO 1600303		UF AP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD	PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	REM	QNT	UNID	UNID	QNT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
21.0146		ALBUMINA MONOMERIZANTE (BIO 300/400 - 250 ML) - BIOCLIN (Lote: 131 Val: 28/02/2022 Qnt: 1)	38220000	0 00	6102	KIT	1	50,10	50,10	50,10	6,01	0,00	12,00
01.01347		ALCA MIL DISCARTAVEL ESTERIL INDIVIDUAL PT/100 - CRAL (Lote: 20130911A-4 Val: 09/12/2022 Qnt: 4)	36200000	0 00	6434	PCY	4	45,00	179,00	179,00	21,48	0,00	12,00
21.01348		LISSONAL SOLUCAO ANTI-HIV R2P 211220 - OASORIN CX (Lote: 2319103 Val: 14/03/2022 Qnt: 5)	36220000	0 00	6102	KIT	1	1.651,39	1.651,39	1.651,39	198,77	0,00	12,00
21.01349		BILIRUBINA DIRETA AUTOMACAO (BIO 300/400 - 100 ML) - BIOCLIN (Lote: 48 Val: 20/04/2022 Qnt: 1)	38220000	0 00	6102	KIT	1	169,52	169,52	169,52	20,34	0,00	12,00
21.01350		BILIRUBINA TOTAL AUTOMACAO (BIO 300/400 - 100 ML) - BIOCLIN (Lote: 42 Val: 20/04/2022 Qnt: 1)	38220000	0 00	6102	KIT	1	169,52	169,52	169,52	20,34	0,00	12,00
21.01351		CALCIO ARSENATO 01 (BIO 300/400 - 100 ML) - BIOCLIN (Lote: 51 Val: 21/02/2022 Qnt: 1)	38220000	0 00	6102	KIT	1	79,99	79,99	79,99	9,60	0,00	12,00
21.01352		CL MD IV (BIO 300/400 - 50 ML) - BIOCLIN (Lote: 73 Val: 21/02/2022 Qnt: 1)	38220000	0 00	6102	KIT	1	378,87	378,87	378,87	45,46	0,00	12,00
21.01353		CK NAC IV (BIO 300/400 - 50 ML) - BIOCLIN (Lote: 76 Val: 21/03/2022 Qnt: 1)	38220000	0 00	6102	KIT	1	155,22	155,22	155,22	18,63	0,00	12,00
01.01354		LIXO DIRETO (40 ML) K205-25 - BIOCLIN (Lote: 27 Val: 21/12/2021 Qnt: 2)	38220000	0 00	6102	KIT	2	81,40	1.628,00	1.628,00	195,36	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 212007 Vendedor: SMOG - MEDIO REPRESENTANTE AO Rm 148222112.1 - (FAX: 312342261) Total de CNES Interacademia para a UF de destino: 2.345,43	RESERVAÇÃO DO FISCO Liniker Cardoso Setor Almoxarifado HOSPITAL JEAN BITAR ALMOXARIFADO RECEBIDO Andreia de F. Cardoso COOP. FARM. DIA COOP. LABORATORIO HOSPITAL JEAN BITAR 10/05/21
--	--

FINANCEIRO - HVE

10/05/21

Recebido conforme nota

RECEBIMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL DOCEADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 48.149,57	NF-e Nº: 000.018.805 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 11/11/2023	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDEB HOSP JEAN BITAR		

PRO MED & COMERCIO LTDA R JOVINO DINIZ, 388 BETHOL MACAPÁ AP TEL/FAX: 94242263 CEP: 6805000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.018.805 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 de 3	 CHAVE DE ACESSO 1621 0506 1602 3680 0171 5900 1000 0188 0510 0416 8064 Protocolo de autorização da DANFE eletrônica do SP www.sp.gov.br, Exemplo: qdv.sp.gov.br ou no site do Sefaz do Estado
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 - Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 316210081367517 - 00/08/2023 09:28:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 06.160.236/0001-71

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CDOS PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CEP	CMOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	WCLC: CMS	VALOR DES	VALOR ST	ALÍQUOTA ICMS	VALOR APROX. DO TRIBUTOS
01.0024	LIAISON CONTROL ANTI-HERB II REF. 31021 - DIASORIN (Lote 254813 Val. 25/01/2023 Qnt. 1)	30021990	0 00	6403	KIT	1	443,97	443,97	443,97	55,00	0,00	12,00	0,00
01.0081	LIAISON CONTROL ENVY IGO II REF. 31074 - DIASORIN CA (Lote 1629138 Val. 10/10/2023 Qnt. 1)	30021990	0 00	6403	KIT	1	301,38	301,38	301,38	24,40	0,00	12,00	0,00
01.0042	LIAISON EL MUREX CONTROL HERB QUANT REF. 31025 - DIASORIN (Lote 135027C Val. 10/10/2023 Qnt. 1)	30021990	0 00	6403	KIT	1	871,30	871,30	871,30	194,84	0,00	12,00	0,00
01.0077	LIAISON BUBBLE 1gm CONTROL POSINDO 400T REF. 31031 - DIASORIN CX (Lote 235043 Val. 09/10/2023 Qnt. 1)	30021990	0 00	6403	KIT	1	348,80	348,80	348,80	41,83	0,00	12,00	0,00
01.0030	CREATININA AGTOMACAO (BIO 300-400 - 300 ML) K225-16.2 - BIOCLIN (Lote 1 Val. 28/02/2023 Qnt. 1)	30220000	0 00	6102	KIT	1	37,20	112,05	112,05	13,45	0,00	12,00	0,00
01.0152	CYT MULTI-PACK REF. 30024001987 - WERFEN CALDA (Lote 862 Val. 31/07/2023 Qnt. 1)	34221000	0 00	6102	UNID	1	481,42	481,42	481,42	73,21	0,00	12,00	0,00
01.0008	LIAISON XL DIT (9412 DISPONABLE (YPS) REF. 30015 - DIASORIN (Lote 11900875 Val. 31/06/2023 Qnt. 1)	34221000	0 00	6404	UNID	1	3.029,20	3.029,20	3.029,20	363,24	0,00	12,00	0,00
01.0075	LIAISON PERRYIN (100T) REF. 313851 - DIASORIN CX (Lote 214827 Val. 10/08/2023 Qnt. 2)	30021990	0 00	6403	KIT	2	871,30	1.744,60	1.744,60	299,68	0,00	12,00	0,00
01.0025	FORPATO UV (800 300-400 - 100 ML) - BIOCLIN (Lote 48 Val. 31/07/2023 Qnt. 1)	30221000	0 00	6102	KIT	1	108,24	108,24	108,24	13,75	0,00	12,00	0,00
01.0036	FORPATO-BEALCALINA CINETICA (BIO 300-400 - 100 ML) - BIOCLIN (Lote 47 Val. 31/07/2023 Qnt. 1)	30221000	0 00	6102	KIT	1	91,31	91,31	91,31	10,98	0,00	12,00	0,00
01.0038	GAMA CT CINETICA (BIO 300-400 - 80 ML) - BIOCLIN (Lote 59 Val. 31/08/2023 Qnt. 1)	30221000	0 00	6102	KIT	1	83,83	83,83	83,83	10,06	0,00	12,00	0,00
01.0030	GLICOSE MONORAGENTE (BIO 200-400 200 ML) - BIOCLIN (Lote 72 Val. 31/06/2023 Qnt. 2)	30221000	0 00	6102	KIT	2	49,00	98,00	98,00	11,90	0,00	12,00	0,00
01.0035	HDL DUBITO (BIO 200-400 - 80 ML) - BIOCLIN (Lote 50 Val. 31/07/2023 Qnt. 3)	30221000	0 00	6102	KIT	3	337,70	1.013,10	1.013,10	121,57	0,00	12,00	0,00
01.0039	HBHAIC MONORAGENTE 40 ML K102-2 - BIOCLIN (Lote 31 Val. 31/07/2023 Qnt. 5)	30221000	0 00	6102	KIT	5	1.079,60	5.398,00	5.398,00	647,40	0,00	12,00	0,00
01.0041	LIAISON EL MUREX XIV ABAC - DIASORIN REF. 31030 (Lote 2350443 Val. 20/05/2023 Qnt. 1)	30021990	0 00	6403	KIT	1	1.802,24	1.802,24	1.802,24	219,87	0,00	12,00	0,00
01.0081	LIAISON PRA (100T) REF. 312241 - DIASORIN CX (Lote 219015 Val. 30/06/2023 Qnt. 1)	30021990	0 00	6403	KIT	1	1.088,13	1.088,13	1.088,13	130,38	0,00	12,00	0,00
01.0035	LIAISON PTA (100T) REF. 311011 - DIASORIN CX (Lote 203045 Val. 30/11/2023 Qnt. 3)	30021990	0 00	6403	KIT	3	791,48	2.374,20	2.374,20	282,94	0,00	12,00	0,00
01.0036	LIAISON PTA (100T) REF. 311011 - DIASORIN CX (Lote 203045 Val. 30/11/2023 Qnt. 3)	30021990	0 00	6102	KIT	3	730,46	2.191,20	2.191,20	262,94	0,00	12,00	0,00
01.0032	LIAISON STRADOL 100T REF. 31069 - DIASORIN CX (Lote 13295 Val. 07/08/2023 Qnt. 1)	30021990	0 00	6102	KIT	1	1.235,47	1.235,47	1.235,47	149,26	0,00	12,00	0,00
01.0194	LIAISON SUGLIM (100T) REF. 31030 - DIASORIN CX (Lote 309902 Val. 12/08/2023 Qnt. 2)	30021990	0 00	6102	UNID	2	1.414,33	2.828,64	2.828,64	339,44	0,00	12,00	0,00
01.0117	DISIDROGENASE LATEX LDM UV (BIO 200-400 - 100 ML) - BIOCLIN (Lote 32 Val. 31/01/2023 Qnt. 1)	30221000	0 00	6102	KIT	1	122,82	122,82	122,82	14,75	0,00	12,00	0,00
01.0036	LIAISON LM (100T) REF. 312201 - DIASORIN CX (Lote 28018 Val. 23/05/2023 Qnt. 1)	30021990	0 00	6403	KIT	1	1.677,34	1.677,34	1.677,34	199,28	0,00	12,00	0,00
01.0118	MAGNESIO MONORAGENTE (BIO 300-400 - 300 ML) - BIOCLIN (Lote 38 Val. 31/06/2023 Qnt. 1)	34221000	0 00	6102	KIT	1	66,40	66,40	66,40	7,97	0,00	12,00	0,00
01.0118	QM CART. 200 AMOSTRAS GASES / IDES / GLU / LA (CARTUCHO OEM PREMIER) REF. 0020050000 - WERFEN PASTILAS (Lote 107750)	30220000	0 00	6403	UNID	2	3.413,80	6.827,60	6.827,60	819,31	0,00	12,00	0,00

ESCRITÓRIO DE PRO-MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 69.740,87	NF-e Nº: 000.018.805 SÉRIE: 1
DATA DE EMISSÃO 11/01/2023	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDIH BOSP JEAN BEYER		

PRO MED & COMERCIO LTDA R JOVINO DINIZ, 388 BEZOL MACAPÁ AP TEL/FAX: 963242341 CEP: 6891200		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.018.805 SÉRIE: 1 FOLHA: 3 de 3	 CHAVE DE ACESSO: 1621 0506 1002 3000 0171 3300 1000 0106 0510 0012 8064 Consulta de autenticidade no portal Nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz do Estado
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 316210001347317 - 83/05/2021 09:28:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTÁRIA CNPJ 06.160.236/0001-71	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CEP	CMF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	W.CALC. ICM	VALOR ICM	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROV. DOS TRIBUTOS
01.03301	PROTEINA CREATIVA (300 ML) REF. 30 ML - K254-82 - BIOCLIN (Lote 119 Val. 30/04/2022 Qnt. 2)	30220090	0 00	6102	KIT	1	492,40	1.357,20	1.357,20	142,96	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03317	PEÇA PLÁSTICA DESCARTAVEL PARA VAS PT/25 PISCAS - CICAL (Lote 207/02 Val. 14/11/2022 Qnt. 10)	39269940	0 00	6102	PI	1	188,00	800,00	800,00	86,00	0,00	12,00	0,00	0,00
21.01949	LIAISON PROLACTIN (100T) REF. 312171 - DIASORIN CX (Lote 208/18 Val. 04/11/2022 Qnt. 1)	30029090	0 00	6102	UND	1	1.231,72	1.231,72	1.231,72	147,81	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00374	LIAISON TIREUS PSA (100T) REF. 314391 - DIASORIN CX (Lote 222/40 Val. 04/05/2022 Qnt. 1)	30029090	0 00	6102	KIT	1	854,50	854,50	854,50	114,34	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00368	LIAISON PSA (100T) REF. 314381 - DIASORIN CX (Lote 222/40 Val. 04/05/2022 Qnt. 1)	30029090	0 00	6102	KIT	1	770,73	770,73	770,73	92,73	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03199	MICROALBUMINÚRIA (21 ML) REF. K079-7 - BIOCLIN (Lote 37 Val. 31/01/2022 Qnt. 3)	38220090	0 00	6102	KIT	3	614,52	1.743,56	1.743,56	229,59	0,00	12,00	0,00	0,00
21.03199	MICROALBUMINÚRIA (21 ML) REF. K079-7 - BIOCLIN (Lote 37 Val. 31/01/2022 Qnt. 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	914,22	1.828,44	1.828,44	219,56	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00431	LISE MALL LEO 2 300ML - MONDAY (Lote 203/08/2021 Val. 27/06/2022 Qnt. 3)	38220090	1 00	6102	FLA	3	244,80	734,40	734,40	26,34	0,00	4,00	0,00	0,00
01.00764	LIAISON XL STARTER KIT REF. 319200 - DIASORIN CX (Lote 419/01 Val. 30/10/2021 Qnt. 2)	30151900	0 00	6102	KIT	2	481,40	962,80	962,80	115,34	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01089	COAGULACAO TPTA 80 TURBID REF. 72180-C - WAMA PAPERLAD (Lote 204/01 Val. 30/11/2022 Qnt. 10)	30021370	0 00	6403	KIT	10	174,41	1.744,10	1.744,10	208,29	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03207	TRANSAMINASE ANT (TGO) CINETICA (80 240-400 - 100 ML) K049-62 - BIOCLIN (Lote 102 Val. 31/05/2022 Qnt. 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	95,40	180,80	180,80	22,40	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03208	TRANSAMINASE ALT (TGP) CINETICA (80 240-400 - 100 ML) K049-62 - BIOCLIN (Lote 99 Val. 31/01/2022 Qnt. 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	95,00	190,00	190,00	23,00	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03402	LIAISON TONO IgM (100T) REF. 316716 - DIASORIN (Lote 314/05 Val. 14/11/2022 Qnt. 1)	30029090	0 00	6403	KIT	1	882,24	882,24	882,24	105,87	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00401	LIAISON TBI (100T) REF. 311211 - DIASORIN (Lote 190/19 Val. 30/12/2021 Qnt. 3)	30029090	0 00	6102	KIT	3	524,36	1.573,08	1.573,08	188,34	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00401	LIAISON TBI (100T) REF. 311211 - DIASORIN (Lote 190/19 Val. 30/12/2021 Qnt. 2)	30029090	0 00	6102	KIT	2	524,36	1.048,72	1.048,72	125,89	0,00	12,00	0,00	0,00
01.03201	UREIA UV (80 160-400 - 200 ML) K056-62 - BIOCLIN (Lote 18 Val. 20/04/2022 Qnt. 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	290,30	580,60	580,60	69,72	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01546	LIAISON 25 OH VITAMIN D TOTAL ASSAY (100T) REF. 310680 - DIASORIN CX (Lote 135/470 Val. 04/10/2021 Qnt. 3)	30029090	0 00	6403	UND	3	1.032,24	3.096,72	3.096,72	365,61	0,00	12,00	0,00	0,00
21.01546	LIAISON 25 OH VITAMIN D TOTAL ASSAY (100T) REF. 310680 - DIASORIN CX (Lote 135/470 Val. 04/10/2021 Qnt. 2)	30029090	0 00	6403	UND	2	1.032,24	2.064,48	2.064,48	244,19	0,00	12,00	0,00	0,00
01.00413	LIAISON XL MUREX NOV AB - DIASORIN REF. 318200 (Lote 135/470 Val. 14/06/2021 Qnt. 1)	30029090	0 00	6403	KIT	1	1.701,50	1.701,50	1.701,50	204,18	0,00	12,00	0,00	0,00



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1B10000053992466000637581536861790000
Data da Operação 01/06/2021 14:29

Código de Barras 04192100670092589079067476240899986360000100756
Descrição STEMAC NF 67042 COMP 05-2021
Banco Cedente 41 - Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
Número Único do Boleto 2021050404267519089
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 92753268000112
Razão Social STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERACAO JUDICIAL
Nome Fantasia NAO INFORMADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/06/2021 14:30:49
Valor Nominal 1,007,56
Encargos 3,36
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.010,92 (Um Mil e Dez Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação 01/06/2021
Autenticação 637581546719296047

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 11:36



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1830000053992466000637581536861790000
Data da Operação 01/06/2021 14:44

Código de Barras 00190000090299412200600012024170886390000038000
Descrição PROMED NF 18793
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021050303228788556
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 6160236000171
Razão Social PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 6160236000171
Razão Social PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/06/2021 14:44:38
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 01/06/2021
Autenticação 637581555270250266

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 13:48



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000053992466000637581536861790000
Data da Operação 01/06/2021 15:00

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência 3702
Conta 443301
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pensão Alimentícia

Valor R\$ 275,00 (Duzentos e Setenta e Cinco Reais)
Descrição PENSÃO SUELYN SANTOS ALVES FERIAS

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 01/06/2021
Autenticação 637581565385113916

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 14:06

T = 29.08

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

De : <u>DEPARTAMENTO PESSOAL</u>	Local : <u>BELEM</u>	Emissão : <u>30/04/2021</u>
Para : <u>FINANCEIRO</u>	Recebido : _____	

Tipo de Pagamento : ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000184

Código : PENSAO FERIAS

Favorecido : 1 SUELIN SANTOS ALVES CPF: 012.490.132-83

Descrição do Evento : 2
3
4
5

☐ Multiservice ☐ Boleto ☐ Cheque ☒ Depósito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :	1) Data : <u>04/05/2021</u>	R\$	<u>275,00</u>
	2) Data : _____	R\$	
	3) Data : _____	R\$	
	4) Data : _____	R\$	
	5) Data : _____	R\$	
	TOTAL	R\$	275,00


Suelin Santos Alves
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INDSH
 Depto pessoal


Maris Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH
 Financeiro


Adm. Giovanni Merenda
 Diretor Executivo
 DI-CRA/PA-16134
 INDSH Hospital Jean Bitar


Alexandra dos Santos do Carmo
 COREN-PA/55.375 - ENF
 Gerente Assistencial
 INDSH



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1830000053992466000637581536861790000
Data da Operação 01/06/2021 14:38
Código de Barras 00190000090104283700300020184172186380000204370
Descrição TRIMED NF 25823
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021050403258728377
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4252742000165
Razão Social E R TRINDADE
Nome Fantasia E R TRINDADE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 01/06/2021 14:39:03
Valor Nominal 2.043,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.043,70 (Dois Mil e Quarenta e Três Reais e Setenta Centavos)
Data da operação 01/06/2021
Autenticação 637581551651180706

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 11:47



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
67494	67042
Data da emissão da nota	
04/05/2021 10:26:24	
Data do fato gerador	
04/05/2021 10:25:49	
Código de verificação	
JEACAQVKE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: STEMAC
 Nome/Razão social: STEMAC SA GRUPO GERADORES
 CPF/CNPJ: 92.753.266/0016-07 Inscrição municipal: 234122
 Endereço: R BR 101 - KM 209 Número: SN Bairro: PRAIA COMPRIDA CEP: 88103-480
 Complemento:
 Município: São José UF: SC
 E-mail: fiscal@stemac.com.br Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (51) 2131-3800

HJB - 11 Celular:

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Bruto R\$ 1.208,83

ISS - % Valor R\$ 56,24

PCC 0,66% % Valor R\$ 7,98

IR 1 % Valor R\$ 12,09

INSS 11 % Valor R\$ 132,97

Valor Líquido R\$ 1.007,56

Dt. lançamento 04/05/2021

FINANCIADO

C-6 01020130-100%

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição municipal:
 Endereço: R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055-000
 Complemento:
 Município: Belém UF: PA
 E-mail: manutencao.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - CONTRATO MANUTENCAO PREVENTIVA Local prestacao do servico Belém - Ref. 09/2021 - Pedido de compra: - Dec. 0040022591	1.208,8300	1,0000	1.208,8300	1.208,83x2,00=	24,18

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	30/05/2021	A prazo	1.007,56								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 7,86	R\$ 36,26	R\$ 132,97	R\$ 12,09	R\$ 12,09	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.208,83		Valor líquido = R\$ 1.007,56			

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, 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

Wagner
 Suporte Técnico
 Hospital Jean Bitar

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.208,83	24,18

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

https://e-gov.betha.com.br/le-nota/visualizarnotaeletronica?link=1620134764816570427581751506288881350664816425560565

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 162,59 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 56,89 (4,89%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Jago Tobias
 Jago Tobias
 Auxiliar Administrativo
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INDSH

Maria Santos
 Analista Contábil
 Prestação de Contabilidade
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 380,00	NF-e Nº 000.018.793 SÉRIE: 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA R JOVINO DINOIA, 3889 BELOHORIZONTE MACAPÁ AP TEL/FAX: 943243281 CEP: 68020000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.018.793 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1621 0506 1602 3600 0171 0500 1000 0187 9310 0018 7944 Documento de autenticação da Nota Fiscal emitido em 05/05/2021 às 09:05:00 em 05/05/2021 às 09:05:00
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 - Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 316210001306507 - 05/05/2021 08:42:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 06.160.236/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 03/05/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BARRIO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000
MUNICÍPIO BELEM		FONE/FAX (91) 3239-3800	UF PA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/40:21

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	02/06/2021	380,00

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
380,00	45,60	0,00	0,00	380,00
VALOR DO PRETE	VALOR DO SIGILO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IR
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROV. DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PRO-MED & COMÉRCIO LTDA - ME		PREÇO POR CUNTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF 06.160.236/0001-71
ENDEREÇO RUA JOVINO DINOIA		MUNICÍPIO 1600303	UF AP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525		
QUANTIDADE	SPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD-PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	EXT	UNID	QNTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMST	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL
010101	FOLHA PLÁSTICA DESCARTÁVEL PARA XIS PT25 POCAS - CIAL (Lote 380.000 Val. 14/11/2023 Del. 4)	390900	0 00	8102	PT	4	95,00	380,00	45,60	0,00	12,00	6,00	443,60

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DATA _____ HORA _____

FINANCEIRO-HJ2
10/05/21

Liniker Cardoso
Setor Almoarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

André de Bernardes
CRM 32.47
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
05/05/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 212209 Vendedor: SALLU - PEDIDO REEMBOLSO de R\$ 14499631.1 - (PARCIAL). Total de ICMS Interestadual para a UF do destinatário: 19,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS

SESPA

JUNHO/2021
PARTE 2 / 4

2021

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 02/06/2021



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637582268529620000
Data da Operação 02/06/2021 10:57
Código de Barras 00190000090292903100900001066174886410000041200
Descrição ALFAMED NF 39215
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021051004371242479
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 2275673000180
Razão Social ALFAMED COMERCIAL EIRELI
Nome Fantasia ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 2275673000180
Razão Social ALFAMED COMERCIAL EIRELI
Nome Fantasia ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 02/06/2021 10:58:47
Valor Nominal 412,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 412,00 (Quatrocentos e Doze Reais)
Data da operação 02/06/2021
Autenticação 637582283465112269

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 16:14

RECEBIMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 412,00	NF-e Nº: 000.039.215 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	

 ALFAMED COMERCIAL EIRELI AV. MARQUES DE HERVAL, 2106 PEDREIRA, BELEM, PA CEP: 6607338 TEL/FAX: 9133772744	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 000.039.215 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0902 2756 7300 0180 5900 1900 0392 1510 0042 3840 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autenticadores
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210015032994 - 05/05/2021 15:13:52	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias		CNPJ 02.275.673/0001-80
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151971714	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 05/05/2021
ENDEREÇO R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL		CID 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/05/2021
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:12:41
FONE/FAX (11) 3672-5136			

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	04/06/2021	412,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 412,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONT 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 412,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ALFAMED COMERCIAL LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC PA	CNPJ/CPF 02.275.673/0001-80
ENDEREÇO AV. MARQUES DE HERVAL 2106		MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 151971714	
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MON. SH	EXT.	CPM	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00003170	ALBENDAZOL 400MG 10 X 10 GEN. - FRATIDONADUZZI CX C/100CP L.T. 20K718 Val. 11/03/2019	36049061	0 40	5405	CP	100,00	0,3600	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004172	CLORIDATO DE ENDANETRONA 200MG GEN. - HYPOFARMA CX C/50CAP L.T. 20K0955 Val. 08/22/2019	30039079	0 40	5405	AM	100,00	1,3000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010744	SULFAMETOXAZOL-TRIMETOPRIMA 200MG + 40MG/5ML 100ML GEN. - RMS RL L.T. 122449 Val. 11/03/2019	30041033	0 40	5405	FR	50,00	4,8800	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL
 Hospital Jean Star
 Auxiliar de Almoxtaria
 Alexandre Nunes Figueiredo

Alexandre Nunes Figueiredo
 Auxiliar de Almoxtaria
 Hospital Jean Star
 INDS

FINANCEIRO - HJB
 10/05/21

05/05/21
 ALMOXARIFADO
 RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago art. 207, Anexo I do RICM-PA e Reg. Especial do. 78 d e 26/04/10 1-020: BOMBA BANCÁRIO BANCO DO BRASIL SA 812,00 0500040: 14-043022 Vend: 0032 - JOSEMA SDA Emissão: 00012244-1	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637582268529620000
Data da Operação 02/06/2021 10:39
Código de Barras 03399461543790000000303090201017486400002249400
Descrição ALTAMED NF 7894
Banco Cedente 33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto 2021050707325879858
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 02/06/2021 10:40:09
Valor Nominal 22.494,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 22.494,00 (Vinte e Dois Mil e Quatrocentos e Noventa e Quatro Reais)
Data da operação 02/06/2021
Autenticação 637582272341965636

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 14:40

DISTRIBUIDORA DE ALAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA DE PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA NO LADO		VALOR NOTA R\$ 22.494,00	NF-e Nº: 000.007.894 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	

 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ESTRADA DO CURUCAMBA, 50 CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA CEP: 67146263 TEL/FAX: 9134488448	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº: 000.007.894 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0521 5814 4500 0182 5590 1000 0078 9410 0005 8401 Consulta de validação no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Nota Autenticadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ 21.581.445/0001-82	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL MUNICÍPIO BELEM		23.453.830/0015-75 CEP 66055-000	04/05/2021 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/05/2021 HORA DE SAÍDA 16:09:26
UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	03/06/2021	22.494,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00
VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	22.494,00
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCRITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	
22.494,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
ALTAMED LTDA	0 - Emitente
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC
	UF PA
CNPJ/CPF	
21.581.445/0001-82	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA
UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
154715972	
QUANTIDADE	ESPECIE
3	CX
MARCA	NUMERAÇÃO
FECH. BRUTO	FECH. LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM 94	CF	CPRO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	VALOR APROX. (INTEGRAÇÃO)
0000111	FENTANILA CTT 0,05MG/ML 10ML (AT) CX CSAM I.T. AS-11021 VU 0223	30049099	1 60	3403	AM	400,00	28,6000	11.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000112	FENTANILA CTT 0,05MG/ML 10ML (AT) CX CSAM I.T. AS-11021 VU 0223	30049099	1 60	3403	AM	300,00	28,6000	8.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000337	FENTANILA CTT 0,05MG/ML 2 ML (AT) (FENTANIL) CX CSAM I.T. YBB VU 0223	30049099	1 60	3403	AM	300,00	8,3300	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000337	TERBUTALINA SPT 0,3MG/ML 10ML CX CSAM I.T. YBB VU 0223	30049099	0 88	3403	AM	100,00	1,7000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Página: 0000149-1

Alexandre Nunes Figueiredo
 Hospital Assin Bittar
 HOSH

R 20/05/21
 04/05/21
 ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 HORA

FINANCEIRO - HJ
 20/05/21

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1202 para envio: ART. 207, Anexo I do ICMS-PA e Reg. Especial do. 74 d e 33/04/12 20-1499-41032-1 -Salvo Remissão: Bens Santarém / Altamed S.H.Ltda / At: 4463 / S/C: 1301149-0* 1499: 9105 - SANTARÉM LOPREZ	RESERVADO AO FISCO



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637582268529620000
Data da Operação	02/06/2021 10:48
Código de Barras	00190000090292903100900001065176686410000006500
Descrição	ALFAMED NF 39214
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021051003370857799
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL EIRELI
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA - EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL EIRELI
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA - EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/06/2021 10:49:29
Valor Nominal	65,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 65,00 (Sessenta e Cinco Reais)
Data da operação	02/06/2021
Autenticação	637582278075570040

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 15:55

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 65,00	NF-e Nº: 000.039.214 SÉRIE: 1
DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	

 ALFAMED COMERCIAL EIRELI AV. MARQUES DE HERVAL, 2106 PEDREIRA, BELEM, PA CEP: 66073-010 TEL/FAX: 011 3272744	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 000.039.214 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0502 2756 7960 0180 0500 1000 0392 1410 0942 3902 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.efd-eletronica.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autolocalizada
	NATURA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias INSCRIÇÃO ESTADUAL 151971714 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ 02.275.673/0001-80	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 05/05/2021
ENDEREÇO R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL	BARRIO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/05/2021
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX (11) 3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 151971714 HORA DE SAÍDA 14:35:29

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/06/2021	65,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 65,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 65,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ALFAMED COMERCIAL LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Emissor	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF PA	CNPJ/CPF 02.275.673/0001-80
ENDEREÇO AV. MARQUES DE HERVAL 2106		MUNICÍPIO BELEM		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 151971714	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM 88	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000134	CLOMIDATO OXIDANSETRONA 4MG/ML, GENÉRICO - HYPOFARMA CX 300AM LT 30002000 VIE 05/21	30039079	0	40	3403	AM	30,00	45,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00

Alexandra dos Santos
COREN-PA 141.475-4
Gerente de Assistência
INDS
05/05/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

INDS
Hospital Jean Biter
Auxiliar de Almoxarifado
Alexandra Nunes Figueiredo
INDS

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Biter
INDS

05/05/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago em rec. ANT. 207, Anexo I de RTOG-PA e Reg. Especial No. 76 e e 23/04/10 1-000: BOLETO BANCÁRIO BRANCO DO BRASIL: R\$ 65,00 Vend: 0022 - JOSELENA SILVA Fatura: 00042399-1	RESERVAÇÃO AO FISCO
--	---------------------



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637582268529620000
Data da Operação	02/06/2021 10:50
Código de Barras	03399461543790000000303097101012386410000079020
Descrição	ALTAMED NF 7900
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2021050701327016424
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/06/2021 10:51:29
Valor Nominal	790,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 790,20 (Setecentos e Noventa Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	02/06/2021
Autenticação	637582279120416017

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 15:58

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 790,20	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 12/05/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	Nº: 000.007.900 SÉRIE: 1

 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ESTRADA DO CURUCAMBA, 30 CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA CEP: 67140-000 TEL/FAX: 083600446	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 1521 0521 0514 4500 0102 5500 1000 0079 0810 0006 3740
	Nº: 000.007.900 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 of 1	Exatidão de exatidão no sistema nacional de SP www.sp.gov.br/valida/valida.asp?chave=15210521051445000102550010000079081000063740
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210014958462 - 05/05/2021 08:47:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 05/05/2021
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL		CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/05/2021
MUNICÍPIO BELEM	BARRO/DISTRITO UMARIZAL	UF PA	HORA DE SAÍDA 08:45:49
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/05/2021	790,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 790,20
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 790,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ALTAMED LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emissor	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF PA	CNPJ/CPF 21.581.445/0001-82
ENDEREÇO ESTRADA DO CURUCAMBA, 30		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CEP	CRCP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	VALOR APROX. DES. TRIBUTOS
00000346	OLIO CICATRIZANTE 30ML (DERMACE) CX C/200 (L.T. 3162012) VAL 0003	30021010	0 80	3403	FR	120,00	3,960	475,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000206	REBOLVA DESC. 60ML 5/100 L/5 CX C/300 (L.T. 31224) VAL 0006	90081100	4 40	3403	UN	1.500,00	0,2100	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 79021 0006 - 3403001 (L.T. 31224)
 Fatura: 00000174-1

Alexandre Nunes Pimenta
 Alexandre de Almeida
 Hospital Jean Sater
 INDSH
 12/05/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
 DIA _____ HORA _____

R 12/05/21
 PRAZO 45
 12/05/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 100% pago antes: ANT. 227, Anexo I do R1230-PA e Reg. Especial No. 10 R e 28/04/10 Nota Fiscal emitida com ICMS Debitado na Fatura Contr. 76/74 (L.T. 3162012) *Nome Beneficiário: Banco Santander / Altamed D M Ltda / 801 6463 / 0/01 12/03/20-1*	RESERVADO ADICIONAIS
---	----------------------



► Reemissão de Comprovante

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

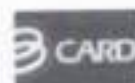
Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000053992466000637582268529620000
Data da Operação 02/06/2021 10:43
Código de Barras 03399781996840000000320969401015886400000148012
Descrição ANBIOTON NF 137356C
Banco Cedente 33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto 2021040907745364394
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11260846000187
Razão Social ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 02/06/2021 10:44:33
Valor Nominal 1.480,12
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.480,12 (Um Mil e Quatrocentos e Oitenta Reais e Doze Centavos)
Data da operação 02/06/2021
Autenticação 637582274931970206

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 14:57

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DIRECADA AO LADO		NF-e N. 000137356 SÉRIE 1											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
Identificação do emitente ANBIOTON IMPORTADORA LTDA ANBIOTON Av. AMARCO GARDOLI 416 Complemento: GALPÃO 1 - MÓDULO 3 Av. CRATA CEP: 05051-300 GUARULHOS/SP TELEFONE: 011 24778888		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000137356 SÉRIE 1 FOLHA 01/02											
		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0411 2608 4600 0187 5500 1000 1373 5617 8944 6872 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada											
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO											
VENDA MERC. RECES. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUENTES		13521030320261 03/04/2021 17:47:03-00											
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRS.	CPF											
33690378113	155301772	11.365.346/0001-87											
IDENTIFICADOR/REMITENTE		DATA DE EMISSÃO											
HOMENEAÇÃO SOCIAL		03/04/2021											
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INTSH		CPF/CPF											
		23.453.830/0013-75											
ENDEREÇO		CEP											
RUA CONDE JERONIMO PIMENTE, 543		05052-000											
MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
BELOM		17.32.00											
TELEFONE/FAX													
9133590871													
UF													
PA													
301													
04/05/2021													
1.480,11													
002													
19/05/2021													
1.480,11													
003													
03/06/2021													
1.480,11													
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS											
4.440,34		305,10											
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO											
0,00		0,00											
VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS											
4.440,34		4.440,34											
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO											
0,00		0,00											
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS											
0,00		0,00											
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		4.440,34											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA											
DNV MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSE		0-EMITENTE											
ENDEREÇO		CÓDIGO ANTT											
AV. D. MARQUINHA DREITA DO TETE, 2300		PLACA DO VEÍCULO											
MUNICÍPIO		UF											
SAO PAULO		SP											
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CPF/CPF											
15.591.722/0008-00													
QUANTIDADE		PESO BRUTO											
1		25,500											
ESPÉCIE		PESO LÍQUIDO											
CADA(S)		25,500											
MARCA		NOMENCLATURA											
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CF	CPQF	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	ICMS	VLICMS	VLIQ	ALICMS	API
3055,41840004	CLOROPROMAZINA CLORIDRATO (C1) 500MG/ML CX C/ 50 AMP 5ML - HYPOFARMA - GENEX 100	30049009	000	6108	UN	1,00	50,850000	50,85	50,85	3,38	0,00	7,00%	0,00%
	Lot - 21010187 / Validade - 31/01/2023												
3018,406303	POLISTIRENOSULFONATO CALCIO 900MG/0 PO SUSP ORAL CX CHODENV 300 - EURO FARMA CALNATE	30049009	000	6108	UN	1,00	1.212,000	1.212,00	1.212,00	84,84	0,00	7,00%	0,00%
	Lot - 709478A / Validade - 31/12/2023												
3217,2595	HIDROCORTISONA 100 MG PO LIOF CX C/ 50 - TEBUTO - ANDROCORTE	30043553	000	6108	UN	3,00	103,95000	311,85	311,85	21,83	0,00	7,00%	0,00%
	Lot - 2105504 / Validade - 31/03/2023												
3040,042110	SALBUTAMOL SULF 160MG/03 SPRAY CX C/ 1 PR 200 DOSES - OSK AEROLIN	30049039	200	6108	UN	15,00	12,769333	190,64	190,64	7,62	0,00	4,00%	0,00%
	Lot - 8741 / Validade - 30/10/2023												
3217,1935	VANDOMETINA 500MG PO LIOF TV CX C/50	30043071	000	6108	UN	10,00	207,50000	2.075,00	2.075,00	147,25	0,00	7,00%	0,00%
VALOR DO SERVO		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CALCULO DO ICMS		PREZADO CLIENTE, POR FAVOR, CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O					
17488													
ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVA DE FOMENTO		ALMOXARIFADO RECEBIDO		13 04 21					
		*Protocolo: 13521030320261											
		ADICIONAMENTO PERTINENTE A PORTARIA 344/98 LISTA C1											
		*Emissão: 164597634											
		*Emissão INTERNO: 132781 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza -											
		*CP de UF de destino: RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino:											
		RS 449,75. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: RS 0.											

640



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637582268529620000
Data da Operação	02/06/2021 10:58
Código de Barras	34191570070401802158604369370004286410000196330
Descrição	BRIUTE NF 6425
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021040507649377656
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	890752000175
Razão Social	BRIUTE C P E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	BRIUTE C P E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH I N D S HUM JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/06/2021 10:59:23
Valor Nominal	1,963,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.963,30 (Um Mil e Novecentos e Sessenta e Três Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	02/06/2021
Autenticação	637582283830893918

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 16:32

RECEBEMOS DE BRITE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DEBIDA AO LABO		NP-4 N. 000006425 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente BRITE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA TV MAGNO DE ARAUJO, 473 Complemento: A TELEGRUPO Opus 12400 BELÉM/PA Fone: 081-33211388	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 3-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000006425 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 1521 0400 8907 5200 0175 5500 1000 0064 2510 0552 7957 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315214011101237 03/04/2021 17:51:04-00:00
--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 151864675	DESCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.890.752/0001-75
---------------------------------	-----------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMITENTE		CNPJ/CPF 25.483.830/0015-75		DATA DE EMISSÃO 05/04/2021
NOME/RACÃO SOCIAL INDSH INST NAC DES SOC HUMANO R JEAN BIT		CNPJ/CPF		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA JOSE GONCALVES DE MENDONÇA, 543		CNPJ/CPF		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO BELÉM		CNPJ/CPF		
FONE/FAX 033393803		CNPJ/CPF		
UF PA		CNPJ/CPF		

001 05/05/2021 1.963,29	002 20/05/2021 1.963,29	003 04/06/2021 1.963,29						
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.899,88	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.899,88

TRANSPORTADOR/VOLÚMENES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA Q-REMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO QEO5475	UF PA	CNPJ/CPF 00.890.752/0001-75
RUAÇÃO SOCIAL BRITE COM. DE PROD. E EQUIP. HOSPITALARES		MUNICÍPIO BELÉM		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 151864675		
ENDEREÇO TV MAGNO DE ARAUJO, 473 - A							
QUANTIDADE 2412	ESPECIE FE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NOME	QTD	CFOP	UN	QNTD.	NUMERO	VTOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
001145	CLORETO SODIO 0,9% 1000ML PERD 200115 B/BRAUN - LOTE 20241173A2 - FABRICAÇÃO: 07/04/2020 - VALIDADE 06/06/2021	30549099	060	5405	FR	12,00	4.490.000	57,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002157	CLORETO SODIO 0,9% 1000ML PERD 200111 B/BRAUN - LOTE 21052055A3 - FABRICAÇÃO: 03/05/2021 - VALIDADE 05/05/2022	30049099	060	5405	FR	405,00	1.840.000	736,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000103	CLORETO SODIO 0,9% 300ML PERD 200114 B/BRAUN - LOTE 20303330D1 - FABRICAÇÃO: 15/05/2020 - VALIDADE 14/05/2022	32049099	060	5405	FR	2.000,00	2.550.000	5.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Aguiar
 Auxiliar de Administração
 Hospital João Batista
 UNICEN
 DIA 06/04/21

CÁLCULO DO IPI	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI
----------------	---------------------	--------------------------	------------------------	--------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 315214011101237 ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO Nº 000077/12 DE 21/05/2012, BANCO ITAU AG: 1589 C/C: 43.693-7 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1580,81 (26,33%) EM CASO DE RECLAMAÇÃO, LIGAR PARA: (91) 3321-4150 E-MAIL: sac@brite.com.br	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

12 104 21



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637582268529620000
Data da Operação 02/06/2021 10:54
Código de Barras 34191570070402073158604369370004886410000240380
Descrição BRIUTE NF 6451A
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021050500271283019
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 890752000175
Razão Social BRIUTE C P E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia BRIUTE C P E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INDSH I N D S HUM JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 02/06/2021 10:54:31
Valor Nominal 2.403,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.403,80 (Dois Mil e Quatrocentos e Três Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação 02/06/2021
Autenticação 637582281691514910

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 16:05

ESTEBEM DE BRUTE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO		Nº N. 00000471 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 BRIUTE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA TV MAGNO DE ARAUJO, 470 Complemento A TELEGRATÓ Cap/MIT400 BELEM/PA Fone: 800.332.1230	DANFE DOCUMENTO ADESLAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA ENTRADA 1-5A/DA N. 00000471 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 1521 0500 8907 5200 0175 5500 1000 0064 5110 0134 8881 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 115210614954988 03/05/2021 08:57:18-03:00	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 151804673	DISC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.899.732/0001-75
---------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/EMITENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL JNOSH INST NAC DES SOC HUMANO H JEAN BIT	23.453.830/0015-75	15/04/2021
ENDEREÇO R. CONDE JERONIMO PIMENTEL, 543	Bairro/DISTRITO URBISAL	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	HORA ENTRADA/SAÍDA
CEP 66051-600	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	7.211,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO DEBITO	DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	7.211,40

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	7.211,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO DEBITO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADORAS	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	FLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL BRUTE COM. DE PROD. E EQUIP. HOSPITALARES	0-EMITENTE		000475	PA	00.899.732/0001-75
ENDEREÇO TV MAGNO DE ARAUJO, 470 - A	MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 151804673		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NOMENCLATURA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3915	FR				

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NOMENCLATURA	EST. C/OF	UN. QUANT.	VALOR UNITARIO	VTOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
002157	CLORETO SODIO 0,9% 300ML P/DO 200111	30044009	040 5403	FR	3.000,00	1.540,00	1.176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001495	AGUA INJECAO 1000ML P/DO 200105	30044009	040 5402	FR	15,00	2.560,00	25,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

11 05 21		ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA _____ HORA _____ Alexandre Nunes Figueiredo Alexandre Nunes Figueiredo Alexandre Nunes Figueiredo Alexandre Nunes Figueiredo	
----------	--	--	--

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 315210614954988 ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 107, ANEXO I DO ICMS-PA E REGIME TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO Nº. 000971/12 DE 21/05/2012. BANCO ITAU AG. 199 C/C. 43.693-7 NÚMERO DO EMPENHO: BIONDO: 149047032.1. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1990,80 (06,16%) EM CASO DE RECLAMAÇÃO, LIGAR PARA: (01) 3321-1230 E-MAIL: cont@brute.com.br	RESERVA DO FISCAL
--	-------------------



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B30000053992466000637582268529620000
Data da Operação	02/06/2021 10:38
Código de Barras	34191090081598217293284509500009586400000494310
Descrição	CENTRAL DIST. NF 24341
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021050603306828951
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	21.895.020/0001-48
Razão Social Sacador Avalista	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Data/Hora do Pagamento	02/06/2021 10:39:22
Valor Nominal	4.943,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.943,10 (Quatro Mil e Novecentos e Quarenta e Três Reais e Dez Centavos)
Data da operação	02/06/2021
Autenticação	637582271933526959

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 14:39



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

RUA DO MARIO COVAS, 117
Complemento: A
COQUEIRO Caput 113-300
ANANDELA/PA
Fone: 119603082

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 00023441
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

1521 0521 8950 2000 0148 5500 1000 0243 4111 0000 3275

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA VENDA MERC ST RECOLHIDO ANTERIORMENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
31871001481099 04/05/2021 13:20:43-07-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154771422

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST. TRIB.

CNPJ/CPF
21.895.020/0001-48

DESTINATÁRIO/REMITENTE

IDENTIFICAÇÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF
22.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
04/05/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA

04/05/2021

HORA ENTRADA/SAÍDA

13:19:00

ENDEREÇO

R. CONDE JERONIMO PIMENTEL, 343

BARRIO/DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66053-000

INSCRIÇÃO CIDADUAL

MUNICÍPIO

BELEM

FONE/FAX

8122102800

UF

PA

FATURA

001

01/04/2021

154771422

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.943,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.943,10

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADOR

RUAÇÃO SOCIAL

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

21.895.020/0001-48

ENDEREÇO

RUA DO MARIO COVAS, 117

MUNICÍPIO

ANANDELA

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

154771422

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CXS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

27,850

PESO LÍQUIDO

20,920

BASES DO PRODUTO / SERVIÇO

CD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT.	VALUNITARIO	VALOR	BC ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
90010332	LECTUM 3,75MG CX CXH 15ML LOTE: 121454U VAL: 31/12/22 MARCA: S ANDO	30043019	740	5102	CX	1,00	179,0000	179,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
30503583	GENLIXAL 1 G PO SOL IN IV CX 1 FA V D TRANS X 25 M LOTE: 000218 VAL: 31/07/22 MARCA: BAXTER	30049019	240	5102	UN	25,00	44,7800	1.119,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
30503631	GENLIXAL 300 MG PO SOL IN IV CX 1 FA V A VD TRANS X 20 ML (263889) (79) LOTE: 00082K VAL: 30/04/22 MARCA: BAXTER	30049028	240	5102	UN	10,00	12,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
30101896	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1.000ML CX CX 18 - (BAXTER) (AZB1324) LOTE: PR32218 VAL: 30/01/22 MARCA: BAXTER	30049099	500	5102	UN	16,00	4,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
30500774	MYCAMINE 100MG/FRASCO LOTE: 026650 VAL: 31/07/23 MARCA: S TELL	30042089	160	5403	CX	10,00	346,0000	3.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

ALICUOTA DO IMPOSTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315210014837099

CONFORME CONVENIO, DESONERACAO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 - BRENEXO 169643032

- NÃO INCIDE ICMS CONTR. CONV. 163/94 ICMS pago antecipado art 207, Anexo I do

RICMS-PA e Regime Especial 000169/15 de 03/06/2014 - Produtos Refrigerados

Importação: Medicamentos Controlados e Antibióticos nos regimes de importação

de importação, conforme Portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em

contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilância

Sanitária: 0800 61 1997. Dúvidas, registros ou reclamações? Entre em contato com a

Central de Atendimento: Telefone: 0800 111 33 33. Ou pelo e-mail: ouvid@grupofila.com.br

RESERVADO AO FISCO

Telemar
SETORES
HOSPITALAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA 07.05.21

FINANCEIRO-HJL

10/05/21


► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637582268529620000
Data da Operação	02/06/2021 10:37
Código de Barras	00190000090171153600100912048170186400000168975
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 1430356A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021050505278293568
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/06/2021 10:38:34
Valor Nominal	1.689,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.689,75 (Um Mil e Seiscentos e Oitenta e Nove Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	02/06/2021
Autenticação	637582271433682069



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B30000053992466000637582268529620000
Data da Operação	02/06/2021 10:35
Código de Barras	00190000090222605000900014052179186400000057980
Descrição	COMERCIO E REPRE. NF 28828
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021050602301275131
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	02/06/2021 10:36:26
Valor Nominal	579,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 579,80 (Quinhentos e Setenta e Nove Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	02/06/2021
Autenticação	637582270107585784

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 14:33

RECUPERAÇÃO DE CREDENCIAMENTO E REPRESENTAÇÕES PRADO LTDA OS PROXYOS CONSTATANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO		Nº 000018828 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
 Identificação do emitente COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA TV CASTELO BRANCO, 208 GUAMA Cap0800-096 BELEM/PA Fone: 9132497799		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000018828 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 1521 0505 0494 3200 0100 5500 1000 0288 2810 0029 9204 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 315210014861077 04/05/2021 15:34:38-03-00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151119902	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 05.049.433/0001-00
DESTINATÁRIO REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ/CPF 23.453.310/0015-75	
ENDEREÇO RUA CÔNDOO (BOMBO FIMTEL) 542		CITY 86055-000	
MUNICÍPIO BELEM		UF PA	
FONE/FAX 9132395939		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DATA 03/05/2021		HORA ENTRADA/SAÍDA 15:32:00	
VALOR 579,80			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO DESPESO 0,00	DEBÍTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 579,80		VALOR TOTAL DA NOTA 579,80	
TRANSPORTADOR/VOLIMETROS TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	
ENDEREÇO TRAVESSA CASTELO BRANCO 208		CÓDIGO ANTT 3330000	
MUNICÍPIO BELEM		UF PA	
QUANTIDADE 7		PESO BRUTO 0,00	
SERVICO VOLUMES		PESO LÍQUIDO	
BASTOS DO PRODUTO / SERVIÇO			
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NOME	QNT
98978	NEOPRAZOL 100MG C/8 CAPS.	30049019	041
35812	RINGER SIMPLIS 500MG, PRESENTES - LOTE: 74PM48TE - FABRICAÇÃO: 01/11/20 - VALIDADE: 20/11/22	30049099	041
VALOR UNIT. VALOR TOTAL VALOR ICMS VALOR IPI VALOR ALCMS VALOR ALCPI 5,00 5,00 0,00 0,00 0,00 0,00 180,00 180,00 0,00 0,00 0,00 0,00			
ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 10.05.2021 HORA 11:05:21 Linkuer Cardoso SGTOR Almoarifado HOSPITAL JEAN BAPTISTE			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Protocolo: 315210014861077 AUT. DE FUNCIONAMENTO: 1.02122.7-7 MS / LIC. MUNICIPAL: 8135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10980.3 MÍNIMO PAGO ANTECIPADO: ART. 307, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010, REFERENTE A DÍVIDA N. 149645052.1 EM CASO DE RECLAMAÇÃO, LIGAR PARA: (91) 5249-7799 Email: sac@institutoindshprado.com.br			
RESERVAÇÃO AO FISCO			



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637582268529620000
Data da Operação 02/06/2021 10:52

Código de Barras 00190000090222605000900014053177586410000050680
Descrição COMERCIO E REPRE. NF 28830
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021050603300907050
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 02/06/2021 10:53:50
Valor Nominal 506,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 506,80 (Quinhentos e Seis Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação 02/06/2021
Autenticação 637582280556981176

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 16:05

ESCRITÓRIOS DE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO		NP-E N. 000028833 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES PRADO LTDA TV. CASTELO BRANCO, 2028 GUAMA - CEP 66063-000 BELÉM/PA Fone: 0132497790	DANFE DOCUMENTO AUTUADO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA ENTRADA SAÍDA N. 000028833 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 1521 0505 0494 3200 0100 5500 1000 0288 3010 0499 7338 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 312110614954329 05/03/2021 08:18:13-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151119502	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		33.431.830/0015-73	05/03/2021
ENDEREÇO RUA CONDE JERÔNIMO PIMENTEL, 343	MUNICÍPIO MARABÁ	CEP 66015-400	DATA ENTRADA/SAÍDA 05/03/2021
MUNICÍPIO BELÉM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 08:15:03
001			
05/06/2021			
106:30			

CÁLCULO DO IMPORTE					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 206,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 206,80

TRANSPORTADOR/VOLANTES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA O EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XXX5000	UF PA	CNPJ/CPF 05.049.432/0001-00
RAZÃO SOCIAL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES PRADO LTDA		MUNICÍPIO BELÉM		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028						
QUANTIDADE 7	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
CD. B. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	OT	CFOP	UN	QNTD.	UNIDADE	VTOTAL	BC-ICMS	VALOR	ICMS	ICMS
99631	RUOHX 2% C/ TENSIVOATIVO 100ML (00)	30049047	041	3403	FR	100,00	2,100000	278,00	0,00	0,00	0,00	0,00%
RUQUINICA - LOTE: 2160780 - FABRICAÇÃO: 01/03/21 - VALIDADE: 31/03/23												
99431	RUOHX 2% ESCOVA C/ TENSIVOATIVO 220ML (00)	38051010	041	3403	UN	80,00	1,010000	128,80	0,00	0,00	0,00	0,00%
RUQUINICA - LOTE: 2002991 - FABRICAÇÃO: 01/03/20 - VALIDADE: 31/03/23												
 Alexandre Nunes Figueiredo Auxiliar de Almoxarife Helder de Jesus Bitar IND SH ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 13/03/21 HORA 13:05:21												

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
Protocolo: 312110614954329		
AUT. DE FUNCIONAMENTO: 1.02123.7-7 MS / LIC. MUNICIPAL: 0135018 / AUT. ESPECIAL: 1.10900.2		
MÉTODO PAGO ANTES PAGO, ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE BOMEXO N. 149002422.1		
EM CASO DE RECLAMAÇÃO, LIGAR PARA: (91) 3240-7790		
Email: vic@comercioerepresentacoesprado.com.br		



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637582268529620000
Data da Operação 02/06/2021 10:57
Código de Barras 00190000090222605000900014054175786410000366000
Descrição COMERCIO E REP NF 26831
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021050604301093593
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 02/06/2021 10:58:10
Valor Nominal 3.660,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.660,00 (Três Mil e Seiscentos e Sessenta Reais)
Data da operação 02/06/2021
Autenticação 637582283110736196

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 16:07

REFERÊNCIA DE COMPROVANTE E REPRESENTAÇÃO PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, TROCA-SE AO LADO		NO-4 N. 000028831 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA TV CASTELO BRANCO, 2028 GUAMA Cjpo4903/000 BELEM/PA Fone: 0133497780	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000028831 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 1521 0505 0494 3200 0100 5500 1000 0288 3110 0002 8869 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 315210014954330 05/05/2021 08:18:17-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151119002	INSCRIÇÃO DO SUBST.TRIE.	CNPJ 05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF 23.453.830/0013-75	DATA DE EMISSÃO 05/05/2021
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		CEP 66051-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 05/05/2021
ENDEREÇO RUA CONGO JERONIMO PRADO, 143		BARRIO/DISTRITO IMARIZAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 08:15:00
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX 0133497780	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			
091	04/06/2021	3.660,00	

CÁLCULO DO IMPORTE					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.660,00	VALOR DO ICMS 622,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.660,00	
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 3.660,00

TRANSPORTADOR/VOLÚMENES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	FABR. POR CONTA D-EMITENTE	CÓDIGO ANTE XXX0000	PLACA DO VEÍCULO PA	UF PA	CNPJ/CPF 05.049.432/0001-00
ENDEREÇO TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESP. DE VOLUMES	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NOME	CT	CPF	UN	QUANT.	UNITÁRIO	TOTAL	ICMS	ICMS	ICFT	ALIC	ALIC
79081	ACCUCHEK ACTIVE 50 TENDER TESTS ROCHE DIABETES - LOTE: 34971934 - FABRICAÇÃO: 18/11/20 - VALIDADE: 17/08/23	38220090	901	9102	CX	84,00	25,000000	2.160,00	2.160,00	357,00	0,00	17,00%	0,00%
84312	ACCUCHEK SAFET-PRO UNO (NON-BU) C009 ROCHE DIABETES - LOTE: 42530322 - FABRICAÇÃO: 01/09/20 - VALIDADE: 08/09/24	90181999	100	9102	CX	36,00	60,000000	1.386,00	1.386,00	265,20	0,00	17,00%	0,00%

ALMOXARIFADO RECEBIDO

DIA 12/05/21

12/05/21

FINANCEIRO-HJB

10/05/21

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 315210014954330 AUT. DE FUNCIONAMENTO: 1.82123-7-T MS / LIC. MUNICIPAL: 913518 / AUT. ESPECIAL: 1.10900-5 MEXCMS PAGO ANTECIPADO, ART. 267, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL, N. 70 DE 24/04/2010. REFERENTE BÔNUS N. 148991584.1 EM CASO DE RECLAMAÇÃO, LIGAR PARA: (01) 3249-0780 Email: sac@institutoindsh.com.br	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637582268529620000
Data da Operação 02/06/2021 10:44
Código de Barras 00190000090258217125882176423174286410000210500
Descrição DCRUZ NF 5311
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021052901783112152
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11794158000369
Razão Social DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA : EPP
Nome Fantasia DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA : EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 02/06/2021 10:45:36
Valor Nominal 2.105,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.105,00 (Dois Mil e Cento e Cinco Reais)
Data da operação 02/06/2021
Autenticação 637582275614628561

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 15:00


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1BJ0000053992466000637582268529620000
Data da Operação	02/06/2021 10:51
Código de Barras	00190000090292813600700000270173386410000225696
Descrição	DIGEMAN NF 4100
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021050503287659866
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/06/2021 10:52:13
Valor Nominal	2.256,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.256,96 (Dois Mil e Duzentos e Cinquenta e Seis Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	02/06/2021
Autenticação	637582279512291601

RECEBIMOS DE DIGEMAN-DISTR. GERAL DE MEDICAM. ANANINDEUA LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL FABRICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.256,96	NF-e Nº: 000.004.100 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSP	

DIGEMAN DIGEMAN-DISTRIB. GERAL DE MEDICAM. ANANINDEUA LTDA RUA TAPAJOS, 125 COQUEIRO, ANANINDEUA, PA CEP: 67135-000 TEL/FAX: 919941208	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 1321 0507 3369 4200 0194 5500 1000 0041 0030 0805 9900
	Nº: 000.004.100 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	Protocolo de Autorização de UO 315210014990039 - 05/05/2021 11:18:21
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UO 315210014990039 - 05/05/2021 11:18:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152458603	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 07.336.942/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSP		CNPJ 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 05/05/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 343		CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/05/2021
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	DISCRICÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:15:34

FATURA

Número	Data Venc.	Valor
001	04/05/2021	2.256,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.256,96
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 2.256,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL DIGEMAN DIST. GERAL DE MED. ANANINDEUA L		PREÇO POR CONTA 0 - Emissante	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC JVF1701	UF PA	CNPJ 07.336.942/0001-94
ENDEREÇO RUA TAPAJOS N.125		MUNICÍPIO		UF PA	DISCRICÃO ESTADUAL 152458603	
QTD. QUANTIDADE 30	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CEP	CFOP	UNID	QNTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC. IPI	VALOR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
001	ALCOOL ETILICO 70% (NPM) 600ML LT 21.004-05 Vig. 06/2014 ITALIA	22089000	0 102	4102	LT	348,00	5,9000	2.053,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
002	VARELONA LIQUIDA / 100ML LT 304281 Vig. 10/2014 VCPRIASMA	33029000	0 102	4102	FR	12,00	21,9700	263,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTABILIZAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Razão Social: 00003455-1

ALMOXARIFADO RECEBIDO
 DIA 05/05/21
 Alexandre Nunes Pinheiro
 Auxiliar de Almoxarifado
 Hospital Jean D'Or
 HOSP

Alexandra dos Santos do Carmo
 COFEN-PA 150.475-04F
 Gerente Assistencial
 05/05/2021

13 05 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Inscrição Estadual: 00003455-1 - Razão Social: 00003455-1 - CNPJ: 00003455-1 - Endereço: RUA TAPAJOS N. 125, COQUEIRO, ANANINDEUA, PA - CEP: 67135-000 - Telefone: (91) 9941-2088 - E-mail: digeman@digeman.com.br - Site: www.digeman.com.br	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637582268529620000
Data da Operação	02/06/2021 10:40
Código de Barras	42297048060005811219400119660124686400001241600
Descrição	F CARDOSO NF 119660
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2021050503278092940
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/06/2021 10:41:31
Valor Nominal	12.416,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 12.416,00 (Doze Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais)
Data da operação	02/06/2021
Autenticação	637582273126185425

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 14:50


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637582268529620000
Data da Operação 02/06/2021 10:39
Código de Barras 42297048060005811219400119661122786400000397950
Descrição F CARDOSO NF 119661
Banco Cedente 422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto 2021050502278853208
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4949905000163
Razão Social F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 4949905000163
Razão Social F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 02/06/2021 10:40:50
Valor Nominal 3.979,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.979,50 (Três Mil e Novecentos e Setenta e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação 02/06/2021
Autenticação 637582272742747119

Emitido em terça-feira, 15 de junho de 2021 às 11:41



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637582268529620000
Data da Operação	02/06/2021 10:52
Código de Barras	42297048060005811219400119674125186410000106366
Descrição	F CARDOSO NF 119674
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2021051606497929034
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/06/2021 10:52:45
Valor Nominal	1.063,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.063,66 (Um Mil e Sessenta e Três Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	02/06/2021
Autenticação	637582280033073822

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 16:03

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA DE PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.119.674 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 1/1/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA R. JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125  AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA TEL/FAX: 914201344 CEP: 67030-030		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº: 000.119.674 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 9584 9499 8800 0163 5500 1800 1196 7418 5464 0328 Documento de autenticidade de origem fornecido no site ou no site de Verificação de Autenticidade
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirente de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315219814975322 - 05/05/2021 16:12:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH		CNPISCP 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 05/05/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BARRIO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/05/2021
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:12:17

FATURA

Num.: 119674 V.Orig.: 1.063,66 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.063,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DO CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.063,66
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.063,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL F CARDOSO E CIA LTDA		PREÇO POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPISCP 04.949.905/0001-63
ENDEREÇO R. JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	
QUANTIDADE 03	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANT.	UNID.	CMV	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BALANÇO	CMV	UNID.	VALOR	ALÍQUOTA	VALOR APROX.
0001578	ACRILICO PERACETATO 0,2% 300ML PERAX RIO CONT PFA	2019030	0.40	0.002	LN	8	127,22	1.017,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002157	PELADO PAPER P ULTRAVIOLETA 500-1000 P VIBRO PRINT	3002098	1.40	0.002	KL	1	45,90	45,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
 Auxiliar de Administração
 HOSBEN
 05/05/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
 DIA _____ HORA _____

13 05 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata em: 05/05/2021. Valor: 1.063,66 Data: 05/05/2021 EMISSÃO: 14/05/2021 BASE SUPRA AD: 04909 C-E: 000011219 JORN RAGO SUTELINHADE ART 207, ATRIBUIÇÃO DO RISCO-PA E ASSIM TAMBÉM EM 0 147 13 LIGA ARVISO AL PONTE COMPARE CONVENIO 74 A4	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637582268529620000
Data da Operação 02/06/2021 10:46

Código de Barras 23793109039000000120716011554801186410000092600
Descrição GUILBER FARMACEUTICA NF 13794
Banco Cedente 237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto 2021050505276566480
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 02/06/2021 10:47:42
Valor Nominal 926,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 926,00 (Novecentos e Vinte e Sels Reais)
Data da operação 02/06/2021
Autenticação 637582276953224222

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 15:53



GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA

PASSAGEM NOME SOSSEGO, 30
CENTRO, ANANÍDEIA, PA
CEP: 67032-005 TEL/FAX: 9133382114

DA/VE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.013.794
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

1521 0501 3992 4600 0146 5500 1000 0137 9410 0012 4621

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315219014960215 - 05/05/2021 08:58:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151895309

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)

CNPJ/CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

05/05/2021

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BARRIO/DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

05/05/2021

MUNICÍPIO

BELEM

FORNITAX

(91) 3239-3800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:52:29

FATURA

Número Data Vcto Valor

001 04/06/2021 926,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300,00		51,00	0,00		0,00	926,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	926,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA		0 - Emitente			PA	01.399.246/0001-40
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PSG BOM SOSSEGO, NR 20		BELEM		PA	151895309	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CEP	CFOP	UNID.	QNTD.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTA ICMS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000012	CATETER SUBCLAVIA UL 16GA X 30CM LT 30638 VAL 11/21	90183929	1 00	3102	UN	10,00	10,0000	300,00	300,00	51,00	0,00	17,00	0,00
00000072	DRENAGEM 12 LT 00012355 VAL 01/21	90183929	0 40	3102	UN	4,00	6,1250	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000251	ZANBIVAC 3.2 mg/10/15 10 LT 00021129 VAL 02/21	90183929	0 40	3102	UN	30,00	20,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFIRMAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
A NOTA FISCAL SOMENTE PODERÁ SER CANCELADA ATÉ 24HS APÓS A EMISSÃO
Fatura: 00012462-1

Alexandre Nunes Figueiredo
Assessor Comercial
Hospital Vênus S/A
MOSH

05/05/21

13 05 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENTO DE ICMS CONFORME ARTIGO OITAVO DO RICMS/PA ANEXO 1 ARTIGO 14 C QUANTO LOG 1/99 FOMAGUAI. SENDO CONVERSO ICMS N 27 DE 08/04/2016. 1-098) NOSTRO NÚMERO DE REGISTRO: 111 926,00 BANCO: 237-BRASIL, AGÊNCIA: 3109-1, C/C: 113548-2 PIS/COFINS: 149692422.1 DEPÓSITO: CONFERIR A MENSAGENS NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRÁRIO NÃO ACESSAR O REGISTRO	



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637582268529620000
Data da Operação 02/06/2021 10:36

Código de Barras 42297197050005021310700053234720886400000089829
Descrição HOSPFAR NF 332863
Banco Cedente 422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto 2021050503273004311
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 26921908000121
Razão Social HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 26921908000121
Razão Social HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 02/06/2021 10:37:08
Valor Nominal 898,29
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 898,29 (Oitocentos e Noventa e Oito Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data da operação 02/06/2021
Autenticação 637582270572274765

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 14:34



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1830000053992466000637582268529620000
Data da Operação 02/06/2021 10:42

Código de Barras 00190000090325972000500001090174786400000057100
Descrição HOSPMED NF 12309
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021051205423906382
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11411491000180
Razão Social HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 11411491000180
Razão Social HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 02/06/2021 10:43:40
Valor Nominal 571,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 571,00 (Quinhentos e Setenta e Um Reais)
Data da operação 02/06/2021
Autenticação 637582274538844408

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 14:55



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637582268529620000
Data da Operação 02/06/2021 10:49
Código de Barras 23791496089000000015989000837107786410000074310
Descrição JES FONSECA NF 11961
Banco Cedente 237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto 2021050704336196034
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4707391000130
Razão Social GLOMED
Nome Fantasia GLOMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO -
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 02/06/2021 10:50:23
Valor Nominal 743,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 743,10 (Setecentos e Quarenta e Três Reais e Dez Centavos)
Data da operação 02/06/2021
Autenticação 637582278590258534

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 15:57

RECEBEMOS DE JES FONSECA COMERCIO EIRELLI EPP OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 743,10	NF-e Nº: 000.011.961 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR II	

GLOMED DISTRIBUIDOR HOSPITALAR JES FONSECA COMERCIO EIRELLI EPP CONJUNTO JULIA SEFFER, RUA NOVE, 59 AGUA LIMBA, ANANINDEUA, PA CEP: 66055-000 TEL/FAX: 012209239	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída ☒ 1 Nº: 000.011.961 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0504 7073 9100 0130 5500 1000 0130 6110 0014 6045 Consulte as orientações no portal Nacional de NF-e ou, caso necessário, acesse o site ou de acesso ao sistema de autorização
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIA	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152209239	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 04.707.391/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTE, 543		23.453.830/0015-75	05/05/2021
BARRIO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/05/2021
MUNICÍPIO BELEM	INSCRIÇÃO ESTADUAL 3239-3800	UF PA	HORA DE SAÍDA 13:27:51

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	04/06/2021	743,10

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
578,50		98,34	0,00		0,00	743,10
VALOR DO PRETO	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	743,10

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL GLOMED		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF PA	CNPJ/CPF 04.707.391/0001-30
ENDEREÇO CONJUNTO JULIA SEFFER, RUA NOVE		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152209239	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CF	C/US	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	ICMS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000754	COLETORES DE MATERIAL RESFUNDICIONÁRIOS 2LTS CX C/USIN LT. 524V VAL. 12/25Mm SHARP BOX	9013929	0 00	3102	UN	40,00	9,5800	383,20	340,00	27,80	0,00	17,00	0,00	
0000759	FRALDA DESC. GIGANTICA MASTER TAIL- O TROCO A XING PC C/USIN	9013929	0 00	3405	UN	72,00	1,8000	129,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000904	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML UN LT. 000709 VAL. 10/22Mm MEDICAL	9013929	0 00	3102	UN	6,00	33,0000	198,00	210,00	33,70	0,00	17,00	0,00	
0000906	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML UN LT. 07008 VAL. 09/22Mm CPL	9013929	0 00	3405	UN	1,00	25,0000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000976	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N.14 UN LT. FY190340 VAL. 10/24Mm FIOVIM/DOC. FERNANDES	9013929	0 00	3102	UN	30,00	9,9000	297,00	26,20	4,34	0,00	17,00	0,00	

Liniker Cardoso
 Setor Almoxarifado
 HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO

DIA 06-05-21 HORA 13:20

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Opante pelo Simples Nacional - 5-023; 000070 BANCARIO: 0000000-1-00 743,10 SERÇOS: 237-0000000, AGENCIA: 1480-6, C/C: 6371-2 RENDIDO: 0000000-1 Faturar: 05014000-1	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637582268529620000
Data da Operação 02/06/2021 10:56
Código de Barras 74891121150234862001002007481043786410000024000
Descrição MED CARE NF 37834
Banco Cedente 748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto 2021050707340200676
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 26315031000125
Razão Social MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 02/06/2021 10:56:29
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 02/06/2021
Autenticação 637582282759798025

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 16:06

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1996 - Fatima
Belém - PA - Cep 66080-152 - Fone: (91) 3548-5363
www.medcarevolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 037.834 - FL. 1/1
Série 1



Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2105-26.315.031.0001-25-55-001-000.037.834-136.241.863-6

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria		INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.539.776-1		INSC. ESTAD. SUB. TRIB.		Protocolo de autorização 315210014973674		05/05/2021 0:04:56	
CNPJ 26.315.031.0001-25		INSCRIÇÃO SOCIAL 15.539.776-1		INSC. ESTAD. SUB. TRIB.		CNPICPI 23.453.430.0015-75		EMIÇÃO 05/05/2021	
ENDEREÇO R. Congo Jaramino Pinheiro, 543		TELEFONE 91 3239-3800 R.381		UF PA		BAIRRO União		CEP 66053-000	
MUNICÍPIO Belém		INSCRIÇÃO ESTADUAL/IG ISENTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL/IG ISENTO		CEP 66053-000		HORA 05/05/2021	
VALORES BASE DO ICMS 200,00		VALOR DO ICMS 200,00		BASE ICMS SUB. TRIB.		VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS 240,00	
VALOR DO FRIETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO ESPECIAL		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DA NOTA 240,00	
RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL		RAZÃO SOCIAL	
ENDEREÇO		ENDEREÇO		ENDEREÇO		ENDEREÇO		ENDEREÇO	
QUANTIDADE		QUANTIDADE		QUANTIDADE		QUANTIDADE		QUANTIDADE	
ESPECIE		ESPECIE		ESPECIE		ESPECIE		ESPECIE	
CAIXA		CAIXA		CAIXA		CAIXA		CAIXA	
FRORTE PAGO PELO		FRORTE PAGO PELO		FRORTE PAGO PELO		FRORTE PAGO PELO		FRORTE PAGO PELO	
CÓDIGO ANTI		CÓDIGO ANTI		CÓDIGO ANTI		CÓDIGO ANTI		CÓDIGO ANTI	
PLACA		PLACA		PLACA		PLACA		PLACA	
UF		UF		UF		UF		UF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PESO BRUTO (KG)		PESO BRUTO (KG)		PESO BRUTO (KG)		PESO BRUTO (KG)		PESO BRUTO (KG)	
PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)	

Dados dos Produtos/Serviços		Dados dos Produtos/Serviços		Dados dos Produtos/Serviços		Dados dos Produtos/Serviços		Dados dos Produtos/Serviços	
CTU03/UN	CLIQUE DE TITANIO MEDIO GRANDE	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	QTD	VALOR UNITARIO
1	CLIQUE DE TITANIO MEDIO GRANDE	1	240,00	240,00	1	240,00	240,00	1	240,00
VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)	
0,000		0,000		0,000		0,000		0,000	
QTD		QTD		QTD		QTD		QTD	
1		1		1		1		1	
VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)	
0,000		0,000		0,000		0,000		0,000	
QTD		QTD		QTD		QTD		QTD	
1		1		1		1		1	
VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)	
0,000		0,000		0,000		0,000		0,000	
QTD		QTD		QTD		QTD		QTD	
1		1		1		1		1	
VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)	
0,000		0,000		0,000		0,000		0,000	
QTD		QTD		QTD		QTD		QTD	
1		1		1		1		1	
VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)	
0,000		0,000		0,000		0,000		0,000	
QTD		QTD		QTD		QTD		QTD	
1		1		1		1		1	
VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)	
0,000		0,000		0,000		0,000		0,000	
QTD		QTD		QTD		QTD		QTD	
1		1		1		1		1	
VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)	
0,000		0,000		0,000		0,000		0,000	
QTD		QTD		QTD		QTD		QTD	
1		1		1		1		1	
VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)	
0,000		0,000		0,000		0,000		0,000	
QTD		QTD		QTD		QTD		QTD	
1		1		1		1		1	
VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)	
0,000		0,000		0,000		0,000		0,000	
QTD		QTD		QTD		QTD		QTD	
1		1		1		1		1	
VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)	
0,000		0,000		0,000		0,000		0,000	
QTD		QTD		QTD		QTD		QTD	
1		1		1		1		1	
VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)	
0,000		0,000		0,000		0,000		0,000	
QTD		QTD		QTD		QTD		QTD	
1		1		1		1		1	
VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO		VALOR UNITARIO	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL		VALOR TOTAL	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA	
240,00		240,00		240,00		240,00		240,00	
PESO LÍQUIDO (									



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637582399400770000
Data da Operação 02/06/2021 14:14
Código de Barras 23793109039000000004354003076400786410000071400
Descrição MEDICAL SHOPPING NF 11489
Banco Cedente 237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto 2021050504285014825
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 8530643000159
Razão Social MEDICAL SHOPPING COMERCIO DE PRODUTOS ME
Nome Fantasia MEDICAL SHOPPING COMERCIO DE PRODUTOS ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 02/06/2021 14:14:40
Valor Nominal 714,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 714,00 (Setecentos e Quatorze Reais)
Data da operação 02/06/2021
Autenticação 637582401477217617

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 16:34



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000053992466000637582268529620000
Data da Operação 02/06/2021 10:41

Código de Barras 00190000090145693921200038524179886400000224136
Descrição NATAN NF 54264
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021050405258928841
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 02/06/2021 10:42:08
Valor Nominal 2.241,36
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.241,36 (Dois Mil e Duzentos e Quarenta e Um Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação 02/06/2021
Autenticação 637582273595092553

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 14:52



RUA DA PISCARREIRA, 1919
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP. 87201-145 TEL/FAX: 9132801414

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.054.264
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



1511 0303 7713 4700 0116 5500 1000 0542 6410 6090 9382

Divisão de Administração do Hospital Nacional de Vici-
mas, 200, Avenida, 1904-000, Curitiba, PR, Brasil
e-mail: divad@hnm.vici.org.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTOMAÇÃO DE USO

51531081.2344756 - 04/05/2021 14:24:32

1987/88 1/1 1000 420/41

152190112

INSTRUÇÃO NITADUAL SUL TRIBUTARIA

ENP

02-771 547/0001-16

DESTINATĂRI/REMETENTE

VERBODEN TOEGANG TOT DEZE DOCUMENT

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CONCLUSIONS

23.453.830/0015.75

ΕΛΛΑΣ ΠΑΡΑ ΕΠΙΧΕΙΛΟ

04/05/02)

R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL - 543

UMARIZAL

CIP
66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA	04/05/2021
-----------------------	------------

MUNICIPIO
BELEM

FONEXAX
(91) 3239-3800

UP
PA

DISCIPULO ESTADUAL

14:25:08

FATURA

Número	Data Veto	Valor
--------	-----------	-------

Numero	Data	Valore
001	01/04/2021	2.741,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	2.241,36		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROM. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.241,36

	0-99	100-199	200-299
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			

RAZÃO SOCIAL NATAN COMERCIO LTDA		FRENTE POR CONTA 0 - Emissor		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC QEB9317		UF PA		ENDEREÇO 02.771.547/0001-16	
ENDEREÇO RUA DA PICARREIRA, 1915				MUNICÍPIO MARITUBA				UF PA		DESCRIÇÃO ESTADUAL 152190112	
QUANTIDADE 02		ESPÉCIE Vol		MARCA		PUNERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD. PAQU	DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO/SERVICIO	CANT. EG	COT	CUBO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	E.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTA		VALOR AFIPON CON TRIBUTOS
												ENR	PT	
00003391	CLARITROMICINA 500MG IV SOL. CX C100/A LT. 138940 A Val. 04/22 - V.Lic.Prog.0558030	0042028	3.00	3403	FA	33.00 *	96,0000	1,990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000128	FURCUMEDINA 200MG/ML SOL. CX C100/UN LT. 0220008 A Val. 05/22 - V.Lic.Prog.0550278	0000000	0.00	3400	AM	300,00 *	0,1900	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00007004	WGL. GLUCERINA 17% 500ML CYLINDRO CLAPACADOR CX C124/IN LT. 0000001 A Val. 04/22 -	0000000	0.00	3403	LN	20,00 *	0,0500	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LT. 204988
 Tipo: DOTA-NATIM HOSPITALAR
 Percent: 00000000-1

EDITOR: *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*
HOSPITAL: JEAN D'...

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA _____ HORA _____
04.05.2021

DADOS ADICIONAIS

[illegible]

REVIEW AND APPROVAL



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637582268529620000
Data da Operação 02/06/2021 10:47

Código de Barras 00190000090145693921200038534178686410000372816
Descrição NATAN NF 54269
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021050704339340595
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 02/06/2021 10:48:32
Valor Nominal 3.728,16
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.728,16 (Três Mil e Setecentos e Vinte e Oito Reais e Dezesseis Centavos)
Data da operação 02/06/2021
Autenticação 637582277415413551

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 15:54



NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 66055-000 TEL/FAX: 9122861414DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.054.269
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

1521 0562 7715 4700 0116 8508 1002 3542 6918 0030 9518

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site do Sefaz do EstadoPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
318216014958202 - 05/05/2021 08:48:19NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
152190112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA

CPF
02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

DESCRIÇÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 05/05/2021
ENDEREÇO R CONGO JERONIMO PIMENTEL, 343	NOME DO DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 08:45:36

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/06/2021	3.728,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.736,00	465,12	0,00	0,00	3.728,16
VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	3.728,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NATAN COMERCIO LTDA	TIPO DE CONTRATO 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI QEB9317	UF PA	CNPJ/CPF 02.771.547/0001-16
ENDEREÇO RUA DA PICARREIRA, 1915	MUNICÍPIO MARITUBA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152190112	
QUANTIDADE 14	ESPÉCIE JOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/Serviço

COD. FISC.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS/PASEP	VALOR COFINS
0001008	ALGODÃO 500G PC C/2000 L.T. 12/20 VAL. 09/28 V.Lic. Prod. 8311.40	520900	5 00	5102	RL	345,00	11.400,00	2.736,00	465,12	0,00	17,00	0,00
0001607	ESP-ABRADORO C/ CAPA 10CM X 4,5M C/ C/2000 L.T. 33/0615 VAL. 12/21 V.Lic. Prod. 8505.90	30051030	5 62	5409	RL	144,00	4.896,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UF: 3047409
Pais: 0034-NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00000001-1

05/05/21

13 05 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Linha paga neta: 507.207, Anexo 2 do RCTM-PA e Reg. Dependência No. 70 e e 20/04/20 L-004: BOLETO BANCÁRIO DO BRASIL nº 0.726.18 RECEBI Nº 14090422.1 SIC: FISC. 134/2001 / AUT. 01/2001 / AUT. 122.4024 / AUT. 01/2001 / S.	RESERVADO AO USUÁRIO
--	----------------------



► Reemissão de Comprovante

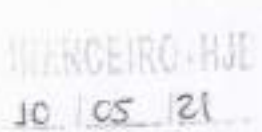
Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637582268529620000
Data da Operação 02/06/2021 10:42

Código de Barras 00190000090285706000400002618171886400000046500
Descrição LN DISTRIBUIDORA NF 10329
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021050406256028679
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 7094858000101
Razão Social L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E DE SA
Nome Fantasia L N DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 02/06/2021 10:42:55
Valor Nominal 465,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 465,00 (Quatrocentos e Sessenta e Cinco Reais)
Data da operação 02/06/2021
Autenticação 637582274055406302

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 14:54

IDENTIFICADOR LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DEIXADA AO LADO		NF-e N° 000.010.329 SÉRIE: 001									
Identificação do Emitente LN D ^o L. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP Avenida Serzedelo Correa, 89 - Altos Nazare CEP 66035-400 Belem - PA Telefone: (91) 3031-4054		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA											
CHAVE DE ACESSO 1521650709485800101530010000103291065964108		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Acreditada											
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 3152100148330600405/2021 15:02:56													
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNF2 07.094.858/0001-01									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152425616													
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ 23.453.830/0015-75		DATA DA EMISSÃO 04/05/2021									
ENDEREÇO Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543		BAIRRO / DISTRITO Umarizal		CEP 66055-000									
MUNICÍPIO Belem		UF PA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/05/2021									
FONE / FAX (91) 3239-3800		INSCRIÇÃO ESTADUAL 152425616		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 15:02									
FATURA 001 03/06/21 465,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESEMBOLSADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS								
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,00								
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESP. ATENDIMENTO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA								
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	465,00								
TRANSPORTADOR VOLUME/TRANSPORTAÇÃO													
RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ								
BAZAO SOCIAL	1 - Destinatário			PA	07.094.858/0001-01								
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL										
Avenida Serzedelo Correa, 89	Belem	PA	152425616										
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
				0,000	0,000								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	ESPEC. CUP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. BENC.	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17021	SOL. RINGER CLACTATO 500ML KP FECHADO	30049099	0102	360	FR	100	3,10	465,00	0,00	0,00	0,00		0
Carga Tributária: R\$ 62,54 Ponto de Carga Tributária: DNT / Lote: 74080708 - Feb.: 1902/2021 - Val.: 1901/2023													
 Liniker Cardoso Socio Almocharifado ALMOCHARIFADO RECEBIDO DIA 06-05-21 HORA 10:30													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO										
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DÍVIDA A CRÉDITO FISCAL DE 2ª EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DÍVIDA A CRÉDITO DE ICMS. 02.5402.50207 PÉDIDO: 140045551								RESERVADO AO FISCO 					



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000053992466000637582268529620000
Data da Operação 02/06/2021 10:36
Código de Barras 00390701989851090306921000000006386400000123790
Descrição NOVA MEDICA NF 13845
Banco Cedente 3 - Banco da Amazônia S.A.
Número Único do Boleto 2021052002587754243
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 19769575000100
Razão Social NOVA MEDICA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS HOSPI
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 19.769.575/0001-00
Razão Social Sacador Avalista INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Data/Hora do Pagamento 02/06/2021 10:37:59
Valor Nominal 1.237,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.237,90 (Um Mil e Duzentos e Trinta e Sete Reais e Noventa Centavos)
Data da operação 02/06/2021
Autenticação 637582270985243708

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 14:36

Emissão de Nota Fiscal com o Serv. de Prod. Hospit. Ltda os produtos/serviços constantes na Nota Fiscal Indicada	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.845
SÉRIE: 1

NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.013.845 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1521 0519 7695 7500 0100 5800 1000 0138 4520 0017 8826
 COQUEIRO BELEM PA TEL/FAX: 09133478469 CEP: 66670260		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz: Assinadores		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210014903967 - 2021-05-04T18:08:08-0		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154403385		DISCRICÃO ESTADUAL ICB. TRIBUTARIA	CNPJ 19.769.575/0001-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ/CNP	DATA DA EMISSÃO
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		23.453.830/0015-75	04/05/2021
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
BELEM	UMARIZAL	66.055-000	04/05/2021
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	PA		18:07:01

FATURA/DUPPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
01	05/05/2021	1.237,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
757,90		128,84	0,00		0,00	1.237,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.237,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NEW MEDICA LTDA - ME		PREÇO POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CNP
		0 - Rem.				19.769.575/0001-00
ENDEREÇO CJ. SATELITE WE 12 N. 1000		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		BELEM		PA	154403385	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	RESO BRUTO	RESO LÍQUIDO	
2	VOLUME	DIVERSAS			0,140	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CF	CFOP	UNID.	QDARTE	VLZ UNIT	VLZ TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL DISPONÍVEL
0000004	FILTRO PARA MAQUINA W008 V10 - DIASAFE PLUS CX C/16UN LT. 870023100 Vm. 04/23	84212990	109	5102	UN	2000	378,9500	757,90	757,90	128,84	0,00	11,00 0,00	0,00
0001135	LIMPA DE SANGUE ADULTO VENOSA C/ CATASOLUX CX C/08UN LT. DIA11100340 Vm. 01/23	90180999	048	5102	UN	8000	8,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

Liniker Cardoso
Setor Arrecatado
HOSPITAL SATELITE

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA 05.05.21 HORA 10:00

13 05 21

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 1 - Lançamento Conv. 01/99, Conv. 104 20/99/11. NF PEDIDO RECEBIDO 1514902242.1 COMPROVADA QUANTIDADE 145-MOLTO ENQUANTO PARA Vendo: 0800-1100000000000000 Vendas: 0800-1100000000000000	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637582268529620000
Data da Operação	02/06/2021 10:46
Código de Barras	23790026099113000000240039379108986410000337741
Descrição	WHITE MARTINS NF 1592
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021050807349875825
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	02/06/2021 10:46:56
Valor Nominal	3.377,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 3.377,41 (Três Mil e Trezentos e Setenta e Sete Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data da operação	02/06/2021
Autenticação	637582276456035635

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 15:50



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boletão Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637582268529620000
Data da Operação 02/06/2021 10:45

Código de Barras 23790026099113200001822039379106786410000103092
Descrição WHITE MARTINS NF 23149
Banco Cedente 237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boletão 2021051206422649484
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 02/06/2021 10:46:20
Valor Nominal 1.030,92
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.030,92 (Um Mil e Trinta Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação 02/06/2021
Autenticação 637582275982286191

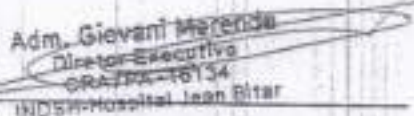
Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 15:03

Belém, 28 de maio 2021

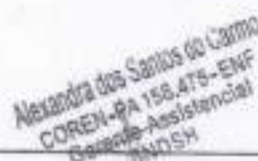
DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar
P/; Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), para pagamento da folha mensal de férias de maio de 2021, a serem depositadas em 025 contas do Banpará, no valor total de R\$ 71.961,09 (Setenta e um mil novecentos e sessenta e um reais e nove centavos).

Atenciosamente,


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

Giovani Merenda


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

Alexandra do Carmo

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

De : <u>DEPARTAMENTO PESSOAL</u>	Local : <u>BELEM</u>	Emissão : <u>28/05/2021</u>
Para : <u>FINANCEIRO</u>	Recebido : _____	

Tipo de Pagamento : ☐ Rescisão ☐ Salário ☒ Férias ☐ Outros: _____

Código : _____ FÉRIAS

Favorecido : _____

Descrição do Evento :

1	_____
2	_____
3	_____
4	_____

☒ (X) Multiservice ☐ Boletim ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos :	1) Data : <u>02/07/2021</u>	R\$	<u>71.961,09</u>
	2) Data : <u>02/06/21</u>	R\$	
	3) Data : _____	R\$	
	4) Data : _____	R\$	
	5) Data : _____	R\$	
	TOTAL		R\$

 Soraya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INDSH Depto pessoal	Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH Financeiro	 Adm. Giovanni Merende Diretor Executivo CRA/PA - 16134 INDSH-Hospital Jean Bitar
--	--	--



Comprovante de
Confirmação de
Pagamento
(Beneficiários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 07
Referência: 2021/05
Data Prevista: 02/06/2021
Total de Registros: 25
Total dos Créditos: 71.961,09

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

Obs₁: 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).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

28/05/2021 14:51:39

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E							
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	10,938.00	1 <i>OK</i>	1686	405604
121	TOPFILTROS COMERCIO	TOPFILTROS COMERCIO	0721383900	480.00	341 <i>OK</i>	8680	008361
162	DINATECH COMERCIO	DINATECH COMERCIO REPRES	1724804900	3,340.00	37	15	1774891
183	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373167800	138.00	37	47	5361540
189	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345543900	1,410.08	1 <i>OK</i>	1232	792985
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	1,045.32	341 <i>OK</i>	1135	581179
216	SONIA M M MARTINS	SONIA M M MARTINS REPRESENTACO	3969478000	2,570.00	77 <i>OK</i>	1	125773293

TOTAL DE VALORES: 19,922.40

TOTAL DE CRÉDITOS: 7

TOTAL GERAL DOS VALORES: 19,922.40

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 7

Belém, 31 de maio 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0017/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar.

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R\$ 19.922,40** (Dezenove mil, novecentos e vinte e dois reais e quarenta centavos).

Atenciosamente,


Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CNPJ nº 16134
INSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda


Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 158.475-EMF
Gerente Assistencial
INSH

Alexandra do Carmo



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Consignatários)

MultiServ
***** Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 13
Referência: 2021/05
Data Prevista: 01/08/2021
Total de Registros: 7
Total dos Créditos: 19.922,40

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários e o Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

31/05/2021 12:35:21

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

EXCLUIR

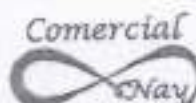
Adm. Giovanni Merenda
Diretor Executivo
CGA/PA-46424
HGB/Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
INDICADA ABAIXO
EMISSION: 18/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 484.56 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543 Umarizal
Belém-PA

NF-e

Nº. 000000097
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: 18/05/21 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Hugo Silva



A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundina, 76
Pedreira - 66087-790
Belém - PA Fone/Fax: 91985289422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - EXTRAIDA
1 - SAÍDA

Nº. 000000097
Série 001
Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0529 6775 0200 0133 5500 1000 0000 9718 2074 7671

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercaderia

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210016719337 - 18/05/2021 03:12:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.592/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

18/05/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543

Bairro / Distrito

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Belém

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PAYMENT / DUPLICATA

Nome / Valor

001 01/06/2021 R\$ 484.56

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	% ICM IMPUTACAO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	V. TOTAL PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	484.56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL ST IPI	% ICMS UF REMET.	V. TOT. TRIBUT.	VALOR DA DEDUÇÃO	V. TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	97.81	0.00	484.56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

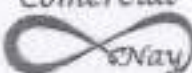
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	DIC/OSN	CPDP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	S.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC ICMS	ALIC IPI
3	Abacaxi	08042080	8102	3102	KG	310.0000	5.2800	0.0000	32.9980	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
5	Banana Prata	08051050	8102	3102	KG	5.0000	2.7000	0.0000	13.5000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
6	Batata Doce Regional	20041060	8102	3102	KG	2.0000	2.9000	0.0000	5.8000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
04	Biscoito	07041000	8102	3102	KG	3.0000	28.0000	0.0000	84.0000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
9	Caruru	07042000	8102	3102	UN	12.0000	1.1300	0.0000	13.5600	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
36	Cebola	07041080	8102	3102	KG	19.0000	3.9500	0.0000	75.0500	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
10	Cebolinha - MC	07039010	8102	3102	UN	5.0000	1.0000	0.0000	5.0000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11	Cedron	07041000	8102	3102	KG	13.0000	3.8000	0.0000	49.4000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
23	Chama verde (Cevêra) - MC	08092100	8102	3102	UN	10.0000	2.9000	0.0000	29.0000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
14	Coco - MC de 700g	07048050	8102	3102	UN	10.0000	1.3000	0.0000	13.0000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
25	Limão	08090000	8102	3102	KG	100.0000	0.3300	0.0000	33.0000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17	Maca Nacional	08091000	8102	3102	KG	4.0000	6.5000	0.0000	26.0000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
30	Manga Rosa	08045020	8102	3102	KG	9.0000	4.2000	0.0000	37.8000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
21	Melancia	08071100	8102	3102	KG	10.0000	1.7500	0.0000	17.5000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
32	Melão	08071300	8102	3102	KG	9.0000	2.5000	0.0000	22.5000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
23	Pequi - Cururu	20011000	8102	3102	KG	3.0000	2.2000	0.0000	6.6000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
40	Quilão	07081000	8102	3102	KG	2.0000	0.9000	0.0000	1.8000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
25	Rapinho Branco	07049800	8102	3102	KG	4.0000	3.8000	0.0000	15.2000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

FINANCEIRO-HJB

19/05/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

Comercial  A A Mendes Santos Comercio Passagem Secundina, 76 Pedreira - 66087-790 Belém - PA Fone/Fax: 91988269422	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº. 000000097 Série 001 Página 1/2	 CHAVE DE ACESSO 1521 0529 6775 0200 0133 5500 1000 0000 9718 2074 7671 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210016719337 - 18/03/2021 03:12:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155830885	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 29.677.502/0001-33
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Incl. Contribuinte: Trib. sobre Prod: R\$ 10,35, Est: R\$ 77,45, Mu: R\$ 0,00 / Fonte: ISPT/FE/COMERCIO XnSTBq DADOS PARA PAGAMENTO BANCO ITAU AG. 1135 C/C 58117-9 PRazo PARA PAGAMENTO 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA FISCAL Impresso em 18/03/2021 às 03:12		RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 21/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 560,76 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal
Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000000100
Série 001



A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Podreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000000100
Série 001
Página 1/3



CHAVE DE ACESSO

1521 0529 6775 0200 0133 5500 1009 0001 0018 1095 2180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210017241493 - 21/05/2021 07:31:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930883

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

21/05/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543

BAIRRO / DISTRITO

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Belem

UF

PA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. Vem. Valor

001 04/06/2021 R\$ 560,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

RESUMO DO FÓRMO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMPOSTAÇÃO IMPORTAÇÃO	V. ICMS CF EDET.	VALOR DO PGP VE	VALOR DO FIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS CF DEST.	V. TOT. TIER.	VALOR DA COFINA	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,76	0,00	560,76	

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QNCOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	Alcaponi	08043000	0102	5102	KG	10,0000	3,2000	0,0000	32,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Abobrinha	07099990	0102	5102	KG	4,0000	3,6500	0,0000	14,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08031000	0102	5102	KG	5,0000	2,7900	0,0000	13,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	2,0000	2,9000	0,0000	5,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0102	5102	KG	4,0000	3,5000	0,0000	14,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	Brocolis	07041000	0102	5102	KG	3,0000	29,0000	0,0000	87,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Centru	07042000	0102	5102	UN	12,0000	1,1500	0,0000	13,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Cebola	07061000	0102	5102	KG	19,0000	3,9600	0,0000	75,2400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	5,0000	1,0900	0,0000	5,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	13,0000	3,8000	0,0000	49,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cherito verde (Coentro) - MC	09092100	0102	5102	UN	10,0000	2,9000	0,0000	29,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC e 700g	07049000	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Colaba	08044000	0102	5102	KG	4,0000	4,8000	0,0000	19,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambo Regional - MC	09092100	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	Limao	08035000	0102	5102	KG	180,0000	0,2300	0,0000	41,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0102	5102	KG	4,0000	6,5000	0,0000	26,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaioira (Alpini)	07141000	0102	5102	KG	5,0000	1,8000	0,0000	9,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rose	08045020	0102	5102	KG	9,0000	4,3000	0,0000	38,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	14,0000	1,7500	0,0000	24,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melao	08071900	0102	5102	KG	10,0000	2,0000	0,0000	20,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

25 05 21

RECEBIDO
HORA
21/05/21
Assinatura: Alexandre Nogueira
Assinatura: Alexandre Nogueira
Hospital Jean Bitar



A A Mendes Santos Comercio
 Passagem Secundino, 76
 Pedreira - 66087-790
 Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000000100
Série 001
Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0529 6775 0200 0133 5500 1000 0001 0018 1095 2180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210017241493 - 21/05/2021 07:31:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.503/0001-33

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ST	CACOSN	CPOS	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13	Papão Corum	20011000	0102	5102	KG	3.0000	2.2900	0.0000	6.8700	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
40	Quilão	07081000	0102	5102	KG	2.0000	4.9500	0.0000	9.9000	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
25	Papão Branco	07049000	0102	5102	KG	4.0000	3.8900	0.0000	15.5600	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Trib aprox Fed: R\$ 23,55. Est: R\$ 88,19. Mm: R\$ 0,00

/ Fonte: IBPDFECOMERCIO Xa67Eg

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAU

AG. 1158 C/C 58117-B

PRazo PARA PAGAMENTO 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA FISCAL

Impressa em: 21/05/2021 às 07:31

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº
DATA DE RECEBIMENTO:		Nº 000.000.527
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:		SÉRIE: 3

 K SOUZA SANTOS EST DA CEASA, SN - ***** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610540 - Fone/Fax: 9184381616	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.527 SÉRIE: 3 Página 1 de 2	CONTROLE DE RECEBIMENTO  CHAVE DE ACESSO 1521 0533 4554 3906 8168 5500 3800 9005 2717 1028 6089 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 315210616716426 - 18/05/2021 00:42
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 156425122 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRS. CNPJ - CPF 33.455.439/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75		17/05/2021	
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****		BARRIO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055-000	
MUNICÍPIO Belem		UF PA		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/05/2021	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1136725136		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 23:00	

FATURA 01/05/21

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	794,67	
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	DESCUOTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	794,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	ENTRADA
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
			ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PLACAS/ALIAS	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CEP	CMSP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICM	VL. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
18	ABOBORA	07051000	0400	5102	KG	8,0000	3,2000	26,40					
18	ACEBOLA	07042000	0400	5102	KG	9,0000	3,2000	28,80					
24	ABACATE	08011000	0400	5102	KG	10,0000	5,9000	59,00					
24	BATATA	08072000	0400	5102	KG	13,0000	4,8000	62,40					
31	TANGERINA	08072000	0400	5102	KG	7,6000	4,7000	32,96					
0812	FEIJÃO VERDE	09052000	0400	5102	MC	13,0000	2,9900	38,87					
10	MAMÃO	09072000	0400	5102	KG	13,0000	4,3000	55,90					
33	OVO	08072000	0400	5102	UN	340,0000	3,5500	1205,00					
99	MANEIRÃO	03072000	0400	5102	MC	3,0000	2,9900	7,30					
1	SALSA	08072000	0400	5102	MC	5,0000	3,9000	19,50					
4	TOMATE	08072000	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50					
33	CHUCHU	08072000	0400	5102	KG	4,0000	3,3000	14,00					
4	OVO DE CODORNA	03072000	0400	5102	UN	120,0000	0,3000	36,00					
33	CHICORIA	08072000	0400	5102	MC	12,0000	1,8000	21,60					
283	ROSETA	09072000	0400	5102	MC	2,0000	3,5000	7,00					
33	COUVE FLOR	08072000	0400	5102	KG	3,0000	29,9000	89,70					
33	ALFACE	08072000	0400	5102	MC	4,0000	3,3000	21,00					

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
000000000	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES BANCARIAS
Y 3327/2020-0 ABIL Nº: 1232-7 TE SOUZA DOS SANTOS	BANCO DO BR C/C: 79288-5 FAVORECIDO: KAROLLA CNPJ: 33.455.439/0001-68
RECEBEMOS AO PISO	
FINANCEIRO-HJ 19/05/21	

	K SOUZA SANTOS EST DA CEASA, SN - ***** - CURIO-UTINGA, Belém, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.527 SÉRIE: 3 Página 2 de 2	CONTROLE DO FISCO  ESTATE DE ACÓRDO 1521 0533 4554 3008 4168 5500 3940 0005 2717 1808 6900 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefiz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210816716426 - 18/05/2021 08:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156425122	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO	CNPJ / CN 33.455.439/0001-68	

RECEBIMOS DE A SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVÇOS CONFORME DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.538	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 3	

 K SOUZA SANTOS EST DA CEASA, SN - ***** - CURIO-UTINGA, Belém, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 N° 000.000.538 SÉRIE: 3 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCAL  CHAVE DE ACESSO 1521 6533 4554 3900 0108 5500 3900 0005 3817 1006 6002 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 315216081725977 - 26/05/2021 22:15
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 156425122 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTR. TRIB. CNPJ/CPF 33.455.439/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75		20/05/2021	
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****		CPF		DATA DE ENTRADA SAÍDA	
UMARIZAL		66055-000		20/05/2021	
MUNICÍPIO		UF		HORA DE ENTRADA SAÍDA	
Belém		PA		21:12	

FATURA
04/06/21

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00
VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	615,41
VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	615,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	PREÇO POR CONTA
0 - Sem Frete	0 - Sem Frete
EXERCÍCIO	CONDIC. ANT.
0000	0000
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍCULO
0000	0000
ASPECTO	UF
0000	PA
MARCA	PROTEÇÃO ESTADUAL
0000	ISENTO
RECEBIMENTO	POSO LIXADO
0000	0000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO												
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/N	CT	UF	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. OUT.	ALIQ. ICMS	ALIQ. OUT.
14	ABÓRORA	0701000	0400	0102	KG	8,0000	3,2000	28,40				
18	ACEIOLA	0704200	0400	0102	PC	9,0000	3,2000	28,40				
24	ABACATE	0808100	0400	0102	KG	7,0000	8,9000	62,30				
29	BATATA	0807200	0400	0102	KG	12,0000	6,3000	62,40				
31	TANGERINA	0807200	0400	0102	KG	7,0000	4,7000	22,80				
3812	FEIJÃO VERDE	0807200	0400	0102	MC	13,0000	2,9900	38,27				
12	MANIÓ	0807200	0400	0102	KG	13,0000	4,3000	38,50				
38	HORTILÂ	0807200	0400	0102	MC	2,0000	3,9000	7,80				
86	MAXI	0807200	0400	0102	KG	4,0000	1,3000	30,00				
99	MANEIRUÇ	0807200	0400	0102	MC	3,0000	2,5000	7,50				
7	SALSA	0807200	0400	0102	MC	9,0000	3,9000	19,20				
4	TONATE	0807200	0400	0102	KG	15,0000	2,8000	40,50				
33	CHUCHU	0807200	0400	0102	KG	4,0000	3,5000	14,00				
4	PIRENTÃO VERDE	0807200	0400	0102	KG	2,0000	3,5000	11,00				
33	CHICORIA	0807200	0400	0102	MC	12,0000	1,8000	31,60				
99	MARACUJÁ	0807200	0400	0102	KG	6,0000	4,9000	29,40				
32	COQUE FLO	0807200	0400	0102	KG	3,0000	29,9000	89,70				
33	ALFACE	0807200	0400	0102	MC	6,0000	3,5000	31,60				

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
000000000	615,41
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
615,41	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO DO FISCO
V 3227/2020-8 ATIL 32: 1232-7 C/C: 79298-5 FAVORCÍDIO: KAROLLA VE SOUZA DOS SANTOS CNPJ: 33.455.439/0001-68	 25 05 21 Ana Rafaela



K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ***** - CURIO-UTINGA, Belém, PA
- CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9134381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.538

SÉRIE: 3

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1521 8533 4554 3960 0168 3580 3000 0005 3817 1008 6092

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210017235977 - 28/05/2021 22:15

INDICAÇÃO ESTADUAL

156425122

DESCRIÇÃO DETALHADA DO BEM, TRANS

CNPJ/CPF

33.455.439/0001-68

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EXT	CTOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALQA ICMS	ALQA IPI
1	LARANJA	08072000	0400	0100	KG	2,0000	2,5000	18,50					

RECEBIMOS DE SOLLID COMERCIO LTDA		OS PRODUTOS CONSTATANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº000.017.237 SÉRIE: 001	
DATA DE EMISSÃO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR			
Identificação do Emissor SOLLID COMERCIO LTDA PAS SALDANHA MARINHO, 98 CAMPINA CEP 66015-360 BELEM - PA Telefone: (91) 3222-9492			DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		
			Nº 000.017.237 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		CHAVE DE ACESSO 1521 0511 4899 1200 0195 5590 1000 0172 3712 5035 8722
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual INSCRIÇÃO ESTADUAL 152950621			IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 11.489.912/0001-95
DESTINATÁRIO / REMETENTE RAZÃO SOCIAL INDSH - JEAN BITAR			CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75		DATA DA EMISSÃO 03/05/2021
ENDEREÇO CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543			BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/05/2021
MUNICÍPIO BELEM			UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 66055-000
FATURA 001 02/06/21 10939,00			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 17:14		

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
VALOR ICMS DESENERGADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	10.939,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	10.939,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA
	9 - Sem Frete
ENDEREÇO	CODIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA DO VEICULO
ESPECIE	UF
MARCA	CNPJ/CPF
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM / BR	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNID.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS
1421	ITEL- NATUREZA REPORT (RADIO E BLU E EMPILHAS 10X	48181000	0102	5102	CX	10	60,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1714	KARIBUEAN - UNIQUE PAPER INTER. 1000 FOLHAS 20	48182000	0102	5102	PC1	487	12,00	5.844,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
99	QUALLIX DTHS BB SL L.3243543 V.15/08/21	38889429	0102	5102	BB	17	88,00	1.496,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
112	GREASECUTTER PLUS BB SL L.3244537 V.03/05/24	34029029	0102	5102	BB	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
114	VERCORTEINTECORRADORAS E L.3244537 V.03/05/24	34029029	0102	5102	BB	13	95,00	1.235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
12	OC 1100 NATURAL FLOOR ELA BB SL L.3244537 V.16/03/21	34021100	0102	5102	BB	1	570,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
782	PREMISE- GEL CLEAN ALCOOL 500 ML L.3244537 V.16/03/21	39051100	0102	5102	CX	14	14,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
763	PREMISE- SARGENTE GEL SEPTO 500 ML L.3244537 V.16/03/21	34011110	0102	5102	UN	13	12,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
781	PREMISE- SARGENTE CRISTAL BRILHANTE 500 ML L.3244537 V.16/03/21	34012010	0102	5102	UN	18	8,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Liniker Cardoso
Sócio-Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02.05.2021
HORA

FINANCEIRO-HJS
10/05/21

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Documento emitido por ME ou EPP inscrita pelo Simples Nacional nos termos da Lei nº 12.306/2010, com o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$0,00. Corresponde a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 37 da Lei 123/2006; 2n11.53. Não há valor do Fundo Municipal de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais. VEDIDO - 16890289.1	
RESERVAÇÃO AO FISCO	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA EPP - TOPFILTROS TRAVESSA EUCLYDES PINHEIRO, 146 - MOINHO VELHO 04284-090 SÃO PAULO - SP 11 2946-6535		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 6.999 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0407 2138 3900 0137 5300 1000 0069 9917 6776 7236 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																																																		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210466369815 29/04/2021 11:23:56		CNPJ 07.213.839/0001-57																																																																		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116.989.179.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 07.213.839/0001-57		CNPJ 07.213.839/0001-57																																																																		
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH ENDEREÇO R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CEMITÉRIO BELEM UF PA CEP 91 3239-3800 INSCRIÇÃO ESTADUAL 07.213.839/0001-57																																																																						
FATURA / DUPLICATA 6999/001 30/05/2021 480,00 CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CALC ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 BASE CALC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 480,00 VALOR PRET 0,00 VALOR SERVIÇO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR ST 0,00 VALOR APROX TRIB 95,18 TOTAL DA NOTA 480,00																																																																						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE 1 UNIDADE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PÊSO BRUTO 5,000 PÊSO LÍQUIDO 5,000																																																																						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM</th> <th>CEOSH</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QUANT</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BALC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALQ ICMS</th> <th>V. APROX. TRIBUTAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TPCH10205</td> <td>ELEMENTO FILTRANTE CARVÃO BLOCK 10 X 2 1/2 POL - 5M</td> <td>84212100</td> <td>0102</td> <td>6102</td> <td>PC</td> <td>4</td> <td>30,00</td> <td>120,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>19,44</td> </tr> <tr> <td>TPPP10203R</td> <td>ELEMENTO FILTRANTE PP RANHEIRADO 10 X 2 1/2 POL - 3M</td> <td>84219999</td> <td>0102</td> <td>6102</td> <td>PC</td> <td>4</td> <td>30,00</td> <td>120,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>28,15</td> </tr> <tr> <td>TPPP10201R</td> <td>ELEMENTO FILTRANTE PP RANHEIRADO 10 X 2 1/2 POL - 1M</td> <td>84219999</td> <td>0102</td> <td>6102</td> <td>PC</td> <td>4</td> <td>30,00</td> <td>120,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>28,15</td> </tr> <tr> <td>TPPP10205L</td> <td>ELEMENTO FILTRANTE PP LISO 10 X 2 1/2 POL - 5M</td> <td>84212100</td> <td>0102</td> <td>6102</td> <td>PC</td> <td>4</td> <td>30,00</td> <td>120,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>19,44</td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CEOSH	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BALC ICMS	VALOR ICMS	ALQ ICMS	V. APROX. TRIBUTAR	TPCH10205	ELEMENTO FILTRANTE CARVÃO BLOCK 10 X 2 1/2 POL - 5M	84212100	0102	6102	PC	4	30,00	120,00	0,00	0,00		19,44	TPPP10203R	ELEMENTO FILTRANTE PP RANHEIRADO 10 X 2 1/2 POL - 3M	84219999	0102	6102	PC	4	30,00	120,00	0,00	0,00		28,15	TPPP10201R	ELEMENTO FILTRANTE PP RANHEIRADO 10 X 2 1/2 POL - 1M	84219999	0102	6102	PC	4	30,00	120,00	0,00	0,00		28,15	TPPP10205L	ELEMENTO FILTRANTE PP LISO 10 X 2 1/2 POL - 5M	84212100	0102	6102	PC	4	30,00	120,00	0,00	0,00		19,44
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CEOSH	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BALC ICMS	VALOR ICMS	ALQ ICMS	V. APROX. TRIBUTAR																																																										
TPCH10205	ELEMENTO FILTRANTE CARVÃO BLOCK 10 X 2 1/2 POL - 5M	84212100	0102	6102	PC	4	30,00	120,00	0,00	0,00		19,44																																																										
TPPP10203R	ELEMENTO FILTRANTE PP RANHEIRADO 10 X 2 1/2 POL - 3M	84219999	0102	6102	PC	4	30,00	120,00	0,00	0,00		28,15																																																										
TPPP10201R	ELEMENTO FILTRANTE PP RANHEIRADO 10 X 2 1/2 POL - 1M	84219999	0102	6102	PC	4	30,00	120,00	0,00	0,00		28,15																																																										
TPPP10205L	ELEMENTO FILTRANTE PP LISO 10 X 2 1/2 POL - 5M	84212100	0102	6102	PC	4	30,00	120,00	0,00	0,00		19,44																																																										
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NÚMERO PEDIDO: 168382313.1 / Cotação 7998 - Documento emitido por ME em EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. N.º PEDIDO: 168382313.1 BCO. BRASIL AG. 5853-X C/C 1236-X BCO. ITAÚ AG. 6680 C/C 00836-1 Alexandre Funes Wignard Almojarifado INDSH 11/05/21 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA _____ HORA _____																																																																						
RESERVADO AO FISCO 17 05 21																																																																						
RECEBIMOS DE TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.999, EMISSÃO 29/04/2021 VALOR TOTAL: 480,00 DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, CEMITÉRIO, 91323-930 BELEM-PA.																																																																						
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTE		NF-e 6.999 SÉRIE 1																																																																		

ACESSO EM NOMES DE M M MARTINS REPRESENTAÇÕES EIRELI DE PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE EMISSÃO		Nº 000.000.003
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR		SÉRIE: 1

SONIA M M MARTINS REPRESENTAÇÕES EIRELI AVENIDA BRAZ DE AGUIAR, 742 - SALA C ALTOS - NAZARE, Belém, PA - CEP: 66235415 - Fone/Fax: 91981190754	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CÓDIGO DO PROD  CHAVE DE ACESSO 1521 0535 6947 3000 0152 8500 1000 0000 0310 0006 7102 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Nº 000.000.003 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		PROTOCOLO DE ATENDIMENTO DE USU 2152100163-0020 - 13/05/2021 16:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPR. TERC.	CNPJ/CNP
157259862		39.694.780/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CNP	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	13/05/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CNP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JEROMINO PIMENTAL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	13/05/2021
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belém	PA		10:33

FATURA	
30/05/21	

CÁLCULO DO IBS/IN					
BASE DE CÁLCULO DO IBS	VALOR DO IBS	BASE DE CÁLCULO DO IBS-DE	VALOR DO IBS-DE	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.570,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DIFERENÇA	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO DE	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.570,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CNP
	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	UNID	QTD	CNP	CNP	CNP	CNP	CNP	CNP	CNP	CNP	CNP	CNP	CNP
0003	RODADO IV CARRA DE CARRA 2000X1000	4000000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000

FINANCEIRO-HJD

17 05 21

Rafael A. da Silva

Téc. Eletrotécnica
 CFT: 01712511211
 Eng. Clínica
 13-05-2021

Alexandre Nunes Figueiredo

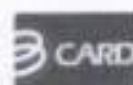
Auxiliar de Administração
 13/05/21

CÁLCULO DO IBS/IN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
3823257	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 04/06/2021



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000075007045268637584225408060000
Data da Operação	04/06/2021 16:56
Código de Barras	00190000090283432500920691484172386410000004240
Descrição	CERTIDAO TRIBUNAL DE CONTAS
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021060302888156885
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4976700000177
Razão Social	TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARA
Nome Fantasia	TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/06/2021 16:57:34
Valor Nominal	42,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 42,40 (Quarenta e Dois Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	04/06/2021
Autenticação	637584226824068681

Emitido em quarta-feira, 7 de julho de 2021 às 16:10

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

De : <u>DEPARTAMENTO PESSOAL</u>	Local: <u>BELEM</u>	Emissão: <u>02/06/2021</u>
Para: <u>FINANCEIRO</u>	Recebido: _____	

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

Código: _____ **SALÁRIOS 05/2021**

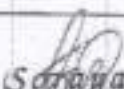
Favorecido: _____

Descrição do Evento:

1	_____
2	_____
3	_____
4	_____

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

Vencimentos:	1) Data:	<u>03/06/2021</u>	R\$	<u>19.694,01</u>
	2) Data:	_____	R\$	_____
	3) Data:	_____	R\$	_____
	4) Data:	_____	R\$	_____
	5) Data:	_____	R\$	_____
	TOTAL			R\$

 Soraya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INDSH Depto pessoal	Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH Financeiro	 Adm. Giovani Moreira Diretor Administrativo Hospital Jean Bitar INDSH Diretoria
--	--	--

COMP: 003 BANCO: 037 AGÊNCIA: 0015 C1: 7 CONTA: 0004168585 C7: 7 SÉRIE: 001 CHEQUE N°: 000450 C3: 2
 003 037 0015 7 0004168585 7 001 000450 2

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Dezenove mil e noventa e quatro reais e seis centavos R\$ 19.694,04

A Grocery Lúcia Lúcia Moreira E CENTAVOS ACIMA

CHEQUE CLÁSSICO



AGÊNCIA SENADOR LEMOS
 AV. AV. SENADOR LEMOS, 321
 Belém - PA
 CONEXÃO: 11/2018

Belém DE Junho DE 20 18 OU À SUA ORDEM

INSTITUTO N.D. SOCIAL HUMANO
 CNPJ 28.453.830/0015-75
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2016

[Handwritten signature]



83700191 0030004505 00004168585



Cód. Aut. N.º da conta de depósito



[Handwritten signature]





» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637584060488890000
Data da Operação	04/06/2021 12:21
Código de Barras	85870000000-6 86770179210-0 60765305002-5 34538300015-6
Valor do pagamento	R\$ 86,77 (Oitenta e Seis Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	04/06/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent. ou s
Descrição	FGTS APRENDIZ COMP 05-21
Data da operação	04/06/2021
Autenticação	637584061837027273

Emitido em terça-feira, 8 de junho de 2021 às 11:47.

	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA 
	Solicitação de Pagamento			
	Código: FO.HJB.OP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELEM Emissão : 02/06/2021
 Para : FINANCEIRO Recebido : _____

Tipo de Pagamento : ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros: _____

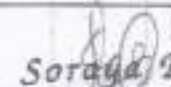
Código : _____ FGTS APRENDIZ

Favorecido : _____

Descrição do Evento :
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____

☐ Multiservice ☒ Boleto ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos :	1) Data : <u>07/06/2021</u>	R\$	<u>86,77</u>
	2) Data : _____	R\$	_____
	3) Data : _____	R\$	_____
	4) Data : _____	R\$	_____
	5) Data : _____	R\$	_____
	TOTAL	R\$	86,77

 Soraya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INDSH Depto pessoal	 Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH Financeiro	 Adm. Giovan Diretor Hospital Jean Bitar INDSH Diretoria
--	---	--

Alexandra dos Santos do Carmo
 COREN-PA 158.475-ENF
 Gerente Assistencial
 INDSH
 04/06/21



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/06/2021 - 17:54:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-ODD/TELEFONE (0091)32393800
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.338,68	06-QTDE TRABALHADORES 8	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 23.453.830/0015-75	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 86,77	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 86,77
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

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

858700000006 867701792100 607653050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/06/2021 - 17:54:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-ODD/TELEFONE (0091)32393800
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.338,68	06-QTDE TRABALHADORES 8	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 23.453.830/0015-75	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 86,77	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 86,77
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

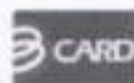
VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

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

858700000006 867701792100 607653050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Safaya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BISTAR
INDSH



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IB300000053992466000637584060488890000
Data da Operação 04/06/2021 12:22
Código de Barras 85800000726-1 50220179210-7 60765305082-3 34538300015-6
Valor do pagamento R\$ 72.650,22 (Setenta e Dois Mil e Seiscentos e Cinquenta Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data do pagamento 04/06/2021
Convênio CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição FGTS FOPAG COMP 05-2021
Data da operação 04/06/2021
Autenticação 637584062129059025

Emitido em terça-feira, 8 de junho de 2021 às 15:14

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELEM Emissão: 02/05/2021
 Para : FINANCEIRO Recebido: _____

Tipo de Pagamento: ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros: _____

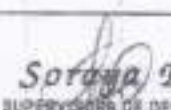
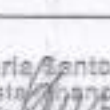
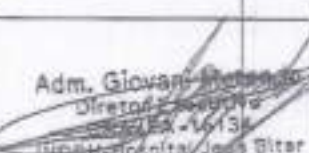
Código: _____ FGTS

Favorecido: _____

Descrição do Evento: 1 _____
 2 _____
 3 _____
 4 _____

☐ Multiservice ☒ Boleto ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos:	1) Data:	<u>07/05/2021</u>	R\$	<u>72.650,22</u>
	2) Data:	_____	R\$	_____
	3) Data:	_____	R\$	_____
	4) Data:	_____	R\$	_____
	5) Data:	_____	R\$	_____
	TOTAL			R\$

 Soraya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INDEH Depto pessoal	 Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDEH Financeiro	 Adm. Giovanni Diretor Financeiro Hospital Jean Bitar INDEH Diretoria
--	--	---

Alexandra dos Santos do Carmo
 COREX-PA 146.875-ENF
 Gerente Assistencial
 INDEH



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/06/2021 - 17:54:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-COD/TELEFONE (0091)32393800
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 908.127,84	06-QTDE TRABALHADORES 325	07-ALQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 23.453.830/0015-75	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 72.650,22	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 72.650,22
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

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

858000007261 502201792107 607653050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/06/2021 - 17:54:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-COD/TELEFONE (0091)32393800
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 908.127,84	06-QTDE TRABALHADORES 325	07-ALQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 23.453.830/0015-75	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 72.650,22	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 72.650,22
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

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

858000007261 502201792107 607653050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Soraya Brito
SUPERVISOR DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637584060488890000
Data da Operação 04/06/2021 12:24

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 3079
Conta 457214
Tipo da Conta Conta Poupança
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 3.648,59 (Três Mil e Seiscentos e Quarenta e Oito Reais e Cinquenta e Nove Centavos)
Descrição JOAO LOBATO NF 217

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 04/06/2021
Autenticação 637584063318593011

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 16:39



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000217

Data e Hora da Emissão
31/05/2021 13:40:35

Código de Verificação
4B3A3837321A1756B04D4CAB832E18D2E



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287
 CPF / CNPJ: 27.989.264/0001-76 Inscrição 2863573
 Endereço: TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335
 Município: BELEM UF: PA
 Email: lana.contadora@gmail.com Telefone: (91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição 2577821
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM 01: SERVIÇO DE TRANSPORTE DE RADIOLOGISTAS NO SOBREVISO NOS DIAS 01,02,07,08,15,23,26 E 30/05/2021. ITEM 02: SERVIÇO DE TRANSPORTE NO PERÍODO NORMAL DE 30/05/2021 A 30/05/2021.

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE ITEM 01	1	2.746,38	2.746,38
SIM	TRANSPORTE ITEM 02	1	902,21	902,21

NFS - (INDSH)
 Nº Contrato Gestão 002/2019
 Valor Bruto R\$ 3.648,59
 ISS = % Valor R\$ =
 PCC = % Valor R\$ =
 IR = % Valor R\$ =
 INSS = % Valor R\$ =
 Valor Líquido R\$ 3.648,59
 Dt. Lançamento 31/05/2021
 FINANCEIRO

C.C. 01033030-4001

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.648,59

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.648,59	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	----------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável MEI
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: Isento/Imune/Fixo
 Atividade: 4929902 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
 Serviço: 1601 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIÁRIO, METROVIÁRIO, FERROVIÁRIO E AQUAVIÁRIO DE PASSAGEIROS
 Obrigação Tributária: MEI

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Mar Biter
 INDSH

Nadine Costa
 Ass. Contábil
 Matrícula: 046
 Insc. Prof. 10.000.000

Enilene Maia
 Coordenadora SACT
 Insc. Prof. 10.000.000

de acordo com o item 01.
 28



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000053992466000637584060488890000
Data da Operação 04/06/2021 12:24

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência 3106
Conta 384828
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pensão Alimentícia

Valor R\$ 723,45 (Setecentos e Vinte e Três Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Descrição PENSÃO SHARON FONTEL

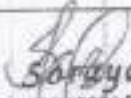
ATENÇÃO Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 04/06/2021
Autenticação 637584063679843418

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 16:42

	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA 
	Solicitação de Pagamento			
	Código: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De :	DEPARTAMENTO PESSOAL		Local:	BELEM	Emissão:	02/06/2021
Para :	FINANCEIRO		Recebido:			
Tipo de Pagamento: () Rescisão () Salário () Férias (x) Outros: <u>PENSAO ALIMENTICIA MAT 000483</u>						
Código:						
Favorecido:		1 SHARON FONTEL DE ALMEIDA		CPF: 776.589.062-04		
Descrição do Evento:		2				
		3				
		4				
		5				
() Multiservice () Boletim () Cheque (X) Depósito em Conta Dados Ban.						
Vencimentos:		1) Data:	04/06/2021	R\$	723,45	
		2) Data:		R\$		
		3) Data:		R\$		
		4) Data:		R\$		
		5) Data:		R\$		
				TOTAL	R\$	723,45
 Sanyá Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INDSH Depto pessoal Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH Financeiro  Adm. Giovanni Morente Diretor Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH Diretoria						

Hospital Jean Bitar
 COREN-PA 156.475-ENF
 Gerente Assistencial
 INDSH



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637584060488890000
Data da Operação 04/06/2021 12:25

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência 3702
Conta 443301
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pensão Alimentícia

Valor R\$ 360,39 (Trezentos e Sessenta Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição PENSÃO SUELIN SANTOS

ATENÇÃO

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 04/06/2021
Autenticação 637584064364688418

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 16:47

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

De : <u>DEPARTAMENTO PESSOAL</u>	Local : <u>BELEM</u>	Emissão : <u>02/06/2021</u>
Para : <u>FINANCEIRO</u>	Recebido : _____	

Tipo de Pagamento : ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000184

Código : _____ PENSAO FERIAS

Favorecido : 1 SUELIN SANTOS ALVES CPF: 012.490.132-83

Descrição do Evento :

2
3
4
5

☐ Multiservice ☐ Boletim ☐ Cheque ☒ Depósito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :	1) Data : <u>04/06/2021</u>	R\$	<u>360,39</u>
	2) Data : _____	R\$	_____
	3) Data : _____	R\$	_____
	4) Data : _____	R\$	_____
	5) Data : _____	R\$	_____
	TOTAL	R\$	360,39

Soraya Brito
SUPERVISOR DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Adm. Giovanni Merenda
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Diretoria

Atenciosamente, *Silvia do Carmo*
GOREN-PA 158.475-ENF
Garanta Assistencial
INDSH



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJD000053992466000637584060488890000
Data da Operação 04/06/2021 12:25

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência 8231
Conta 4329
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pensão Alimentícia

Valor R\$ 421,43 (Quatrocentos e Vinte e Um Reais e Quarenta e Três Centavos)
Descrição PENSÃO TAMARA SANTOS

ATENÇÃO

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 04/06/2021
Autenticação 637584064083437858

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 16:45

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELEM Emissão: 02/06/2021
 Para: FINANCEIRO Recebido: _____

Tipo de Pagamento: ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000326

Código:

Favorecido: 1 TAMARA DA SILVA SANTOS CPF: 902.820.512-67

Descrição do Evento:

2
3
4
5

☐ Multiservice ☐ Boletim ☐ Cheque ☒ Depósito em Conta Dados Ban.

Vencimentos:

1) Data: 04/06/2021

R\$ 421,43

2) Data: _____

R\$ _____

3) Data: _____

R\$ _____

4) Data: _____

R\$ _____

5) Data: _____

R\$ _____

TOTAL R\$ 421,43

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Maris Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Adm. Giovanni Merenda
Diretor
Hospital Jean Bitar
INDSH

Diretoria

Nezandra dos Santos da Lapa
COREN-PA 158.415-ENG
Gerente Assistencial
INDSH



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637584060488890000
Data da Operação 04/06/2021 12:22

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência 6809
Conta 0000535613
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 225,00 (Duzentos e Vinte e Cinco Reais)
Descrição RPA JOAO ALMEIDA

ATENÇÃO

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

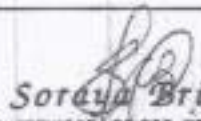
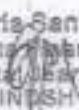
O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 04/06/2021
Autenticação 637584062594060053

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 16:36

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

De : <u>DEPARTAMENTO PESSOAL</u>	Local: <u>BELEM</u>	Emissão: <u>02/08/2021</u>
Para: <u>FINANCEIRO</u>	Recebido: _____	
Tipo de Pagamento: ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros: _____		
Código: _____	RPA	
Favorecido: _____		
Descrição do Evento: 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____		
☐ Multiservice ☒ Boleto ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dados Ban. <u>BANPARÁ</u>		
Vencimentos:	1) Data: <u>04/08/2021</u>	R\$ <u>225,00</u>
	2) Data: _____	R\$ _____
	3) Data: _____	R\$ _____
	4) Data: _____	R\$ _____
	5) Data: _____	R\$ _____
	TOTAL	R\$ 225,00

 Soraya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INOSH Depto pessoal	 Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INOSH Financeiro	 Diretoria
--	---	---

Alexandra dos Santos do Vale
 COREN-PA 196.475-ENF
 Gerente Assistencial
 INOSH
 01/08/2021

Belém, 02 de junho 2021

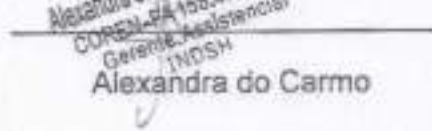
DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar
P/: M^{re} Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), para pagamento da folha mensal de maio de 2021, a serem depositadas em 325 contas do Banpará, no valor total de R\$ 689.291,88 (Seiscentos e oitenta e nove mil duzentos e noventa e um reais e oitenta e oito centavos).

Atenciosamente,


Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CNPJ: PA-16434
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda


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



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Beneficiários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 08
Referência: 2021/05
Data Prevista: 03/06/2021
Total de Registros: 325
Total dos Créditos: 889.291,88

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

Obs₁: 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).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

02/06/2021 10:30:01

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637584060488890000
Data da Operação 04/06/2021 12:23

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência 1232
Conta 744140
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 21.585,50 (Vinte e Um Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição D&C SERV MEDICOS NF 401 COMP 05-21

ATENÇÃO

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 04/06/2021
Autenticação 637584063005780749

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 16:38



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00000401

Data e Hora da Emissão

27/05/2021 09:38:00

Código de Verificação

83AA7D913FA10258B87732F498783634



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: D&C SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 21.308.402/0001-28

Endereço: AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 CENTRO EMPRESARIAL

Município: BELEM

Email: atendimento@vsmweb.com.br

Inscrição 2479566

UF: PA

Telefone: (91) 3223-5272

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 68055-000

Município: BELEM

Email: selma@indsh.org.br

Inscrição 2677821

UF: PA

Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. DENISE VILACORTA, REF. A COMPETÊNCIA DO MÊS DE MARÇO/2021, SENDO REALIZADO ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES COM DISTÚRBIO NUTRICIONAIS E COORDENAÇÃO DA EQUIPE NUTRICIONAL E COMO MEMBRO DA DIRETORIA TÉCNICA.

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1	23.000,00	23.000,00
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 23.000,00 ISS 1,5% Valor R\$ 345,00 PDC 1,5% Valor R\$ 345,00 IR 1,5% Valor R\$ 345,00 INSS 1,5% Valor R\$ 345,00 Valor Líquido R\$ 21.585,00 Dt. Lançamento 27/05/2021 FINANÇEIRO C.C. 010 848.50 - 501. C.C. 010 333.00 - 501. <i>Eduardo Silva</i> Gerente Adm. e Financeiro CRAMPA 15408 INDSH - Hospital Jean Biter				

PIS (0,6500%):
R\$ 149,50

COFINS (3,0000%):
R\$ 690,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 345,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 230,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 23.000,00	3,00 %	R\$ 690,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Obrigação Tributária: Normal

Maria Santos

Analista de Recebimento
Hospital Jean Biter
INDSH

Atenção: Esta nota possui carta de correção

 Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARÁ Av. Presidente Vargas, 251, Comércio Belém, CEP: 66.010-000 - CNPJ: 04.913.711/0001-08		Nota de negociações de Títulos		Número: 283533	
Tipo de Operação: Resgate Antecipado de Emissão Própria Papel: Certificado de Depósito Bancário (CDB-POS-CDICE) Eminente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARÁ SA - BM						
Características do(s) Papél(is)						
Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Código Custódia	Cód Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1081	07/05/2021	22/04/2024		99900,00	R\$ 100,26	0,000000
Operação						
Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate	
04/06/2021		28	102,000% CDICE	R\$ 100.157,21	R\$ 100.157,21	
Valor do Rendimento Bruto		Deduções		Valor do rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate	
R\$ 257,21		IR: 54,40 IOF: 15,43		R\$ 187,38	R\$ 100.087,38	
Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos				Liquidação: Conta Corrente		
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		UF: PA	CEP: 66055000	CNPJ/CPF: 23453830001575 Agência: 15 C. Corrente: 4168585		
Endereço:						
Cidade:						
Observações:				Agenciador de Negócios:		
Sistema:		Usuário:		IP: 206.84.60.30		
Importante:				Local e Data: 08/06/2021 10:27:48		

Imprimir

Emitido em terça-feira, 8 de junho de 2021 às 10:27

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 07/06/2021



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000053992466000637586745699090000
Data da Operação 07/06/2021 15:09

Código de Barras 34191128535432285000684346640000486440000610500
Descrição ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF 194116B
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021040706697631954
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 5439635000103
Razão Social ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 07/06/2021 15:10:28
Valor Nominal 6.105,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 6.105,00 (Seis Mil e Cento e Cinco Reais)
Data da operação 07/06/2021
Autenticação 637586754466825088

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 17:25

Antibióticos do Brasil ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA ROD. ANTONIO HEIL KM 4 PARTE 1 B ITAJAI Fone: 4733464104 Fax:		CN ITAIPAVA SC CEP 88316-000		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 194116 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 4221 0405 4396 3500 0456 5300 1000 1941 1611 1691 9480 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210060452655 06/04/2021 15:20:21			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256416362		DSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05439635000456			
DESTINATÁRIO / REMETENTE							
NOME / RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH				CNPJ / CPF 25453830001575		DATA DE EMISSÃO 06-04-2021	
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL				BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL		CID 66055000	
MUNICÍPIO BELEM		FONE/FAX 9132393831		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 804	
FATURA							
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
001	04-05-2021	6.290,00	002	07-06-2021	6.380,00	003	08-07-2021
		6.100,00			6.100,00		
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 18.500,00		VALOR DO ICMS 767,00		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. T. 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IMPOSTO 0,00	
		DESCONTO 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 18.920,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL INTEC INTERAÇÃO NACIONAL LTDT				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		PLACA DO VEÍCULO UF SC	
ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA				MUNICÍPIO ITAJAI		INSCRIÇÃO ESTADUAL 254132632	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
		ABL			40,501	0,803	
DADOS DOS PRODUTOS							
CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NOME/SE	QTD	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLCULO ICMS
637	CEFAZOLINA 1g (pr 50 doses)	30043355	300	0,00	6107	1830,00	990,00
638	NEOMEREN 1g (pr 50 doses)	30043355	300	0,00	6107	1830,00	990,00
639	NEOMEREN 1g (pr 50 doses)	30043355	300	0,00	6107	1830,00	990,00
19 04 21							
ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 19/04/21 HORA 15:20							
DADOS ADICIONAIS							
RESERVADO AO FISCO							



► Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)

CPF 018.636.342-74

Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -

CNPJ 23.453.830/0015-75

Agência 0015

Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015

Conta 0004168585

Tipo Conta Conta Corrente

Sessão IBJ0000053992466000637586745699090000

Data da Operação 07/06/2021 15:10

Código de Barras 34191128611500950000884346640000686440000198000

Descrição ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF 194399B

Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.

Número Único do Boleto 2021040906752049198

CPF/CNPJ do Beneficiário Original 5439635000103

Razão Social ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA

Nome Fantasia ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA

CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0

Razão Social

Nome Fantasia

CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575

Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC

Identificação Sacador Avalista

Razão Social Sacador Avalista

Data/Hora do Pagamento 07/06/2021 15:11:05

Valor Nominal 1.980,00

Encargos 0,00

Descontos 0,00

Abatimento 0,00

Valor do Pagamento R\$ 1.980,00 (Um Mil e Novecentos e Oitenta Reais)

Data da operação 07/06/2021

Autenticação 637586754848856896

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 17:27



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000053992466000637586745699090000
Data da Operação	07/06/2021 15:11
Código de Barras	03399046256750000000400274601012786440000590367
Descrição	ATMS ABUD NF 57098
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2021042707105756708
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	30746824000176
Razão Social	A T M S ABUD
Nome Fantasia	A T M S ABUD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/06/2021 15:12:21
Valor Nominal	5.903,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 5.903,67 (Cinco Mil e Novecentos e Três Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	07/06/2021
Autenticação	637586755604482863

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 17:39



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637586745699090000
Data da Operação	07/06/2021 15:17
Código de Barras	34191090080523386294477631950001186450000479142
Descrição	BRASIL CIENTIFICA NF 22884
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021051207420301334
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5968582000118
Razão Social	BRASIL CIENTIFICA COM PROD LAB
Nome Fantasia	BRASIL CIENTIFICA COM PROD LAB
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/06/2021 15:18:53
Valor Nominal	4.791,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.791,42 (Quatro Mil e Setecentos e Noventa e Um Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Data da operação	07/06/2021
Autenticação	637586759544022289

TIPOS DO PRODUTOSERVICO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CBO/CN	CDP	UNO	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC (R\$)	R. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
0770	CIPROFLOXACINA (CPO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-1658 VL-31/03/2022	38220090	0102	6108	FR	3	11,6200	34,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0771	CETIPAZOLINA (CAZ 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-1114 VL-28/03/2022	38220090	0102	6108	FR	8	11,6200	92,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0772	CETIPAZOLINA (CPO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-1142 VL-04/03/2022	38220090	0102	6108	FR	4	11,6200	46,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0773	CIPROFLOXACINA (CPO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-1199 VL-28/03/2022	38220090	0102	6108	FR	3	11,6200	34,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0774	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0775	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0776	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0777	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0778	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0779	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0780	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0781	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0782	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0783	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0784	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0785	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0786	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0787	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0788	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0789	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0790	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0791	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0792	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0793	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0794	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0795	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0796	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0797	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0798	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0799	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0800	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0801	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0802	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0803	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0804	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0805	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0806	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0807	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0808	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0809	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0810	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0811	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0812	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0813	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0814	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0815	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0816	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0817	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0818	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0819	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0820	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0821	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0822	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0823	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0824	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0825	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0826	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0827	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0828	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0829	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0830	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0831	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0832	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0833	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0834	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0835	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0836	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0837	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0838	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%
0839	FLORANFENICOL (CLO 30) FR 30 DISCOS 01028 CBO/CN LT-6896 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	FR	2	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0	

Andréia M. Fernandes
CRM 147
Coord. Laboratório

Oss. Capina 3 fozes, pedido a nota 4.



► Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)

CPF 018.636.342-74

Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -

CNPJ 23.453.830/0015-75

Agência 0015

Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637586745699090000
Data da Operação	07/06/2021 15:01
Código de Barras	23793394079109800010104000002008686430000270752
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1327045C
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021040802732751590
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CLE HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CLE HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/06/2021 15:02:22
Valor Nominal	2.707,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.707,52 (Dois Mil e Setecentos e Sete Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data da operação	07/06/2021
Autenticação	637586749634002398

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 17:14



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1810000053992466000637586745699090000
Data da Operação	07/06/2021 15:14
Código de Barras	23792195009131130034655000725402586440000204622
Descrição	CLEAN PACK NF 7418
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021051705511868862
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	07/06/2021 15:15:27
Valor Nominal	2.046,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.046,22 (Dois Mil e Quarenta e Seis Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data da operação	07/06/2021
Autenticação	637586757503080329

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 17:45

**CLEAN & PACK COMERCIO DE
DESCARTAVEIS EIRELI - EPP**
TV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA -
CEP:66063-485 - BELEM - PA
TEL: (91)32535-5999

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000007418 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
1201 0115 1665 5100 0105 5500 1000 0074 1810 0008 7642

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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

315210015656858 10/05/2021 13:29:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

154963437

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRNS

CPF / CNP

15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / EMISSOR

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - H. JEAN BITAR

CPF / CNP

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

10/05/2021

DIREÇÃO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BARRIO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/05/2021

MUNICÍPIO

BELEM

PIRE / FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:27:16

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	2.046,22	
VALOR DO FRETE	VALOR DO IMPOSTO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACISAS	VALOR DO IM	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.046,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNP
	9 - SEM FRETE				
DIREÇÃO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	SERIEÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	Nº N.º	CEP	CM	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PORC. DO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
672	TAMPA 100ML, SIFUROS PCT CJ SOUND	39236000	0102	5102	PC	210,00	4,15	867,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
155	ESPONJA FIBRA BRANCA 102X200 (660K)	73231000	0102	5102	UN	150,00	1,27	190,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
602	ESPONJA FIBRA LEVE AZUL 102X200MM(950K)	68053090	0102	5102	UN	70,00	1,27	88,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
728	GUARDANAPO PAPEL 30X35 MAXFINE PCT C/60	48183000	0102	5102	PC	82,00	1,01	82,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
690	SACO PLAST 50X80 30KG AQ 0100 SOTPLAST	38232110	0102	5102	PC	22,00	38,50	847,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJE

17/05/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/05/21
HORA 14:00
Alexandre Nunes Figueiredo
Assessor do Almoarifado
Hospital Jean Bitar
JANDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BLOQUEIO: 169135806.1 (parcial) - VENC. 07/06/2021 ==> DOC. EMITIDO V/IMPRESA OPANTE DO SIMP. NACIONAL, MAO GERA CREDITO DE ICMS	



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637586745699090000
Data da Operação	07/06/2021 15:00
Código de Barras	00190000090313518800531312098176286430000150000
Descrição	CN PLUS NF 1250
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021052103618765647
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6091618000190
Razão Social	C N PLUS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	C N PLUS COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/06/2021 15:01:43
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.500,00 (Um Mil e Quinhentos Reais)
Data da operação	07/06/2021
Autenticação	637586749273376849

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 17:12



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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637586745699090000
Data da Operação	07/06/2021 15:10
Código de Barras	00190000090130484000001108291178386440000238795
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 588052B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021040701698274794
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	07/06/2021 15:11:46
Valor Nominal	2.387,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.387,95 (Dois Mil e Trezentos e Oitenta e Sete Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data da operação	07/06/2021
Autenticação	637586755258857246

RECEBÍMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA DE PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 0588052 SÉRIE 1 Estab. 102
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOARL

Identificação da empresa  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA RUA PAULO COSTA, 16 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM REMONT SUL - BETIM - MG CEP 31297-120 - 11313000		DANFE DOCUMENTO ACESSAR NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 0588052 FL. 1/1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3121 6467 7291 7800 0220 5500 1000 5880 3217 3320 8444 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214100798338 06/04/2021 20:20:36
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADO E REC DE TERC. DEST A NAO		CNPJ 67.729.178/0002-20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 155299964		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 MUNICÍPIO BELEM		CIDE / CPF 23.453.830/0015-75 DATA DA ENTRADA 06/04/2021	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06/04/2021
BARRIO / DISTRITO UMARIZAL FONE / FAX 9132393800 UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 66055-000	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0588052/1	06/05/2021	2.387,95	0588052/2	07/06/2021	2.387,95			

CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	4.775,90	272,81	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	0,00	4.775,90
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						4.775,90

TRANSPORTADOR / VEÍCULO TRANSPORTADO		PRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E		D - Por conta do emissor				95.591.723/0029-10
ENDEREÇO RUA SAGITARIO 68		MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1866311100005		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
28,00	VOLUME(S)		0,01160	88,078	88,078	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CT	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	D.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ALÍQUOTA ICMS	VALOR IPI
011348	ATADURA DE CREME 127 30CMX04,5M (PORTCLEAN) - L: 29 45 Q: 30.0000 P: 30/10/20 V: 30/08/2021	30211020	000	6108	PC	30,00	1,22	36,60	61,00	4,27	0,00	7,00	0,00
011693	CLOREXIDINA 2% CLOREXANTO 100ML (VIC PHARMA) L: 1028121 Q: 310.0000 P: 30/08/20 V: 30/08/2021	30039099	000	6108	FR	210,00	2,19	459,90	459,90	32,88	0,00	7,00	0,00
010454	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: 1028116 Q: 316.0000 P: 30/11/20 V: 30/11/2021	30039099	000	6108	FR	316,00	1,79	565,56	565,56	41,80	0,00	7,00	0,00
010320	CURATIVO HIDROCOLÓIDE EXTRA FINO 12CMX15CM (CA SED) L: 0013131 Q: 16.0000 P: 17/02/21 V: 17/02/2024	38051090	900	6108	PC	10,00	11,00	110,00	110,00	7,70	0,00	7,00	0,00
014427	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAMANHO Q (DESCARTAPAC) L: SLTCAA327L Q: 2.500.0000 P: 01/10/20 V: 30/09/2021	40131050	280	6108	PC	1.500,00	0,82	1.230,00	1.230,00	82,00	0,00	4,00	0,00
010414	PACOTE TASTE DESAFIO YAPOR QNO L: 203400023 Q: 10.0000 P: 30/12/20 V: 30/12/2021	38239040	700	6108	PC	30,00	38,70	1.161,00	1.161,00	81,27	0,00	7,00	0,00
014003	AMODAXONA 50MG/ML CLOREXANTO (RIGOLABOR) (TE M GENÉRICO) L: AD-00601 Q: 300.0000 P: 28/02/21 V: 30/01/2021, #PC: 0103837E-0277-4726-8401-01289C13D511	30048054	200	6108	AP	300,00	1,6463	329,26	329,26	23,09	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	1282010014	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID. NEGOC.: 005 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. PEDIDO 18459033 / PEDIDO 16459769 DATA ENTREGA: 07/04/2021 Pedido: 1885431 Assinaturas de Compra/Pedido (Claro): 1885431 *** O pagamento deverá ser realizado através de boleto bancário e nota fiscal, caso não tenha como em contato através do e-mail: suporte@rioclarense.com.br ou no telefone (11) 3333-5900, Setor de Cobrança Privado. ATE: 10/09/21 ** AE: 1 21715.11 ** A.A.S: 01432209 Validade: 15/09/2021 NODAL: RODRIGUARD / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interloc. Emissor: 1325 Renda Fatura: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH) (CNPJ 95.591.723/0029-10) Valor ICMS Fatura UF Destino: 300,10	RESERVADO AO FISCO 20 04 21 Alexandre Nunes Figueiredo Auxiliar de Administração Hospital Jean Wirth UNDSH 16/04/21 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA _____ HORA _____
---	---



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ000005399246600637586745699090000
Data da Operação 07/06/2021 14:58

Código de Barras 74891121491577430217606129131055286420000154980
Descrição DIMASTER NF 248953
Banco Cedente 748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto 2021050701325503982
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 2520829000140
Razão Social DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
Nome Fantasia DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 07/06/2021 14:59:30
Valor Nominal 1.549,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.549,80 (Um Mil e Quinhentos e Quarenta e Nove Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação 07/06/2021
Autenticação 637586747885405286

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 17:05.

RECEBIMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA. DE PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 248953 SÉRIE 1	
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	R\$ 1.549,80	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDS			
RECEBIDO POR	RGCP	ASSINATURA	

 DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BAIXO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: 5435232600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 248953 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4321050252082900140550010802489531699633639 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Selar Autorizadora
	PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210689577215 06/05/2021	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROXIMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210689577215 06/05/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL 02.520.829/0001-40	CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE		EMPRESA	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDS - 6306		23.453.830/0015-75	06/05/2021
ENDEREÇO R. CONGO JERONIMO PIMENTEL N. 543		CEP 66040000	DATA DA ENTREGA/RECEBIDA 06/05/2021
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 13:36:00

FATURA
248953/1 05/06/2021 1549,80

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS OF. REENF.	VALOR DO POF	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL PRODUÇÃO	
1549,80	108,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.549,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS OF. DEST.	VAL. TOTAL TRIBUT.	VALOR DA CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,72	316,94	0,00	1.549,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		ESTADO SOCIAL	ESTADO DE DESTINO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A.		0 - EMISSOR	0 - DESTINATÁRIO		PA	09296295000593
ENDEREÇO AV DOS ESTADOS		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963276328		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO	PESO LÍQUIDO	
9				6,696	6,696	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LAÇO/VALOR	UNID. DE MEDIDA	QTD. DE UNID.	UNID. DE MEDIDA	QTD. DE UNID.	UNID. DE MEDIDA	QTD. DE UNID.	UNID. DE MEDIDA	QTD. DE UNID.	UNID. DE MEDIDA	QTD. DE UNID.	UNID. DE MEDIDA	QTD. DE UNID.
1	TRONCÃO DE CORTA-GRAMA 1000W 1000W 1000W 1000W 1000W 1000W 1000W 1000W 1000W 1000W 1000W 1000W 1000W 1000W	1000W	1000W	1000W	1000W	1000W	1000W	1000W	1000W	1000W	1000W	1000W	1000W

FINANCEIRO - HJ
17/05/21

Alexandre Nunes Figueiredo
Assessor Administrativo
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17/05/21
17/05/21

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 570158 (Clique PIX: seu@dimaster.com.br) Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG - 5122-5 C/C 7498-1 Favor enviar comprovante de depósito para: dimaster@dimaster.com.br Vlr. Aprox. Trib. ISS 116,94 (20,41%) sobre faturado - União: 13,88% Estado: 7,00% Fone: (81) 3454.5454 VENDA DIRETA ID 14604012							
RECEBIDO AO FISCO							


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637586745699090000
Data da Operação 07/06/2021 15:19

Código de Barras 23792372054010902672002017024502100000006134598
Descrição EQUATORIAL COMP 05-2021
Banco Cedente 237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto 2021060301682306454
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 07/06/2021 15:20:05
Valor Nominal 61.345,98
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 61.345,98 (Sessenta e Um Mil e Trezentos e Quarenta e Cinco Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data da operação 07/06/2021
Autenticação 637586760523398677


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1BJ0000053992466000637586745699090000
Data da Operação	07/06/2021 15:03
Código de Barras	42297048060005811219400119763126486430000146250
Descrição	F CARDOSO NF 119763
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2021051607497176305
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/06/2021 15:04:39
Valor Nominal	1.462,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.462,50 (Um Mil e Quatrocentos e Sessenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	07/06/2021
Autenticação	637586751006818543

Emitido em terça-feira, 15 de junho de 2021 às 11:42.

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.119.763 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 13/05/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA R. JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 ANANINDEUA - PA TEL/FAX: (011) 2821-144 CEP: 67030-008	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 000.119.763 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0504 9499 8500 0363 5500 1000 1197 6310 0484 8321 Gerada em conformidade com o Manual Nacional de NF-e disponível em: www.receita.fazenda.gov.br/nfe
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirentes de terceiro INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTADA CNPJ 04.949.905/0001-63		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210016329910 - 07/05/2021 09:46:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH ENDEREÇO RUA CONGO JERONIMO PIMENTEL, 543 MUNICÍPIO BELEM		23.453.830/0015-75 07/05/2021	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/05/2021
BAIXA/OUTROS U/MARIZAL FONE/FAX 3239-3800 UF PA		CEP 66055-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:46:15

FATURA
Num.: 119763 V.Orig.: 1.462,50 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.462,50

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	1.462,50	
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IN	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.462,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO & CIA LTDA	0 - Rem.			PA	04.949.905/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA		PA	150515782	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM	EXT	GRUP	IND	QUANT	VALOR UNIC	VALOR TOT	ICMS	ICMS ST	VALOR DES	VALOR ST	VALOR LÍQ	VALOR LÍQ ST
00000002	PRODUTOS DAZAL HP 300ML BR 316 KM 8, 125	21000000	1	41	1102	PF	40	12,50	1.462,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1. 28800000 034522021 V 10/11/2021													

13 05 21

Alexandre Nunes Figueiredo
 Auxiliar de Almoxarifado
 Hospital Jean Brier
 INDSH
 ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA 13/05/21 HORA 09:46

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 Expediente nº 001, 0000, 04/04/2021, Valor: 1.462,50 Valor: 04 34 21 PROTOCOLO 104537864 1 RASQUILADO Nº: 04909 C.C.: 04081218 JORNAL DE ANTERIOGRAFIA ART 207, VOLUME 1 DO 21000-PA E 200000 2018 SEP BR 147 13 LITRE 201000 NA FOLHA 00000000 20 83	RESERVAÇÃO AO FISCO



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637586745699090000
Data da Operação 07/06/2021 15:02
Código de Barras 42297048060005811219400119772127486430000026220
Descrição F CARDOSO NF 119772
Banco Cedente 422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto 2021051607497176307
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4949905000163
Razão Social F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 4949905000163
Razão Social F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 07/06/2021 15:03:50
Valor Nominal 262,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 262,20 (Duzentos e Sessenta e Dois Reais e Vinte Centavos)
Data da operação 07/06/2021
Autenticação 637586750560567155

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 17:23



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637586745699090000
Data da Operação 07/06/2021 14:59
Código de Barras 34191090080063082019997297320000566420000067630
Descrição GALHARDI NF 1389
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021051003383777698
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 07/06/2021 15:00:06
Valor Nominal 676,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 676,30 (Seiscentos e Setenta e Seis Reais e Trinta Centavos)
Data da operação 07/06/2021
Autenticação 637586748349624892

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 08:32

SLTECH Inteligência em soluções de tecnologia e informática	Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda. EPP		FATURA DE LOCAÇÃO	
	Rua Ingaí, nº. 156 Setor 1404 e 1405, Ed. You Offices (Itirama - Vila Prudente - CEP:03132-080 - São Paulo/SP		Nº: 001389	
	CNPJ 03.915.427/0001-08		Emissão: 10-05-2021	
DESTINATÁRIO				
<u>Razão Social / Nome Cliente</u> Instituto Nac de Desenv Social e Humano - Jean Bittar		<u>CNPJ / CPF</u> 23.453.830/0015-75		
<u>Endereço</u> Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543		<u>Bairro</u> Umarizal	<u>CEP</u> 66055-000	<u>UF</u> PA
<u>Cidade</u> Belém		<u>Inscrição Estadual</u> Isenta		<u>Telefone</u>
CONTRATO				
<u>Número</u> 1012		<u>Forma de Pagamento</u> 60 parcelas mensais no valor de R\$676,30 a serem pagas através de Boleto bancário		
OBSERVAÇÃO				
Fatura referente parcela 60/60 locação Firewall Competência Ref. Maio/2021				
RUBINALDO NATIVIDADE ANALISTA TIC INDSH CRA FALB-00728 HOSPITAL JEAN BITAR		Iago Tobias Auxiliar Administrativo HOSPITAL JEAN BITAR INDSH		
		Mano Santos Analista Financeiro Prestação de Contas Estatísticas Hospital Jean Bitar INDSH		
N° Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 676,30 ISS — % Valor R\$ — PCC — % Valor R\$ — IR — % Valor R\$ — INSS — % Valor R\$ — Valor Líquido R\$ 676,30 Dt. lançamento 10/05/2021 C-C 01033160 - 100%				
DADOS DA LOCAÇÃO				
Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
C12113335540	UTM Cyberoam CR35iNG	1	R\$ 676,30	R\$ 676,30
Valor Total da Fatura: R\$				676,30
RECEBI(EMOS) DE EMPRESA, AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESTA FATURA INDICADA AO LADO			FATURA DE LOCAÇÃO	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº: 001389

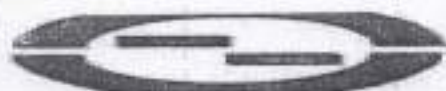


Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637586745699090000
Data da Operação	07/06/2021 15:02
Código de Barras	23793109039000000119921011554801986430000109000
Descrição	GUILBER FARMACEUTICA NF 13637
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021040701709748609
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1399246000140
Razão Social	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
Nome Fantasia	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/06/2021 15:02:59
Valor Nominal	1.090,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.090,00 (Um Mil e Noventa Reais)
Data da operação	07/06/2021
Autenticação	637586750111815851

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 17:20



GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA

PASSAGEM BOM SOSSEGO, 28
CENTRO, ANANDEUA, PA
CEP: 6706345 TEL/FAX: 913283814DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.013.637

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

1521 0401 3992 4600 0140 5690 1000 0136 3710 0012 5843

Consulte de autenticidade em portal nacional de SP
www.sp.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Defesa Juridica

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315310011313469 - 07/04/2021 08:55:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de MercadoriasINSCRIÇÃO ESTADUAL
151895309

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)		23.453.830/0015-75	07/04/2021
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	07/04/2021
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	PA		08:31:16

FATURA

Número	Data Veto	Valor	Número	Data Veto	Valor	Número	Data Veto	Valor
001	07/05/2021	1.090,00	002	22/05/2021	1.090,00	003	05/06/2021	1.090,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.270,00		555,90	0,00		0,00	3.270,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.270,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA		0 - Emitente			PA	01.399.246/0001-40
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PSG BOM SOSSEGO, NR 20		BELEM		PA	151895309	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CDL PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ICMS B1	COT	QTD	UNID.	QDAPL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS (%)	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000002	CATETER SUBCLAVIA DE PARA HEMODIALISE 1.5FK X 20CM C/ ACESSÓRIOS LT. 17335 Val. 03/09	90183928	2 00	3102	UN	30,00	103,0000	2.100,00	2.100,00	337,80	0,00	17,00	0,00
0000012	CATETER SUBCLAVIA UL INGA X 30CM LT. 36329 Val. 09/23	90183928	3 00	3102	UN	23,00	30,0000	890,00	890,00	137,30	0,00	17,00	0,00
0000034	MAQUETA PARA ESTERILIZAÇÃO SMS 100 X 100 600 C/2000 LT. 46715 Val. 01/26	56032890	0 00	3100	UN	150,00	3,2000	480,00	480,00	81,60	0,00	17,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Página: 09012554-1Alexandre Nunes Figueiredo
Auditor de Impostos
Tributação BiotALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1-000: BOLETO BANCÁRIO BRANCO-3x 30 1.090,00
SAQUE: 237-BRANCO, AGÊNCIA: 3108-7, C/C: 1153468-2
PEDIDO: 164589332.1
IMPORTANTE: COPIAR A REMISSÃO NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRÁRIO NÃO
ACERTAROS RECONHEÇA
A NOTA FISCAL DEBENTE PODERÁ SER CANCELADA ATÉ 14DS APÓS A EMISSÃO

RESERVADO AO FISCO



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1B30000053992466000637586745699090000
Data da Operação 07/06/2021 15:04

Código de Barras 23793109039000000120748011554804986430000010000
Descrição GUILBER FARMACEUTICA NF 13817
Banco Cedente 237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto 2021050702339775028
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 1399246000140
Razão Social GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
Nome Fantasia GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 07/06/2021 15:05:18
Valor Nominal 100,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 100,00 (Cem Reais)
Data da operação 07/06/2021
Autenticação 637586751391349624

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 17:24



GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA

PASSAGEM BOM SOSSEGO, 28
CENTRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67062-45 TEL/FAX: 913238351

**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.013.817
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
1521 0501 3982 4600 0140 5500 1008 0128 1710 0812 6857

Consulte as substituições no portal nacional do SP-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site do Receptor Autorizado

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210615330426 - 07/05/2021 09:48:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151895309

INSCRIÇÃO ESTADUAL RFB TRIBUTARIA

CPF
01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)	CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 07/05/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 151895309
TELEFONE/FAX (91) 3239-3800	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/05/2021	HORA DE SAÍDA 09:29:31

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/06/2021	100,00

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	100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	100,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA	ESTAB. POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANEX 000000	PLACA DO VEÍC 000000	UF PA	CNPJ/CPF 01.399.246/0001-40
ENDEREÇO PSG BOM SOSSEGO, NR 20	MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 151895309		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM BR	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
06600155	ZANEVAC 3.2 mg-10 /18 50 LT 60340107 VM 3423	90183920	0-40	3302	LN	5,00	20,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

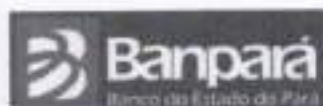
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
A NOTA FISCAL SOLENTE PODERÁ SER CANCELADA ATÉ 24HS APÓS A EMISSÃO
F88UFPA: 06012465-2

13 05 21

Alexandre Neves Figueiredo
Assessor de Almoxarifado
16/05/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TÍTULO DE ICMS CONFORME ARTIGO 217 DO RICMS/08 ANEXO I ARTIGO 14 C CONVÊNIO ICMS 1/99 PROPOSTO PELO CONVENIO COM N 27 DE 04/04/2016. 1-008; BULETO BRASCOLO BRASCOLO-LE R2 100,00 BANCO: 237-BRASCOLO; AGÊNCIA: 3109-7, C/C: 115544-2 PIS/PASEP: 149501422.1 DEBENTURE CONFERIR A RECEBIDORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRÁRIO NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÃO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637586745699090000
Data da Operação 07/06/2021 14:59
Código de Barras 23793684062903951630603004223206986420000251044
Descrição HALEX ISTAR NF 78534C
Banco Cedente 237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto 2021041200783187957
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 1571702000198
Razão Social HALEX ISTAR
Nome Fantasia HALEX ISTAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 07/06/2021 15:00:58
Valor Nominal 2.510,44
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.510,44 (Dois Mil e Quinhentos e Dez Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Data da operação 07/06/2021
Autenticação 637586748765876617

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 17:10



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637586745699090000
Data da Operação 07/06/2021 14:57

Código de Barras 23793684062903979430901004223200986420000229204
Descrição HALEX ISTAR NF 339985A
Banco Cedente 237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto 2021051006366697989
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 1571702000198
Razão Social HALEX ISTAR
Nome Fantasia HALEX ISTAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 07/06/2021 14:58:49
Valor Nominal 2.292,04
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.292,04 (Dois Mil e Duzentos e Noventa e Dois Reais e Quatro Centavos)
Data da operação 07/06/2021
Autenticação 637586747521967040

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 17:08



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637586745699090000
Data da Operação 07/06/2021 15:12

Código de Barras 42297197050005021310700051661924486440000401721
Descrição HOSPFAR NF 330526
Banco Cedente 422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto 2021040707692665349
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 26921908000121
Razão Social HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 26921908000121
Razão Social HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 07/06/2021 15:13:34
Valor Nominal 4.017,21
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.017,21 (Quatro Mil e Dezessete Reais e Vinte e Um Centavos)
Data da operação 07/06/2021
Autenticação 637586756346828787

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 17:41



Identificação do emitente
HOSPITALAR E COM DE PROD HOSP SA

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
074193560275

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTEÇÃO SOCIAL
01182001 INSTITUTO MAC GOSNEY SOCIAL ROMANO INDOIS

PROTEÇÃO SOCIAL
R. CORDEIRO PEREIRA PRIMEIRA, 543

MUNICÍPIO
BULEM

FORO/FAX
913339880

001
06/05/2021
4.017,21

002
06/05/2021
4.017,21

003
06/05/2021
4.017,21

004
06/05/2021
4.017,21

005
06/05/2021
4.017,21

006
06/05/2021
4.017,21

007
06/05/2021
4.017,21

008
06/05/2021
4.017,21

009
06/05/2021
4.017,21

010
06/05/2021
4.017,21

011
06/05/2021
4.017,21

012
06/05/2021
4.017,21

013
06/05/2021
4.017,21

014
06/05/2021
4.017,21

015
06/05/2021
4.017,21

016
06/05/2021
4.017,21

017
06/05/2021
4.017,21

018
06/05/2021
4.017,21

019
06/05/2021
4.017,21

020
06/05/2021
4.017,21

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SALIDA
N. 001336526
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0426 9219 0000 0201 5500 2000 3305 3616 4851 9730

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do SEFAZ Atribuído

PROTÓTIPO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
353210017175884 06/04/2021 14:28:37-03:00

CHPJ
24.921.99840022-02

PROTÓTIPO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
353210017175884 06/04/2021 14:28:37-03:00

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

CHPJ
24.921.99840022-02

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021

DATA DE EMISSÃO
06/04/2021



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637586745699090000
Data da Operação 07/06/2021 15:11

Código de Barras 42297197050005021310700051849222186440000185282
Descrição HOSPFAR NF 330651
Banco Cedente 422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto 2021040800720831469
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 26921908000121
Razão Social HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 26921908000121
Razão Social HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NAC. DESENV. SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 07/06/2021 15:12:57
Valor Nominal 1.852,82
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.852,82 (Um Mil e Oitocentos e Cinquenta e Dois Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Data da operação 07/06/2021
Autenticação 637586755965889779



» Reemissão de Comprovante

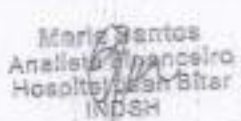
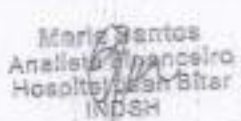
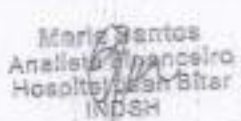
Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boletim de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637586745699090000
Data da Operação 07/06/2021 15:07
Código de Barras 85860000793-9 91150270230-6 52345383000-6 15752021059-0
Valor do pagamento R\$ 79,391,15 (Setenta e Nove Mil e Trezentos e Noventa e Um Reais e Quinze Centavos)
Data do pagamento 04/06/2021
Convênio GPS CODIGO BARRA
Descrição INSS FOPAG COMP 05-2021
Data da operação 07/06/2021
Autenticação 637586753545260062

Emitido em terça-feira, 8 de junho de 2021 às 15:14.

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

De : <u>DEPARTAMENTO PESSOAL</u>	Local : <u>BELEM</u>	Emissão : <u>02/06/2021</u>								
Para : <u>FINANCEIRO</u>	Recebido : _____									
Tipo de Pagamento : () Respição () Salário () Férias (X) Outros: _____										
Código : _____ INSS										
Favorecido : _____										
Descrição do Evento : <table border="0"> <tr><td>1</td><td>_____</td></tr> <tr><td>2</td><td>_____</td></tr> <tr><td>3</td><td>_____</td></tr> <tr><td>4</td><td>_____</td></tr> </table>			1	_____	2	_____	3	_____	4	_____
1	_____									
2	_____									
3	_____									
4	_____									
() Multiservice (X) Boleto () Cheque () Depósito em Conta Dados Ban. <u>BANPARÁ</u>										
Vencimentos :	1) Data : <u>18/05/2021</u> 2) Data : _____ 3) Data : _____ 4) Data : _____ 5) Data : _____	R\$ <u>79.391,15</u> R\$ _____ R\$ _____ R\$ _____ R\$ _____ TOTAL R\$ 79.391,15								
<table border="1"> <tr> <td>  Soraya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INOSH Depto pessoal </td> <td>  Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INOSH Financeiro </td> <td>  Adm. Giovanni Diretor Pessoal Hospital Jean Bitar INOSH Diretoria </td> </tr> </table>			 Soraya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INOSH Depto pessoal	 Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INOSH Financeiro	 Adm. Giovanni Diretor Pessoal Hospital Jean Bitar INOSH Diretoria					
 Soraya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INOSH Depto pessoal	 Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INOSH Financeiro	 Adm. Giovanni Diretor Pessoal Hospital Jean Bitar INOSH Diretoria								

Alexandra dos Santos do Carmo
 COREN-PA 415-ENF
 Gerente Assistencial
 INOSH

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42.0 DATA: 01/06/2021 HORA: 17:54:32

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.

858600007939

911502702306

523453830006

157520210590

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42.0 DATA: 01/06/2021 HORA: 17:54:32

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.

858600007939

911502702306

523453830006

157520210590



Sônia Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN RITA
INSS



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637586745699090000
Data da Operação 07/06/2021 15:05

Período de Apuração 31/05/2021
CNPJ 23.453.830/0001-70
Código da Receita 056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência
Data do vencimento 18/06/2021
Valor principal R\$ 36.258,40 (Trinta e Seis Mil e Duzentos e Cinquenta e Oito Reais e Quarenta Centavos)
Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00
Valor total R\$ 36.258,40 (Trinta e Seis Mil e Duzentos e Cinquenta e Oito Reais e Quarenta Centavos)
Descrição IR FOPAG COMP 05-2021
Autenticação 637586752076351002

Emitido em terça-feira, 8 de junho de 2021 às 15:15

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELEM Emissão: 02/06/2021
 Para: FINANCEIRO Recebido: _____

Tipo de Pagamento: ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros: _____

Código: _____ DARF

Favorecido: _____

Descrição do Evento:

1 _____
 2 _____
 3 _____
 4 _____

☐ Multiservice ☒ Boletim ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos:	1) Data: <u>18/06/2021</u>	R\$	<u>36.258,40</u>
	2) Data: _____	R\$	_____
	3) Data: _____	R\$	_____
	4) Data: _____	R\$	_____
	5) Data: _____	R\$	_____
TOTAL		R\$	36.258,40


Sbraya Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INDSH

Depto pessoal


 Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

Financeiro


 Adm. Giovani Mendes
 Diretor Executivo
 Hospital Jean Bitar
 INDSH
 Diretoria

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	36.258,40
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	36.258,40

85690000362-0 58400064116-0 91234538300-0 00105611151-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar aqui para a 2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	36.258,40
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	36.258,40

85690000362-0 58400064116-0 91234538300-0 00105611151-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar aqui para a 1ª via

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

Soraya Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN SITAR
 INDSH



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637586745699090000
Data da Operação 07/06/2021 15:15
Código de Barras 10499751602900010004900000053496686440000026910
Descrição MAPEMI NF 551
Banco Cedente 104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto 2021050602320591572
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 84487131000569
Razão Social MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODON
Nome Fantasia MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 07/06/2021 15:16:53
Valor Nominal 269,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 269,10 (Duzentos e Sessenta e Nove Reais e Dez Centavos)
Data da operação 07/06/2021
Autenticação 637586758335738185

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 08:30



MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO

RUA DO FIO, Nº 292 - GUANABARA

ANANINDEUA/PA

CEP: 67010-550 FONE/FAX: (92) 3182-4200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 000.000.551

SERIE: 001

PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCOS



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA C/ SUBST. TRIBUTÁRIA

LINK DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE: WWW.NFC.PADHQA.DFV.BR

1521 0584 4671 3100 0569 5500 1000 0005 5119 2291 0855

REGISTRO ESTADUAL

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

DNFV

64.487.131/0005-89

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

315210013155666 06/05/2021 09:00:43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

EMPRESA

23.453.830/0015-75

DATA EMISSÃO

05/05/2021

ENDEREÇO

RUA CONEJO JERONIMO PIMENTEL, Nº 543

Bairro - Distrito

UMARIZAL - UMARIZAL

CEP

68055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/05/2021

MUNICÍPIO

BELEM

FONE (TAX)

(11) 3672-5136

UF

PA

REGIÃO ESTADUAL

09.06

TABELA

DUPLICATA

VALOR

VENCIMENTO

DUPLICATA

VALOR

VENCIMENTO

DUPLICATA

VALOR

VENCIMENTO

001

269,10

07/05/2021

CALCULO DO IMPOSTO

ICMS

VALOR DO ICMS

ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR DOS PRODUTOS

269,10

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

0,00

DESP. ACESSÓRIOS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

269,10

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E

ODONTO

Frete por conta

3

Part 2 - Embarc. 3 - Terceira

1 - 24 - Despesa 3 - 368 Paga

Código ANTT

Placa do veículo

UF

DNFV - CNF

64.487.131/0005-89

Endereço

RUA DO FIO, 292

Município

ANANINDEUA

UF

PA

REGIÃO ESTADUAL

156486589

Quantidade

1

Especie

VOLUME(S)

Unidade

Numeração

Peso Bruto

52,200

Peso Líquido

52,200

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
2420	SORO GLUCOSADO 5% C/100ML S/F (R) 14PM4896 QTDE: 20 66119003 (PA) DESD: 0,00 PRESENTE	30048009	590	5405	UN	80	2,9900	239,10	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

30/11/21

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PSD 00598 COMD. FOTO 00 DO CLIENTE 2425 FORMA DE FOTO: BANCO ROTA-PABO1 VENDEDORES LEMSE LEO VALAPROX

TRIBUTOS RETO: 66 (29,82%) FONTE ISPT

NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48 HORAS DA DATA DO RECEBIMENTO

MERCADORIA ST, JA TRIBUTADAS NAS DEMAIS FASES DE COMERCIALIZAÇÃO, NÃO GERANDO DIREITO A CREDITO.

(PA) ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO N 305814/19 DE 13/09/2019.

(VP) MAPEMI PA N. AUTORIZAÇÃO DE FUNG. DA VISA LOCAL: 15440

PEDIDO REF. ID 185043022

RESERVADO AO FISCO

DADOS PARA IMPRESSÃO (FISCOS) - ICMS

Impressão: 05/05/2021 09:00:43

ANGELIRO-HA

11 05 21

Assessor
Sua
04/05/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____
06.05.2021

Defina Comissão
Setor: ALMOXARIFADO
HOSPITAL SAN BITAR



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637586745699090000
Data da Operação 07/06/2021 15:15

Código de Barras 34191090080004711798120970780001586440000067600
Descrição MARQUES E DUARTE NF 1292
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021051305458975790
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 23494934000122
Razão Social MARQUES DUARTE C D P MEDICO
Nome Fantasia MARQUES DUARTE C D P MEDICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 07/06/2021 15:16:11
Valor Nominal 676,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 676,00 (Seiscentos e Setenta e Seis Reais)
Data da operação 07/06/2021
Autenticação 637586757987457007

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 17:07

1521 0525 4949 2400 0122 5500 1000 0012 8217 3501 987

NAT/SEDA de ORIENTAÇÃO		Método de Autenticação de Uso	
Venda momentânea de terços		315210015205275 EM 06/05/2021 AS 14:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF	
12.123.456-7		23.494.934/0001-22	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
CNPJ / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (488)		23.453.830/0013-75		06/03/2021 14:33
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		CIDADE / DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000	DATA DA VALIDAÇÃO 06/03/2021
NUMERO DO RECEIQUIN	FECHAMENTO (0xx11)3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA VALIDAÇÃO 14:34	

FATURA / DUPLICATA			DADOS DO PEDIDO		
NUM	ETIQUETA	VALOR	NUMERO	QUANTIDADE	PREÇO
001	000001	0000			

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS DESCONTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	746,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO ENDIÚDO	DISENTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO ST	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	70,00	0,00	0,00	101,66	676,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL			PREÇO POR CORTA 3-Gem. Coimbra de Trametes	CATEGORIA	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	NÚMERO	PLACA ÚNICA	RPAO CATEGORIA	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO															
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DEBITO	CANCELADO	VALOR CANCELADO	VALOR DEBITO	VALOR CANCELADO	VALOR DEBITO	VALOR CANCELADO	VALOR DEBITO	VALOR CANCELADO
013	ATAJURA DE CRISTAL 100 ML 135 ATAPOLIS Lote: A9900 Qtd.: 100,00 Valor: 2180,00 Ref: 4871	BUSCONE	UNID.	100	21,80	2180,00									
042	COLUTOR EST. RAD. COM GLASSY TRANSP. INDIV. SEM PA T VERMELHA 30 ML FIRSTLAB Lote: 1218940 Qtd.: 4,000 Valor: 2400,00	BOZEMAN	UNID.	4	600,00	2400,00									
000	CADARCO BARBAO BOM 30 04 15 X 10% Ref: 401471	TRONCOSO	UNID.	1	200,00	200,00									

ALMOXARIFADO RECEBIDO

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Instituto Jean Sitar

DIA 02 / 01 / 21 HORA 12:00

CÁLCULO DO SIGN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO SIGN		VALOR DO SIGN	
R\$ 175,66		0,00		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tela aberta R\$ 26,30 Fechada e R\$ 73,27 Escalação Fonte: ISPT/imprensaonline.com.br Pm. 003184 Nota original da(s) ocorrência(s) (441) Endereço: RUA CONGOE ERONOMIC PAVIMENTAL, 343 - CRUZEIRAS Cep: 88065-000 - FLORES - PA Tel. (Ddd) 113675-5136 PRIMEIRO 186004221	RECEBILHÃO AT PRIMEIRO
--	-------------------------------



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637586745699090000
Data da Operação 07/06/2021 15:16

Código de Barras 03399330387560000002221206401016786440000734011
Descrição MED CENTER NF 318596
Banco Cedente 33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto 2021050404259599984
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 874929000140
Razão Social MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 07/06/2021 15:17:25
Valor Nominal 7.340,11
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 7.340,11 (Sete Mil e Trezentos e Quarenta Reais e Onze Centavos)
Data da operação 07/06/2021
Autenticação 637586758641676318

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 08:13



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637586745699090000
Data da Operação	07/06/2021 15:17
Código de Barras	03399330387560000002221207201019186450000176754
Descrição	MED CENTER NF 318629
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2021050505287883058
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	874929000140
Razão Social	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/06/2021 15:18:18
Valor Nominal	1.767,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.767,54 (Um Mil e Setecentos e Sessenta e Sete Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Data da operação	07/06/2021
Autenticação	637586759168396130



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000318629
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3121 9500 8740 2500 0140 3000 1000 3186 2918 3803 9000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PARA CONTRIBUINTE - 6102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSC. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

(CNPJ)

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA EMISSÃO

06/05/2021

BICRÉDITO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BARRIO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

98055-000

DATA DA ENTRADA

06/05/2021

MUNICÍPIO

BELEM

FCPEL / FAX

9132383871

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:15:58

RECIBO / TRANSFERÊNCIA

001 / 06/06/2021 1.767,54

VALORES DO PRODUTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

1.767,54

VALOR DO I.C.M.S.

123,73

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.767,54

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

1.767,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LT

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

18233211008928

ENDEREÇO

AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0030970100590

QUANTIDADE

5 VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

236639

PESO BRUTO

70,200 Kg

PESO LÍQUIDO

70,200 Kg

TABELA DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO MOI	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QTD. UN	QTD. UN	QTD. UN	VALOR UNICADO	% DESP. VAL. DESP.	VALOR LIQUIDO	VALOR BRUTO	QTD. UN	VALOR UNICADO	VALOR BRUTO	QTD. UN	VALOR UNICADO	VALOR BRUTO
01074000	COLATOR 13 LITROS DE MATER PERIGONT -	1	1000	CE	111,470000	0,00%	111,47	111,47	0,00	7,80	0,00	1,00	7,80	7,80
02191000	LOZ310079C/PAS. 130402/PVAL. 190403	0	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074000	COMPRESSA 13 P/OS GAZE 7,8X7,8 CIVIS ES -	0	1000	CE	231,550000	0,00%	231,55	231,55	0,00	16,21	0,00	1,00	16,21	16,21
02059000	202187AS. 18/012/PVAL. 300138	480	1000	CE	0,000000									



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1830000053992466000637586745699090000
Data da Operação 07/06/2021 15:13

Código de Barras 23792852042000001414052000640004586440000264000
Descrição MULTILASER NF 2992050
Banco Cedente 237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto 2021050803348239594
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 59717553000102
Razão Social MULTILASER INDUSTRIAL LTDA
Nome Fantasia MULTILASER INDUSTRIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 59717553000102
Razão Social MULTILASER INDUSTRIAL LTDA
Nome Fantasia MULTILASER INDUSTRIAL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista 59.717.553/0001-02
Razão Social Sacador Avalista MULTILASER
Data/Hora do Pagamento 07/06/2021 15:14:49
Valor Nominal 2.640,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.640,00 (Dois Mil e Seiscentos e Quarenta Reais)
Data da operação 07/06/2021
Autenticação 637586757138860804

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 17:44

[illegible]



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1B10000053992466000637586745699090000
Data da Operação 07/06/2021 15:13

Código de Barras 34191129450671731161483050390000686440000420000
Descrição OPEM NF 64706
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021051403476718421
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 38909503000157
Razão Social OPEM REPR IMP EXP DIST LT
Nome Fantasia OPEM REPR IMP EXP DIST LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INDSH HOSP JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 07/06/2021 15:14:11
Valor Nominal 4.200,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.200,00 (Quatro Mil e Duzentos Reais)
Data da operação 07/06/2021
Autenticação 637586756748547576

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 17:42

OPEM REPREST IMP EXP
DISTRIBUIDORA LTDA

OPEM
pharmaceuticals

RUA FREI CANECA, 356,
CONSOLACAO
SAO PAULO/SP - CEP
01307-000
Tel.: (11)3123-6800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0- Entrada
1- Saída

1

Nº 064706

SÉRIE 1

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0538 9095 0300 0157 5500 1000 0647 0617 3181 4656

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210503163030 - 07/05/2021 15:01:00

CNPJ

38.909.503/0001-57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.108 - VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

112625303110

INSC. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

07/05/2021

ENDEREÇO

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543.

Bairro/DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

BELEM

FONE/FAX

(11) 3672-5136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

Parcela 1/10
Vencimento 07/06/2021
Valor R\$ 4.200,00

Parcela 2/10
Vencimento 01/06/2021
Valor R\$ 4.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR FCF	VALOR FCF ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 8.400,00	R\$ 588,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.400,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AIRSUPPLY LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA.							26.074.475/0001
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA GÁVEA, 546 - VILA MARIA			SÃO PAULO			SP	118.302.765.113
VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO
0						0	0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SH	CEP	OPD	UNID.	QUANT.	VR. UNITÁRIO	VR. TOTAL	BASE ICMS	VR. ICMS	VR. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. ST
000008	BEDFORDPOLY-B 300.000 LI (LJOF) CX 10 P/A	30042079	000	6.108	CX	20	420,00	8.400,00	8.400,00	588,00	0,00	7	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
97630519	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pedido do Cliente: 164597636
Valor Fundo de Defesa: 0 Valor ICMS Origem: 0 Valor ICMS Destino: 840
Alcic: 200/21 Fvz/26 Boleto
REPRESENTANTE: ALICE ALVES

RESERVADO AO FISCO

Alexandre dos Santos do Carmo
CPF: 150.475-0001
Gerente Assistencial


► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000053992466000637586745699090000
Data da Operação	07/06/2021 14:57
Código de Barras	00190000090299412200600012088175586420000130465
Descrição	PROMED NF 18896
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021050705337545737
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/06/2021 14:58:16
Valor Nominal	1.304,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.304,65 (Um Mil e Trezentos e Quatro Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	07/06/2021
Autenticação	637586747128685052

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 16:52

ABERREAS DE PRO-MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.304,65	NF-e Nº: 000.018.896 SÉRIE: 1
DATA DE EMISSÃO 11/05/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES-SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA R JOVINO DINIZ, 3885 SETOR L MACAPA AP TEL/FAX: 962542261 CEP: 6900300		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 000.018.896 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1621 8506 1002 3000 0171 5500 1000 0106 9610 0018 8972 Cópia de responsabilidade do portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de cada contribuinte
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 - Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 318210991421205 - 06/05/2021 14:04:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525	INSCRIÇÃO ESTADUAL RUA TRIBUTARIA	CPF 06.160.236/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NAC DE DES-SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	06/05/2021
ENDEREÇO RUA CONGO JERONIMO PIMENTEL, 543	Bairro/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/05/2021
MUNICÍPIO BELEM	PORTELA (91) 3239-3800	UF PA	HORA DE SAÍDA 13:22:35

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	05/06/2021	1.304,65

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
1.304,65		156,56		0,00		0,00
VALOR DO PREÇO	VALOR DO IMPOSTO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROV. POR TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.304,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AÉREAS BRASILEIRAS S.A.			FRETE POR CONTA 0 - Rem.		COGNO ANT	PLACA DO VEIC
ENDEREÇO RUA HILDEMAR MAIA			MUNICÍPIO 1600303		UF AP	CNPJ/CPF 09.296.295/0104-75
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CEM	EST	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
01.0361	CLEANSER M-03 1 LT - BIOCLIN (Lanc 2020/01/01) Val. 06/01/2022 Q= 3	3407039	0	00	000	34,00	408,00	408,00	21,48	0,00	12,00	0,00	0,00
01.0362	LINE M-03 1 LT - BIOCLIN (Lanc 2020/01/01) Val. 06/01/2022 Q= 2	3407039	0	00	000	315,40	630,80	630,80	33,78	0,00	12,00	0,00	0,00
01.0363	LINE M-03 1 LT 500 ML - BIOCLIN (Lanc 2020/01/01) Val. 06/01/2022 Q= 1	3407039	0	00	000	344,85	344,85	344,85	18,26	0,00	12,00	0,00	0,00


 Telma Capistrano
 SETOR DE LOGÍSTICA
 HOSPITAL JEAN BITAR

MANCANGA - RJ
 11 05 21

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA 10-05-2021 HORA 10:05


 Carlos Labor
 HOSPITAL JEAN BITAR
 10/05/2021

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 217132 Vendedor: SAREL - PEDIDO RESPOSTA AD Nº 160362313.1 - (MANCANGA) Total do ICMS Interestadual para a UF do destinatário: 45,33	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE RCA DIST. DE PROD. HOSP. E COM. DE EQUIP. DE INFORM. EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 13.224,89	NF-e Nº: 000.002.837 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOS	

 RCA DISTRIBUIDORA RCA DIST. DE PROD. HOSP. E COM. DE EQUIP. DE INFORM. EIRELI CONS. CIDADE NOVA IV, TV. WS-RL 141 COQUEIRO, ANANÍDEUA, PA CEP: 67133-040 TELEFAX: 913759677	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada ☐ 1 1 - Saída ☒ 1 Nº 000.002.837 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVES DE ACESSO 1521 0426 5432 9520 8171 9560 1000 9028 5710 0001 5139 Consulte as atualizações no portal nacional de NF-e www.nfe.cas.br gov.br/participe ou no site de Suporte Nacional
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 155433784 INSCRIÇÃO ESTADUAL S/C. TRIBUTARIA CNPJ 26.543.386/0001-71 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210913484618 - 15/04/2021 16:59:03	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI
6000076	LENCOL EM BRIM LEVE AZUL CELESTE 1 JOCKEY, 100% POLIESTER, 100% VESTIR	62029900	0 00	1102	UN	34,00	34,00	600,00	180,00	0,00	17,00	0,00	17,00	0,00
6000079	LENCOL P/MAÇA ELASTICO AZUL CELESTE BRIM LEVE 100% POLIESTER, 100% VESTIR	62029900	0 00	1102	UN	24,00	24,00	600,00	180,00	0,00	17,00	0,00	17,00	0,00
6000084	LENCOL P/MAÇA ELASTICO AZUL CELESTE BRIM LEVE 100% POLIESTER, 100% VESTIR	62029900	0 00	1102	UN	40,00	40,00	600,00	180,00	0,00	17,00	0,00	17,00	0,00
6000090	LENCOL SEM ELASTICO VERDE ADIC. 100% COM LOGO 100% POLIESTER, 100% VESTIR	62029900	0 00	1102	UN	10,00	10,00	1.350,00	202,50	0,00	17,00	0,00	17,00	0,00
6000088	TRAVESSA DUPLA EM BRIM LEVE 100% POLIESTER, 100% VESTIR	62029900	0 00	1102	UN	51,00	51,00	1.710,00	295,50	0,00	17,00	0,00	17,00	0,00

Tramir Ruse
27/04/21.



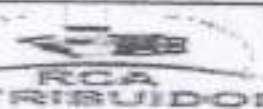
» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boletão Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637586745699090000
Data da Operação	07/06/2021 15:18
Código de Barras	23791396099131106000737000817900386450000440954
Descrição	RCA DIST NF 2837C
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boletão	2021041900926397636
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26543386000171
Razão Social	RCA DIST DE PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	HOSPITALAB
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUM IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/06/2021 15:19:29
Valor Nominal	4.409,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.409,54 (Quatro Mil e Quatrocentos e Nove Reais e Quatro Centavos)
Data da operação	07/06/2021
Autenticação	637586759872147546

RECEBEMOS DE RCA DIST. DE PROD. HOSP. E COM. DE EQUIP. DE INFORM. EIRELI OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 13.226,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO ESCRITOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	Nº: 000.002.837 SÉRIE: 1

 RCA DISTRIBUIDORA RCA DIST. DE PROD. HOSP. E COM. DE EQUIP. DE INFORM. EIRELI CONS. CIDADE NOVA IV, TV. W2-51, COQUEIRO, ANANDEUA, PA CEP: 47133-460 TELEFAX: 011-37278877	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 000.002.837 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1521 0436 5433 8490 8171 5520 1080 8028 3710 8001 3330 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz da sua jurisdição	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210013484618 - 15/04/2021 16:59:58		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155433784	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUR. TRIBUTÁRIA	CNPJ 26.543.386/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 15/04/2021
ENDEREÇO R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		Bairro/DISTrito UMARIZAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/04/2021
MUNICÍPIO BELEM		CEP 66055-000	HORA DE SAÍDA 16:03:55
FONE/FAX (11) 3672-5136		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

Número 001	Data Vcto 15/05/2021	Valor 4.408,23	2º 22/05 R\$4.408,23	3º 08/06 R\$4.409,54
---------------	-------------------------	-------------------	----------------------	----------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 10.426,00		VALOR DO ICMS 1.772,42	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.226,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR AMPL. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 13.226,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RCA		PARTE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 26.543.386/0001-71
ENDEREÇO CONS. CIDADE NOVA IV, TV. W2-51		MUNICÍPIO ANANDEUA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 155433784	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNID. ME	QTD	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI	VALOR AMPL. DOS TRIBUTOS
00100167	CAMPO CIRURGICO 100X120CM EM BRSM PESADO COM LOGO LT. 48003 VAL. 0575	63029900	0 00	5102	UN	30,00	34,0000	1.020,00	1.800,00	17,40	0,00	17,40	0,00
00100248	CAMPO CIRURGICO DUPLO SEN. STD 100X120CM EM BRSM COM LOGO LT. 0100223 VAL. 0575	63029900	0 00	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00100249	CAMPO DUPLO EM BRSM LEVE AZUL CL.13676 1,38X0,90 LT. 142834 VAL. 1205	63029900	0 00	5102	UN	30,00	34,0000	1.020,00	1.800,00	17,40	0,00	17,40	0,00
00100250	CAMPO DUPLO EM BRSM LEVE AZUL CL.13676 1,38X0,90 LT. 142834 VAL. 1205	63029900	0 40	5102	UN	30,00	10,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00100251	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 00	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100252	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 00	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100253	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 00	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100254	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100255	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100256	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100257	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100258	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100259	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100260	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100261	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100262	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100263	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100264	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100265	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100266	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100267	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100268	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100269	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100270	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100271	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100272	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100273	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100274	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100275	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100276	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100277	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100278	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100279	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100280	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100281	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100282	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100283	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100284	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100285	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100286	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100287	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100288	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100289	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100290	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100291	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100292	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100293	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100294	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100295	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100296	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100297	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100298	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100299	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00
00100300	CONJUNTO PRIVATIVO BRSM LEVE AZUL ROYAL C/OLOGO 0 LT. 013444 VAL. 0575	63029900	0 40	5102	UN	30,00	30,0000	900,00	1.000,00	170,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENT



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000075007045268637586810089150000
Data da Operação 07/06/2021 16:44

Código de Barras 23790026099113000006992039379109686440000179245
Descrição WHITE MARTINS NF 81214
Banco Cedente 237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto 2021051004369759575
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 07/06/2021 16:45:26
Valor Nominal 1.792,45
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.792,45 (Um Mil e Setecentos e Noventa e Dois Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data da operação 07/06/2021
Autenticação 637586811496623411

White Martins Gases Inds. Norte Ltda.

UNIDADE: BELEM

ENDEREÇO: RDO AUGUSTO MONTENEGRO, S/N - KM 12 PARABARRO/DISTRITO: COL. PINHEIRO

MUNICÍPIO: BELEM

UF: PA

FONE/FAX: 08007598000

CEP: 68820000

CNPJ	34.587.965/0013-23	Data de Emissão	06/05/21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	151450706		

DESTINATÁRIO			
NOME RAZÃO SOCIAL	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	CNPJ / C.P.F.	23.453.530/0015-75
ENDEREÇO	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BARRIO/DISTRITO	UMARIZAL
		CEP	68055000
MUNICÍPIO	BELEM	UF	PA
FONE/FAX	0800 32393830	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037744	Locação Cilindro G	2	21,0892	42,13
40037811	Locação Cilindro Medio G.E.	4	21,0892	84,24
40037852	Locação Recipiente Grog O2	1	634,0723	634,07
40037868	Locação Cilindro PAT	35	21,0892	737,07
40153805	Loc Cil Grog'n Gc Viproxy	15	19,9632	299,45
	Valor Bruto R\$ 1.798,95			
	ISS - % Valor R\$ -			
	PCC - % Valor R\$ -			
	IR - % Valor R\$ -			
	INSS - % Valor R\$ -			
	Valor Liquido R\$ 1.798,95			
	Out. lançamento 06/05/2021			

C-C 01083060-1001

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA
1.792,45

DADOS DE SEGURANÇA MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBER TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELAS 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: 07/06/21 ENTRADA: 00
FILIAL/PAB: RBA236 Nº PED: 5154152 COD. DOC: LO UNATRIB: RBA236


Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Sitar

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S. DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIOS EM LOCAÇÃO.			NOTA DE COBRANÇA N°
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	81214
1/1			

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Serviços
Hosp. Jean Sitar
INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 08/06/2021



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1830000053992466000637587669535380000
Data da Operação 08/06/2021 16:39

Código de Barras 84810000008-3 47960297202-7 10608109413-8 89504219133-2
Valor do pagamento R\$ 847,96 (Oitocentos e Quarenta e Sete Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data do pagamento 08/06/2021
Convênio CLARO S/A
Descrição CLARO CELULAR 80GB COMP 06-2021
Data da operação 08/06/2021
Autenticação 637587672399244587

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 08:51



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637587669535380000
Data da Operação 08/06/2021 16:39

Código de Barras 8484000001-1 24640297202-4 10608109412-0 97804219133-9
Valor do pagamento R\$ 124,64 (Cento e Vinte e Quatro Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento 08/06/2021
Convênio CLARO S/A
Descrição CLARO CELULAR COMP 06-2021
Data da operação 08/06/2021
Autenticação 637587672760808431

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 08:52



Razão Social: Claro S/A (PA)
 Travessa Quintino Bocaiuva Nº 1166 Reduto
 CNPJ Filial: 40432544/024160 IE: 15.268.696-7
 CNPJ Matriz: 40432544/000147

66053240 - Belém - PA

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Boleto de Pagamento Aviso

Nome do Cliente			Código da Conta
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			109412978
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		08/06/2021	06/2021
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			08/06/2021
			Valor a Pagar
			124.64

84840000001-1 24640297202-4 10608109412-0 97804219133-9

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliete	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	109412978	08/06/2021	124.64	08/06/2021
	Claro S/A			

84840000001-1 24640297202-4 10608109412-0 97804219133-9

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

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

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio no menu Exibir, selecionar Fontes, Mé
 Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 no menu 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.

Alexandra dos Santos do Carmo
 COREN-PA 156.475-ENF
 Gerente Assistencial



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637587669535380000
Data da Operação 08/06/2021 16:38

Código de Barras 84800000000-6 57690297202-4 10608109413-8 98104219133-9
Valor do pagamento R\$ 57,69 (Cinquenta e Sete Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Data do pagamento 08/06/2021
Convênio CLARO S/A
Descrição CLARO CELULAR MODEM COMP 06-2021
Data da operação 08/06/2021
Autenticação 637587672096118946

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 08:50



Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (MA)
Parque Urbano Santos, 136 Centro
CNPJ Filial: 40432544/024593 IE12243194-4
CNPJ Matriz: 40432544/000147

65020610 - São Luis - MA

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMANA			009063981
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		08/06/2021	06/2021
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			08/06/2021
			Valor a Pagar
			57.69

84800000000-6 57690297202-4 10608109413-8 98104219133-9

Autenticação Mecânica

Para uso do boleto



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESENV	109413981	08/06/2021	57.69	08/06/2021
Claro S/A				

84800000000-6 57690297202-4 10608109413-8 98104219133-9

Autenticação Mecânica solicitante não rasurar, dobrar ou riscar este 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. Méi
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. 2.
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.

Marcelo dos Santos do Carmo
COREN-MA 145.475-ENF
Gerente Assistencial
110254



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637587669535380000
Data da Operação 08/06/2021 16:40

Código de Barras 82630000137-5 67040022007-5 08612500052-0 02130518737-5
Valor do pagamento R\$ 13.767,04 (Treze Mil e Setecentos e Sessenta e Sete Reais e Quatro Centavos)
Data do pagamento 08/06/2021
Convênio COSANPA
Descrição COSANPA COMP 05-2021
Data da operação 08/06/2021
Autenticação 637587673141121097

Emitido em terça-feira, 8 de junho de 2021 às 16:55

	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO RIO DE JANEIRO AV. GEN. MOURA BARROSA, 1393 - 660 3006 - Fone (011) 30228400 CNEJ: 34.945.341/0001-99 Insc. Est. 150740988	FATURA AGRUPADA 51873	Para a emissão da nota fiscal, agde o pagamento desta Nota Fiscal, o valor da Nota Fiscal impressa. Caso contrário, com a emissão da Nota Fiscal, o valor da Nota Fiscal impressa. Informamos que não são responsáveis por pagamentos efetuados a não ser em nome de nossa empresa.
---	--	---------------------------------	---

NOME INSTITUTO HOSPITALAR DE PESQUISA SOCIAL E	ENDEREÇO RUA JERONIMO FERNANDES, 119-90543 - HOSPITAL -	NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1
---	--	---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1	Nº FOLHA 1
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	---------------	---------------

NÚMERO DA FATURA 7085125 - 05/2021	CONTRA O QUE 2021 / 51873	DATA DE EMISSÃO 02/06/2021
---------------------------------------	------------------------------	-------------------------------



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637587669535380000
Data da Operação 08/06/2021 16:38

Código de Barras 81780000041-3 07180511202-7 10610921010-9 70010887521-7
Valor do pagamento R\$ 4.107,18 (Quatro Mil e Cento e Sete Reais e Dezoito Centavos)
Data do pagamento 08/06/2021
Convênio PMB/SEFIN.
Descrição ISS SOBRE NOTAS COMP 05-2021
Data da operação 08/06/2021
Autenticação 637587671748305843

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 08:49



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81780000041-3 07180511202-7 10610921010-9 70010887521-7

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	267.782-1	07/06/2021	210107001088752
Nome / Razão Social	Data Vencimento		
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	10/06/2021		
Total a Pagar			
Relação de Débitos			R\$ 4.107,18



Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS RETIDO		05/2021	4.107,18	0,00	-	-	-	-	4.107,18

Informações adicionais

Gerado a partir da NFe - Exija sua nota fiscal
Período de Competência: 05/2021
DFMS N: 210113000700302

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81780000041-3 07180511202-7 10610921010-9 70010887521-7

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	267.782-1	07/06/2021	210107001088752
Nome / Razão Social	Data Vencimento		
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	10/06/2021		
Total a Pagar			
			R\$ 4.107,18



V. Viçente
Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
04-06-2021

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 50475-EMF
Gerente Administrativo
INDSH



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637587669535380000
Data da Operação 08/06/2021 16:37

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência 3106
Conta 530018
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 1.750,00 (Um Mil e Setecentos e Cinquenta Reais)

Descrição PINHEIRO E SERV. NF 9 (PA) 50% FINAL

ATENÇÃO

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 08/06/2021

Autenticação 637587671362367953

Emitido em terça-feira, 15 de junho de 2021 às 16:59

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 25/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 395,73 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal
Belem-PA

NF-e

Nº. 000000103
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

25/05/21



A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundina, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000000103
Série 001
Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0529 6775 0200 0133 5500 1000 0001 0314 1207 6803

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210017680608 - 25/05/2021 06:37:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercaderia

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155830885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

ENDEREÇO

Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543

MUNICÍPIO

Belem

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

25/05/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

CEP

66055-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PA

FATURA / DUPLICATA

Num. Ven. Valor

001 07/06/2021 R\$ 395,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPOSTAÇÃO	V. ICMS UF RETEN.	VALOR DO PGP ST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,73
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGUNDO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TVE TRIB.	VALOR DA COPERF	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,76	0,00	395,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRETE	CÓDIGO ANTI	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	Q/COS/SH	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	S. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	10,0000	3,2900	0,0000	32,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	Abobrinha	07099500	0102	5102	KG	4,0000	3,6500	0,0000	14,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08031000	0102	5102	KG	5,0000	2,7900	0,0000	13,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	3,0000	2,9000	0,0000	8,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	Bromêlia	07041000	0102	5102	KG	3,0000	29,0000	0,0000	87,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	5,0000	1,0900	0,0000	5,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	13,0000	3,2000	0,0000	41,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cebola verde (Coentro) - MC	08092100	0102	5102	UN	10,0000	2,9000	0,0000	29,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Coentro - MC e 700g	07049000	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Farinha Regional - MC	08092100	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Macão Nacional	08081000	0102	5102	KG	4,0000	8,5000	0,0000	34,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Alpina)	07161000	0102	5102	KG	3,0000	1,8000	0,0000	5,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045000	0102	5102	KG	0,0000	4,2000	0,0000	37,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	10,0000	1,7500	0,0000	17,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melão	08071500	0102	5102	KG	0,0000	2,0000	0,0000	22,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	3,0000	2,2900	0,0000	6,8700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	4,0000	3,8900	0,0000	15,5600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

FINANCEIRO - RJ

31/05/21

Alexandro N. Figueiredo
Assessoria
NDSH

26/05/21



A.A. Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66067-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000000103
Série 001
Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0529 6775 0200 0133 5500 1000 0001 0314 1207 6903

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210017680608 - 25/05/2021 06:37:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930085

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib. apor. Fed. R\$ 16,62, Est. R\$ 60,13, Mun. R\$ 9,00
/ Fcpto: IBPT/FE/COMERCIO Xa078q
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1135 C/C. 58117-8
PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 25/05/2021 às 10:31

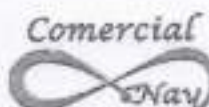
RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 28/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.255,88 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bizar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

NF-e

Nº. 000000106
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



A A Mendes Santos Comercio
 Passagem Secundino, 76
 Pedreira - 66087-790
 Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000000106
Série 001
Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0529 6775 0200 0133 5500 1000 0001 0611 6883 0895

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercaderia

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210018231771 - 28/05/2021 10:40:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSE TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bizar

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

28/05/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543

Bairro / Distrito

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Belem

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. Venc. Valor

001 11/06/2021 R\$ 1.255,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. ICMS IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF RETEN.	VALOR DO POF ST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.255,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DIST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINA	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,95	0,00	1.255,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CDSOS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	30,0000	3,2900	0,0000	98,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,34
31	Abacaxi	07099990	0102	5102	KG	5,0000	3,8200	0,0000	19,1000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
5	Banana Prata	08031000	0102	5103	KG	25,0000	2,7900	0,0000	69,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,50
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	2,0000	2,9000	0,0000	5,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
8	Beterraba	20041000	0102	5102	KG	5,0000	3,5000	0,0000	17,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
84	Brócolis	07041000	0102	5102	KG	2,0000	28,0000	0,0000	56,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
9	Caju	07042000	0102	5102	UN	15,0000	1,1500	0,0000	17,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
36	Cebola	07061000	0102	5102	KG	30,0000	3,9500	0,0000	79,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	20,0000	1,0900	0,0000	21,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
11	Cenoura	07061000	0102	5103	KG	20,0000	3,8000	0,0000	76,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
13	Chico verde (Coentro) - MC	08091100	0102	5102	UN	7,0000	2,9000	0,0000	20,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
14	Coque - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	15,0000	1,3000	0,0000	19,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
43	Grão de	08044000	0102	5102	KG	30,0000	4,6500	0,0000	139,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
15	Jamão Regional - MC	08092100	0102	5102	UN	40,0000	1,3000	0,0000	52,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
35	Limão	08055000	0102	5102	KG	50,0000	0,1300	0,0000	11,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
17	Maiz Nacional	08081000	0102	5102	KG	20,0000	6,5000	0,0000	130,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
18	Maniçoba (Alpim)	07141000	0102	5102	KG	5,0000	1,8000	0,0000	9,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
20	Maquiã Rosa	08045000	0102	5102	KG	25,0000	4,2000	0,0000	105,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	40,0000	1,7500	0,0000	70,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30
22	Melão	08071500	0102	5102	KG	40,0000	1,5000	0,0000	100,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30

Alexandre Nunes Figueiredo
 Auxiliar de Almoxarifado
 Hospital Jean Bizar
 INDSH

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO

28/05/21

HORA



A A Mendes Santos Comercio
 Passagem Secundino, 76
 Pedreira - 66087-790
 Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000000106
Série 001
Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0529 6775 0200 0133 5500 1000 0001 0611 6883 0895

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210018231771 - 28/05/2021 10:40:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/COSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPIS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPIS
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	5,0000	2,3800	0,0000	11,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	Simetiba	07122000	0102	5102	KG	1,0000	9,9000	0,0000	9,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quiabo	07061000	0102	5102	KG	2,0000	4,8950	0,0000	9,8900	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Nepoito Branco	07049000	0102	5102	KG	20,0000	3,8900	0,0000	77,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44	TUCUPI	08044000	0102	5102	KG	6,0000	4,6500	0,0000	27,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
 Trib. aprox. Fed: R\$ 92,78, Est: R\$ 201,21, Mun: R\$ 0,00
 / Fone: 91988269422
 DADOS PARA PAGAMENTO
 BANCO ITAU
 AG. 1136 C/C. 58117-9
 PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 28/05/2021 às 10:42



A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP:
66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone:
(91) 98801-0037

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída

Nº 2316
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO
15210511515229000185550010000023161764903459

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210017590226 24/05/2021 15:12:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152954481

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
11.515.229/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO
ESTADUAL

DATA EMISSÃO
24/05/2021

ENDEREÇO
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543

SABRE
Umarizal

CEP
66.055-000

DATA SAÍDA
25/05/2021

MUNICÍPIO
Belém

FONE/FAX

UF
PA

HORA SAÍDA
15:08:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.750,00
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	4.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	2 - Terceiros	4 - Destinatário Próprio	9	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		1 - Destinatário/Remetente	3 - Emitente Próprio	9 - Sem frete					
ENDEREÇO						MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
... - CEP:									
QUANTIDADE	ESPECIE					MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0								0,0	0,0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSF	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AJQ. ICMS	AJQ. IPI
000015	FILE DE PEDE CONS. CAMBUCU (Pescado M)	03049900	0400	5102	kg	200,0000	23,75000	4.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxtarifado
Indagável João
INDSH

ALMOXTARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

24/05/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES
DEPOSITO - A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E
REP., CNPJ 11.515.229/0001-85, BANCO DO BRASIL,
AGÊNCIA 2946-7 E C/C 38712-6. VENCIMENTO
07/06/2021.
Você pagou aproximadamente:
R\$ 199,50 de tributos federais
R\$ 332,50 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 397927

RESERVADO AO FISCO

[Assinatura]

ACORDENSO DE S. SOUZA SANTOS DE PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADA AO LADO		RF=
DATA DE REGISTRO		Nº 000.000.548
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 3

 K SOUZA SANTOS EST DA CEASA, SN - ***** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66618940 - Fone/Fax: 9184381616	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.548 SÉRIE: 3 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCAL  CHAVE DE ACESSO 1521 0533 4554 3900 8168 5598 3000 0095 4817 1095 6609 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDEAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 156425122 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ/CPF 33.455.439/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		EXPIRY	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	24/05/2021
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****		CEP 66055-000	DATA DE ENTREGA/RECEBIDA 24/05/2021
MUNICÍPIO Belem		UF PA	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 18:23

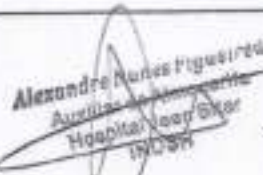
FATURA
04/06/21

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DESCONTO	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	754,91	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	754,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CEDIDA ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	ENTRADA
	9 - Sem Fretar				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					ISENTO
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PIEZO BRUTO	PIEZO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	ACRESO	COT	CTOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESCRIB	VL. ICMS	VL. IPI	VL. OUTROS
14	ABÓBORA	07001900	0400	5102	KG	8,0000	3,7000	29,60				
15	ACEROLA	07942000	0400	5102	PC	8,0000	3,2000	25,60				
24	ABACATE	08081000	0400	5102	KG	7,0000	8,0000	56,00				
26	BATAIA	08073000	0400	5102	KG	13,0000	4,0000	52,00				
31	TANGERINA	08073000	0400	5102	KG	7,0000	4,7000	32,90				
3412	TELÃO VERDE	08072000	0400	5102	MC	13,0000	2,0000	26,00				
12	MAIÃO	08072000	0400	5102	KG	11,0000	4,5000	49,50				
33	HORTIÇA	08072000	0400	5102	MC	2,0000	1,5000	3,00				
46	OVO DE CODORNA	08072000	0400	5102	KG	60,0000	8,3000	500,00				
48	ALMO	08072000	0400	5102	KG	3,0000	28,0000	84,00				
7	SALSA	08072000	0400	5102	MC	1,0000	3,0000	3,00				
4	PERA	08072000	0400	5102	KG	3,0000	12,0000	36,00				
53	CHUCHU	08072000	0400	5102	KG	4,0000	3,0000	12,00				
4	PIMENTÃO VERDE	08072000	0400	5102	KG	2,0000	5,5000	11,00				
32	CHICORIA	08072000	0400	5102	MC	12,0000	1,8000	21,60				
365	MARACUJA	08072000	0400	5102	KG	6,0000	4,9000	29,40				
52	COLIVE FLOM	08072000	0400	5102	KG	1,0000	20,0000	20,00				
33	ALFACE	08072000	0400	5102	MC	6,0000	3,5000	21,00				

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES V 3227/2020-S ATIL AG: 1232-7 YE SOUZA DOS SANTOS CNPJ: 33.455.439/0001-68	INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BR C/C: 78298-5 FAVORECIDO: KAROLIA CNPJ: 33.455.439/0001-68	ASSINATURA  Alexandre Nunes Figueiredo Auxiliar de Administração Hospital Vesp Siqueira INDSH 25/05/21 RECEBIDO DIA 25/05/21

**K SOUZA SANTOS**EST DA CEASA, SN - ***** - CURIO-UTINGA, Belém, PA
- CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.558

SÉRIE: 3

Página 1 de 2

CONTROLE DO ITEM



CHAVE DE ACESSO

1821 0533 4554 3900 0268 5500 3880 0005 5817 1608 6085

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210018188733 - 27/05/2021 23:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156425122

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPR. TRIB.

CNPJ / CPF

33.455.439/0001-68

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/EN	CT	CTOP	UNID.	QTD.	VLB. UNIT.	VLB. TOTAL	BC ICMS	VLB. ICMS	VLB. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
1	LARANJA	08072000	0400	2102	KG	5,0000	3,5000	17,50					
22	MARDE	08072000	0400	2102	KG	8,0000	7,5000	60,00					
04	MANEIO	08072000	0400	2102	ML	1,0000	2,0000	2,00					

08/06

Belém, 07 de junho 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0018/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar.

P/: M^{re} Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R\$ 10.118,62** (Dez mil, cento e dezoito reais e sessenta e dois centavos).

Atenciosamente,

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

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 468.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra do Carmo



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Consignatários)

MultiServ
***** Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 19
Referência: 2021/06
Data Prevista: 08/07/2021
Total de Registros: 4
Total dos Créditos: 10.118,62

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento interno 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).

07/06/2021 11:12:04

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR



Comprovante de
Lançamento de Créditos
(Consignações)

MultiServ
*****Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 19
Referência: 2021/06
Data Prevista: 08/07/2021
Total de Registros: 4
Total de Créditos: 10.118,62

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).

07/06/2021 10:57:16

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR



F.L. FADEL INFORMATICA EIRELI
RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPÃO
REPUTO - BELEM - PA
96553-205 - (91)31225-1013

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0.00000000000000000000
1
Nº 0019744 - FL 1/1
SÉRIE 1



CT-e/RECEIC-ACRIMO
1521 0515 0785 9600 0119 5500 1800 0187 0511 0384 1581

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.sbfisco.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE CDO
315210019777293 11/05/2021 T09:23:22

Processo de Operação

VENDA DENTRO DO ESTADO

Identificação Entidade

153629432

Banco: Sinculad de Balcas - Sinculad

CNPJ

15.078.596/0001-10

Identificação do Produto

Nome (Razão Social)
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ

23.483.836/0015-75

Data de Emissão

11/05/2021

Endereço

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543

Bairro / Distrito

UMARIZAL

Cep

66055-000

Data de Validade

11/05/2021

Cidade

BELEM

UF

9133393000

UF

PA

Identificação Entidade

Data de Validade

09:24

DATA

VALORES DO ICMS

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituído

0,00

Valor Total do Produto

1.336,40

Valor de Frete

0,00

Valor de Seguro

0,00

Despesas

0,00

Monte Despesas Acreditadas

0,00

Valor de IPTU

0,00

Valor Total do Item

1.336,40

TRANSPORTADORA/VEICULO/TRANSPORTADORA

Modalidade

Transporte por Camião

9

Código NVT

Processo de Validade

UF

CNPJ / CDP

Endereço

Identificação Entidade

UF

Identificação Entidade

Quantidade

Unidade

Marca

Modelo

Quantidade

Preço Unitário

Preço Total

0,00

Data de Validade

0,00

VALORES DO PRODUTO/ SERVIÇO

CODIGO PRODUTO/SER	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	ALIC ICMS	ALIC ICMS
01007	ETIQUETA COUCHE 80MM X 40MM	48219000	100	0,02	9,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01004	FITA PVC TRANSP. 40MMX20MM - EMBROCELL	39191010	100	0,02	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01008	LACRE PMALOTE TIPO ESCAMA AMARELO	39260000	100	0,02	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01010	LACRE PMALOTE TIPO ESCAMA BRANCO 2	39300000	100	0,02	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01011	LACRE PMALOTE TIPO ESCAMA LARANJA 2	39300000	100	0,02	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01012	LACRE PMALOTE TIPO ESCAMA VERMELHA	39300000	100	0,02	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01013	LIVRO PROTOCOLO C/100 FLS CAPA DURA	48300000	100	0,02	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01014	MILHA ALCALINA AA - ELGIN	80061011	100	0,02	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01015	PENCIL PERMANENTE ATOMICO AZUL 30W	36080000	100	0,02	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01016	PENCIL PERMANENTE ATOMICO VERMELHO	36080000	100	0,02	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
Alexandre Nunes Figueredo
Auxiliar de Almoarifado
11/05/21

FINANCEIRO-HUB
17 05 21

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: Emitido por SISTEMA NUTRIÇÃO NUTRIÇÃO
DOC F13294696 - Empresa optante pelo simples nacional ainda aproveitável o crédito do ICMS de 3,
10%. Valor aproveitável dos créditos 11%, base DDT, RS 147.000 ID 16990728



FADEL INFORMÁTICA.
P.L FADEL INFORMÁTICA EIRELI.

RECIBO

RS 1.336,40

Recebemos INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH a importância de R\$ 1.336,40 (HUM MIL, E TREZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS) referente ao pagamento da Nfe nº:0019705.

O qual damos plena quitação através do Recibo, anexado à nota fiscal.

PC 169060738

BANCO DO BRASIL
AG: 3860-1
C/C: 599.39-5

VENCIMENTO: 10/06/2021

BELÉM - PARÁ

P. L. FADEL INFORMÁTICA-EIRELI
CNPJ: 15.078.596/0001-10

RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - REDUTO - CEP 66053-355
CGC 15.078.596/0001 - 10 INSC. EST. 15.362.962 - 2 - CONTATO: 3225 - 1673

Belém, 07 de junho 2021

08/06

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

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), para pagamento da folha mensal de férias de maio de 2021, a ser depositada em 01 contas do Banpará, no valor total de R\$ 1.710,63 (Um mil setecentos e dez reais e sessenta e três centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRAJBA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 161.775-ENF
Gerente de Atendimento
INDSH

Alexandra do Carmo



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Beneficiários)

MultiServ
***** Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 09
Referência: 2021/05
Data Prevista: 08/06/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.710,63

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

Obs₁: 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).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

07/08/2021 11:06:35

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	CI	CONTA	CE	SERIE	CHEQUE Nº	CS	RS
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000453	7	R\$ 653,49
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000453	7	

PAGUE POR ESTE
CHEQUE A QUANTIA DE Seiscentos e cinquenta e três reais e Quarenta e nove Centavos

E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto N. S. Social Humano
Belem 07 DE Julho DE 2014

CHEQUE CLASSICO

Banpará
Banco do Brasil do Pará S/A

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 131
Belem - PA
CONFECÇÃO: 06/2013

INSTITUTO N. S. SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.860/015-88
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2013

6

0037001585 0030004535 000041685850

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPÁ

MOVIMENTO 09/06/2021



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo-Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637588516457670000
Data da Operação 09/06/2021 16:32
Código de Barras 03399046256750000000400284201019186470000291667
Descrição ATMS ABUD NF 5817A
Banco Cedente 33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto 2021051102410187908
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 30746824000176
Razão Social A T M S ABUD
Nome Fantasia A T M S ABUD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/06/2021 16:33:14
Valor Nominal 2.916,67
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.916,67 (Dois Mil e Novecentos e Dezesseis Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588532116707153

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 15:10

NZ

A.T.M.S.ABUD

Avenida Generalíssimo Deodoro, 946 - Lado Direito
Umariçal - 66055-240
Belém - PA Fone/Fax: (91) 98341-1000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.005.817
Serie 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1521 0530 7468 2400 0178 5500 1000 0058 1711 3020 2108

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210015822072 - 11/05/2021 12:54:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156074400

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUSST. TRIBUT.

CNPJ

30.746.824/0001-76

DESTINATÁRIO / REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

11/05/2021

ENDEREÇO

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BARRIO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA

11/05/2021

MUNICÍPIO

BELEM

UF

PA

(11) 3672-5136

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:54:55

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 10/06/2021	Venc. 22/06/2021	Venc. 05/07/2021
Valor R\$ 2.916,87	Valor R\$ 2.916,87	Valor R\$ 2.916,86

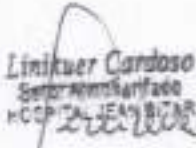
CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.750,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOMESH	QDST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
NZP01125	LUVIA DE LATEX DESCARTAVEL TAM M CA 15/12 VOLK DO BRASIL	40161900	0102	5102	LIN CX	100,0000	87,50	8.750,00	0,00	0,00		0,00	
 Liniker Cardoso Almojarifado HOSPITAL JEAN BATISTA ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 16-05-21 HORA 10:30 FINANCEIRO - HJ 17 05 21													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 7177 - Referência: Orçamento 47571
PEDIDO 170843927.1

RESERVADO AO FISCO

11/05/2021 12:55:02

www.nfe.fazenda.gov.br - 0800 007 9017 www.nfe.gov.br



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637588584753820000
Data da Operação 09/06/2021 18:15

Código de Barras 34191128618076814000884346640000186480000115500
Descrição ANTIBIOTICOS NF 1947598
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021041304818549419
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 5439635000103
Razão Social ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/06/2021 18:15:44
Valor Nominal 1.155,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.155,00 (Um Mil e Cento e Cinquenta e Cinco Reais)
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588593981046852

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 15:54

**Antibióticos do Brasil**

ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA
 ROD. ANTONIO HEIL
 KM 4 PARTE 1 H
 ITAJAI
 Fone: 47334641/04 Fax:
 ITAIPAVA SC CEP 88316-000

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 194759

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0405 4396 3560 0456 5500 1000 1947 5917 5991 9423

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210064407857 12/04/2021 16:11:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

296416362

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ / CPF

23453830001575

DATA DE EMISSÃO

12-04-2021

ENDEREÇO

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL

543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

BELEM

FONE / FAX

9132393831

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12-04-2021	1.199,00	002	12-04-2021	1.199,00	003	12-04-2021	1.199,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.500,00	245,00	0,00	0,00	3.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO DE
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				3.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRETOR CONT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRAÇÃO NACIONAL LUFT	0 - EMISSOR			82134798001723
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI	SC	256152632	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
	VOLUME(S)	ABL		22,500
				PESO LÍQUIDO 22,500

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	VALOR (PI)	ICMS (PI)	UF
BL4504	LINEXOLIDA 500MG/ML XOMAL	30046088	300	0,00	6108	1,00	70,000	3.500,00	3.500,00	245,00		7,00
BL4504	LINEXOLIDA 500MG/ML XOMAL											

26.04.21

Alexandre Nunes Figueiredo
 Diretor de Administração
 Hospital Jean Dineu
 MOBH

27/04/21

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

NOTA ADICIONAL - NÃO DEVE SER USADA PARA EMISSÃO DE OUTRAS NOTAS FISCAIS. A EMISSÃO DE OUTRAS NOTAS FISCAIS DEVE SER FEITA POR MEIO DO SISTEMA DE EMISSÃO DE NOTAS FISCAIS. A EMISSÃO DE OUTRAS NOTAS FISCAIS DEVE SER FEITA POR MEIO DO SISTEMA DE EMISSÃO DE NOTAS FISCAIS.



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637588495547510000
Data da Operação 09/06/2021 15:39
Código de Barras 00190000090224534900200009936170386460000195000
Descrição BIOMEDICA NF 19604
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021051103393250276
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11938920000171
Razão Social BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 11938920000171
Razão Social BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/06/2021 15:40:52
Valor Nominal 1.950,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.950,00 (Um Mil e Novecentos e Cinquenta Reais)
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588500753677176

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 09:27


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637588549212610000
Data da Operação	09/06/2021 17:17
Código de Barras	00190000090322047200903221282175386480000621400
Descrição	CARRION SILVA NF 896
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021051103402854817
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11453808000140
Razão Social	CARRION SILVA COMERCIAL EIRELI
Nome Fantasia	CARRION SILVA COMERCIAL EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH - INSTIT. NACIONAL DESENV SOC E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/06/2021 17:17:24
Valor Nominal	6.214,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 6.214,00 (Seis Mil e Duzentos e Quatorze Reais)
Data da operação	09/06/2021
Autenticação	637588559159728730

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 15:43

CARRION SILVA COMERCIAL EIRELI AV. UERAPURU QUADRA 12 LOTE 04, 12 CASA 7 BALA 3 - MORADA DOS PASS- CEP:74933-620 - APARECIDA DE GOIÂNIA - GO TEL: (62)3277-4947		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000896 - 1.1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4221 0511 4538 0880 0140 5500 1000 0000 9510 0301 7035 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizadora	
NATURA DE OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UAT 152114046106046 11/05/2021 16:02:46		CNPJ / CPF 11.453.830/0001-40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107597993		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTIT. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ / CPE 23.453.830/0015-75		DATA DA EMISSÃO 11/05/2021	
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		MUNICÍPIO / DISTRITO UMACIZAL		DATA DA EMISSÃO 11/05/2021	
CIDADE BELEM		FONE/FAX (11)3672-5136		UF PA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107597993		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	

DUPLICATA	NUM.	VALOR	DUPLICATA	NUM.	VALOR	DUPLICATA	NUM.	VALOR
001	11/05/2021	6.214,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR APROV. EM TRIBUTAR	VALOR TOTAL EM TRIBUTAR
0,00	0,00	0,00	0,00	1.324,42	6.214,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DEBÍTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.214,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL RB CARGO TRANSPORTES DE CARGAS EIRELI-ME		FRETES POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ENT. 15.714.111/0001-37	
ENDEREÇO RU: GB-09 OD 35 LT.05		MUNICÍPIO GOIÂNIA		UF GO	
QUANTIDADE 16 CAIXA		MARCA		PIS/PASEP 105421669	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
CÓDIGO DO PROD. - SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM, HS	CHES	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESP. ACESS.	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR TOTAL
0118	ELETRODO DESCARTAVEL - LOTE:023811 VAL.DADE:21/03/2024	90181990	0102	0102	UN	2.800,0000	0,2800	812,00	0,00	0,00	0,00	812,00
0291	EQUIPO MACRO COMPLETO LI PVC G/05 - LOTE:28072020 VAL.DADE:26/07/2023	90188010	0102	0102	UN	3.000,0000	1,5500	3.150,00	0,00	0,00	0,00	3.150,00
0248	FILTRO HMEF YOUNGITY ADULTO C/TRAQUEIA - LOTE:10588 VAL.DADE:05/04/2024	90182010	0102	0102	UN	70,0000	7,1000	497,00	0,00	0,00	0,00	497,00
0304	TOUCA DESC BRANCA CX 105UN - LOTE:THYPNAR T0221 VAL.DADE:01/02/2026	63079000	0102	0102	UN	135,0000	13,0000	1.755,00	0,00	0,00	0,00	1.755,00

Linkuer Cardoso
 5850 Almojarifado
 HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

26/04/23 09:53

FINANCEIRO-HIS
 31 05 21

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - PEDIDO BIONEXO Nº 16900422.1 Trib.aprox.R\$ 268,04 Fed 1.056,38 Est Fonte: IBPT/empresometro.co 21.1.G B95EP4 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".		RESERVADO A FRAÇÃO	
--	--	--------------------	--



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637588495547510000
Data da Operação 09/06/2021 15:36

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 033 - BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência 4343
Conta 130028059
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas

Valor R\$ 638,18 (Seiscentos e Trinta e Oito Reais e Dezoito Centavos)
Descrição CLINICA XAVIER NF's 1791 e 1792

ATENÇÃO

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588498816798946

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 08:58



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00001791

Data e Hora da Emissão
27/05/2021 16:54:29

Código de Verificação
0C70.AAAS.A00LEAD.1184.BA1D.9C34.DC88



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA LTDA
 CPF / CNPJ: 19.989.472/0001-47
 Endereço: RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 EDIF MIRAI OFFICES SALA 502 BAIRRO UMARIZAL
 Município: BELEM
 Email: belvitalita@belvitalita.com
 Inscrição: 2396266
 UF: PA
 Telefone: (91) 3229-6679

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 Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM
 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br
 Inscrição: 2677821
 UF: PA
 Telefone: 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PACIENTE: DARIO ROCHA DE SOUZA. EXAME DE BIOPSIA DE MEDULA EM PUNÇÃO 28/04/2021

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	500,00	500,00
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 007/2016 Valor Bruto R\$ 500,00 ISS 1,5% Valor R\$ 7,50 PCC 5,65% Valor R\$ 28,25 IR 1,5% Valor R\$ 7,50 INSS 1,5% Valor R\$ 7,50 Valor Líquido R\$ 467,25 CL lançamento 27.05.2021 FINANÇAS C-C 01011200 - 100%				

PIS (0,6500%):
R\$ 3,26

COFINS (3,0000%):
R\$ 15,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 7,50

CSLL (1,0000%):
R\$ 5,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 500,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 15,00
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
 Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
 Obrigação Tributária: Normal

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Van Bittar
 INDSH

Carimbo e Assinatura do Prestador

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

00001792

Data e Hora da Emissão

27/05/2021 19:04:14

Código de Verificação

005A,74F1,ASAB,488B,FP9B,2756,2791,54ED

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA LTDA

CPF / CNPJ: 19.989.472/0001-47

Endereço:

RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 EDIF MIRAI OFFICES SALA 602 BAIRRO UMARIZAL

Município:

BELEM

Email:

belvitalita@gmail.com

Inscrição

2395265

UF:

PA

Telefone:

(91) 3229-6679

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 Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 68055-000

Município:

BELEM

Email:

financeiro.hjb@indsh.org.br

Inscrição

2677821

UF:

PA

Telefone:

(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PACIENTE: GAZEL DE ASREU TELES, EVANGELINHO MELLODRAMA 18/06/2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	180,00	180,00
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 180,00 ISS 1,5% Valor R\$ 2,70 PCC 4,65% Valor R\$ 8,37 IR 1,5% Valor R\$ 2,70 INSS 1,5% Valor R\$ 2,70 Valor Líquido R\$ 168,93 DI. lançamento 27/05/2021 C-C 01011200 - 100%				

PIS (0,6500%):
R\$ 1,17COFINS (3,0000%):
R\$ 5,40INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (1,5000%):
R\$ 2,70CSLL (1,0000%):
R\$ 1,80**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 180,00**

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 180,00	3,00 %	R\$ 5,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE

Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES

Obrigação Tributária: Normal

Anelise de Sá
Hospital São Biker
Indsh

Assinatura Técnica
Hospital São Biker
Indsh



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637588516457670000
Data da Operação 09/06/2021 16:31

Código de Barras 74891121230093002001103039801018586470000592845
Descrição EMPREENDIMENTOS HELPLAST NF 7870
Banco Cedente 748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto 2021051204416085773
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 E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/06/2021 16:32:41
Valor Nominal 5.928,45
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 5.928,45 (Cinco Mil e Novecentos e Vinte e Oito Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588531814206648

Recebemos de **EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 11/05/2021, Valor Total: R\$ 5.928,45. Destinatário: **INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR** RUA CONEGO (JERONIMO PIMENTEL, 543 - LIMARIZAL - BELEM/PA

NF-e
Nº 0000007870
SERIE: 1

DATA DE ARRECIMEN

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO ARRECIMEN

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA

RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 KM 08
AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA
CEP: 67033-685 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 0000007870

SERIE: 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1521 9503 4386 5000 0120 5500 1000 0078 7011 9611 7203

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

ATIVIDADE DE OPERACAO
VENDA NO ESTADO 5102

PROFICIO DE AUTENTICACAO DE LEO

315210015870274 11/05/2021 18:46:03

INSCRICAO ESTADUAL
152512433

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRN

CNPJ

00.428.650/0001-20

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR

CNPJ / CPF
73.453.830/0015-75

DATA DE EMISSAO
11/05/2021

ENDERECO
RUA CONEGO (JERONIMO PIMENTEL, 543)

BARRIO/DISTRITO
LIMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAIDA / ENTRADA
11/05/2021

MUNICIPIO
BELEM

UF
PA

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
16:46:03

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. BNF. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO ACP	VALOR DO PIS	V. TOTAL IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.928,45
VALOR DO FATE	VALOR DO SOGRO	DESCONTO	OUTRAS DESONAS	VALOR TOTAL IM	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRN	VALOR DA CONTRA	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.426,39	0,00	5.928,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	PRETE POR CONTRA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
9 - Sem Contratacao de Transporte					
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	AUTENTICACAO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	CDANV	CDOSVN	QTE	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIC. ICMS	VALOR IPI	ALIC. IPI
1	COLHER DESCARTAVEL P/ REFEICAO CK C/ 1000 UND	39241000	0102	5102	CK	7,0000	\$1,0000	357,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	COPO DESCARTAVEL 180ML PCT C/ 100 UND	39241000	0102	5102	PC	380,0000	3,0900	1.174,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	FACA DESCARTAVEL P/ REFEICAO BRANCA PCT C/ 50 UND	39241000	0102	5102	PC	76,0000	2,5500	193,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	GARFO DE REFEICAO DESCARTAVEL BRANCO PCT C/ 50 UND	39241000	0102	5102	PC	82,0000	2,5500	209,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	MARMITEK ALUMINIO BANDEJA C/ 3 DIMENSORIAS	76071990	0102	5102	UN	2.600,0000	0,7800	2.028,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	MARMITEK ALUMINIO PRATO RS	76071990	0102	5102	UN	1.500,0000	0,2700	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	SACO LIXO 100 LITROS	38019090	0102	5102	UN	2.700,0000	0,2400	648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	SACOS PLASTICOS P/ LANCHE PCT C/ 100 UND	39232110	0102	5102	PC	25,0000	1,2000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 10 KG PCT C/ 100 UND	39232110	0102	5102	PC	24,0000	9,5500	229,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 3 KG PCT C/ 100 UND	39232110	0102	5102	PC	20,0000	3,9000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 5 KG	39232110	0102	5102	UN	5.700,0000	0,0445	253,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000740	SACO PLASTICO TRANSPARENTE 20 KG 45X60 PCT C/ 100 UND	39232110	0102	5102	PC	14,0000	21,0000	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJ
17 05 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
Alexandro Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
12/05/21

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS 10/06/2021 PEDIDO N169135806.1 Valor aproximado dos tributos R\$ 1.426,39 Fonte IBPT	



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637588516457670000
Data da Operação 09/06/2021 16:23

Código de Barras 00190000090301497700700000991174686470000170100
Descrição EPAMINONDAS NF 1930
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021051101395840369
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11334268000186
Razão Social EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
Nome Fantasia EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador HOSPITAL JEAN BITAR . INDSH
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/06/2021 16:24:28
Valor Nominal 1.701,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.701,00 (Um Mil e Setecentos e Um Reais)
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588526888415586

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 14:00

COMERCIAL VITÓRIA

Empreendimentos e Serviços Comerciais LTDA-ME
TV. Barão de Marilene, 937
Guama - 66073070 - Belém/PA - 6132665726

DANFE

DOCUMENTO
ANEXAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 1930
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

1521 0511 3342 6800 0186 5500 1000 0019 3012 1209 5571

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315210015796967 11/05/2021 10:47:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152930396
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ/CPF: 11334268000186

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOMINAÇÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ/CPF: 23453830001575
DATA DE EMISSÃO: 11/05/2021
ENDEREÇO: R. Conde Jerônimo Pimentel 543
Cidade: Umarizal
CEP: 66055000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 11/05/2021
MUNICÍPIO: Belém
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 10:40:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm. 001
Venc. 10/05/2021
Valor: R\$ 1.701,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.701,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.701,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO	NOM	CEP	CFOP	UNID	QUNT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CALC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
122004000	ENVELOPE 114X182 VERMELHO C/ 105 UNID	48171000	0400	5102	PCT	2,0000	80,0000	160,00					
122004114	LACRE ESCAMA ROJO	33232100	0400	5102	UND	100,0000	0,4000	40,00					
122004108	SACO HAMPER VERDE 30LTS C/ CORDAO	33232910	0400	5102	UND	1000,0000	1,2000	1.200,00					
122004140	SACO DE LIMO INFECTANTE BRANCO 100L	33233910	0400	5102	UND	800,0000	0,4200	336,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2014378			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO AO FISCO
1 - "DOCUMENTO EMISSOR POR ME OU EMP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE IPI E DE IPTU. PEDIDO BOMEXO: 18806736.1 PEDIDO BOMEXO: 105135506.1 Vice pagou aproximadamente: R\$ 138,05 de tributos federais R\$ 255,17 de tributos estaduais Fonte: ISP/empresadefisco.com.br 2025F4	FINANCEIRO - RJ 17.05.21



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637588495547510000
Data da Operação 09/06/2021 15:44

Código de Barras 85880000185-3 24590239202-9 10610159159-0 11934538302-5
Valor do pagamento R\$ 18.524,59 (Dezoito Mil e Quinhentos e Vinte e Quatro Reais e Cinquenta e Nove Centavos)
Data do pagamento 09/06/2021
Convênio CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição GRRF EDILZE PEREIRA DA SILVA
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588503689776525

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 13:50

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

De : <u>DEPARTAMENTO PESSOAL</u>	Local: <u>BELEM</u>	Emissão: <u>09/05/2021</u>
Para: <u>FINANCEIRO</u>	Recebido: _____	

Tipo de Pagamento: ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros: _____

Código: _____ GRRF

Favorecido: _____

Descrição do Evento:

1	EDILZE PEREIRA DA SILVA
2	_____
3	_____
4	_____

☒ Multiservice ☐ Boleto ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos:	1) Data: <u>10/05/2021</u>	R\$	<u>18.524,59</u>
	2) Data: _____	R\$	_____
	3) Data: _____	R\$	_____
	4) Data: _____	R\$	_____
	5) Data: _____	R\$	_____
TOTAL		R\$	18.524,59

Suzana Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INDSH

Depto pessoal

Financeiro

Eduardo Silva
 Gerente Adm. e Financeiro
 CREA 15406
 INDSH - Hospital Jean Bitar

Atestada nos livros do Cartão
 COREN-PA 15406-ENF
 Gerente Residencial
 INDSH

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02 - CNPJ/CEI 23.453.830/0015-75	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543				04 - Contato/DDO/telefone 91-32393800	
05 - CEP 66.055-000					
06 - Bairro/Cidade UMARIZAL	07 - Município BELEM	08 - UF PA	09 - FIAS 639	10 - Simples 1	11 - Qtd Trabalhadores 1
11- Identificador 15915911934538302			12- Total a Recolher 18.524,59		
13- Data de Validade = 10/06/2021					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800001853 245902392029 106101591590 119345383025

Autenticação mecânica

Via Empresa

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02 - CNPJ/CEI 23.453.830/0015-75	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543				04 - Contato/DDO/telefone 91-32393800	
05 - CEP 66.055-000					
06 - Bairro/Cidade UMARIZAL	07 - Município BELEM	08 - UF PA	09 - FIAS 639	10 - Simples 1	11 - Qtd Trabalhadores 1
11- Identificador 15915911934538302			12- Total a Recolher 18.524,59		
13- Data de Validade = 10/06/2021					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800001853 245902392029 106101591590 119345383025

Autenticação mecânica

Soraya Brito
SUPERVISOR DE OBRAS PESSOAIS
HOSPITAL DE SAN EITAR
INOSM

Via Barras



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637588516457670000
Data da Operação 09/06/2021 16:08
Código de Barras 85860000043-8 88560239202-0 10611160134-2 81634538302-5
Valor do pagamento R\$ 4.388,56 (Quatro Mil e Trezentos e Oitenta e Oito Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data do pagamento 09/06/2021
Convênio CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição GRRF LUCIA MARGARETE ALVES
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588517963867247

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 13:58

JEANBITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  PARAGOMINAS
	Solicitação de Pagamento			
	Código: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELEM Emissão: 09/05/2021
 Para: FINANCEIRO Recebido: _____

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

Código: _____ GRRF

Favorecido: _____

Descrição do Evento: 1 LUCIA MARGARETE DA SILVA ALVES
 2 _____
 3 _____
 4 _____

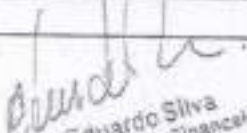
(X) Multiservice () Boleto () Cheque () Depósito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos:	1) Data: <u>11/05/2021</u>	R\$	<u>4.388,56</u>
	2) Data: _____	R\$	_____
	3) Data: _____	R\$	_____
	4) Data: _____	R\$	_____
	5) Data: _____	R\$	_____
TOTAL		R\$	4.388,56


Soraya Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INDSH

Depto pessoal

Financeiro


Eduardo Silva
 Gerente Adm. e Financeiro
 CRAIPA 15408
 Hospital Jean Bitar
 Diretoria


 Prefeitura Municipal de Paragominas
 Rua 15 de Novembro, 15408
 Paragominas - PA



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/06/2021 09:46:15

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

02 - CNPJ/CEI

23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

04 - Contato/DDO/telefone

91-32393800

05 - CEP

66.055-000

06 - Bairro/Distrito

UMARIZAL

07 - Município

BELEM

08 - UF

PA

09 - FAPB

639

10 - Simples

1

14 - Qtd Trabalhadores

1

11 - Identificador

16013481634538302

12 - Total a Recolher

4.388,56

13 - Data de Validade = 11/06/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000438

885602392020

106111601342

816345383025

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/06/2021 09:46:15

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

02 - CNPJ/CEI

23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

04 - Contato/DDO/telefone

91-32393800

05 - CEP

66.055-000

06 - Bairro/Distrito

UMARIZAL

07 - Município

BELEM

08 - UF

PA

09 - FAPB

639

10 - Simples

1

14 - Qtd Trabalhadores

1

11 - Identificador

16013481634538302

12 - Total a Recolher

4.388,56

13 - Data de Validade = 11/06/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000438

885602392020

106111601342

816345383025

Autenticação mecânica

Sandra Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INUSH

Via Banco



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000053992466000637588516457670000
Data da Operação 09/06/2021 16:19

Código de Barras 85810000048-0 63350239202-3 10611160138-5 24734538302-7
Valor do pagamento R\$ 4.863,35 (Quatro Mil e Oitocentos e Sessenta e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data do pagamento 09/06/2021
Convênio CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec.
Descrição GRRF LUCINALVA COSTA
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588524791067849

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 13:58

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

De : <u>DEPARTAMENTO PESSOAL</u>	Local : <u>BELEM</u>	Emissão : <u>09/06/2021</u>
Para : <u>FINANCEIRO</u>	Recebido : _____	

Tipo de Pagamento : ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outras: _____

Código : _____ GRRF

Favorecido : _____

Descrição do Evento : 1 LUCINALVA DE FATIMA FONSECA COSTA
 2 _____
 3 _____
 4 _____

☒ Multiservice ☐ Boleto ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos :	1) Data : <u>11/06/2021</u>	R\$	<u>4.862,35</u>
	2) Data : _____	R\$	<u>4.863,35</u>
	3) Data : _____	R\$	
	4) Data : _____	R\$	
	5) Data : _____	R\$	
TOTAL		R\$	4.862,35

 Sônia Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INDESA Depto pessoal	Financeiro	 Eduardo Silva Gerente Adm. e Financeiro CRAPA 15406 Diretor Hospital Jean Bitar INDESA
--	------------	--

Marcando dos Santos do Carmo
 COREN-PA 158.475- FNE
 Gerente Assistential
 1140 SH



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/06/2021 10:39:46

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

02 - CNPJ/CEI

23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

04 - Contato/DDD/telefone

91-32393800

05 - CEP

66.055-000

06 - Bairro/Distrito

UMARIZAL

07 - Município

BELEM

08 - UF

PA

09 - FIAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtda Trabalhadores

1

11- Identificador

16013824734538302

12- Total a Recolher

4.863,35

13- Data de Validade = 11/06/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000480

633502392023

106111601385

247345383027

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/06/2021 10:39:46

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

02 - CNPJ/CEI

23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

04 - Contato/DDD/telefone

91-32393800

05 - CEP

66.055-000

06 - Bairro/Distrito

UMARIZAL

07 - Município

BELEM

08 - UF

PA

09 - FIAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtda Trabalhadores

1

11- Identificador

16013824734538302

12- Total a Recolher

4.863,35

13- Data de Validade = 11/06/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000480

633502392023

106111601385

247345383027

Autenticação mecânica

Sandra Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Via Banco



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637588516457670000
Data da Operação 09/06/2021 16:33
Código de Barras 00190000090153143100300001735174986470000012500
Descrição GUARA LTDA NF 25044
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021051301442394601
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 INST NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUM .HT
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/06/2021 16:33:51
Valor Nominal 125,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 125,00 (Cento e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588532695145720

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 15:16

GUARA LTDA - GUARA LTDA
Rua DO UNA, 141 - A - TELEGRÁFO
58000-540 - Belém - PA - Fone/Fax: 91 3246 4636

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Série: 1
Emissão: 0
Nº: 000001584
Série: 961
Folha: 1/1

Controle do Fisco



Chave de Acesso:
1821 0504 3875 2300 0128 5900 1000 0250 4412 3873 4350
Consulte de autenticidade do portal Nacional de NFs
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do seu estado

Protocolo de Autenticação:
315210015804827 - 11/05/2021 - 11:17:20
CPF/CNPJ:
04.387.822/0001-28

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	Data de Emissão: 11/05/2021
Endereço: Ouroa DÓNEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -		Bairro/Distrito: UMARIZAL	Data da Nota Fiscal: 11/05/2021
Cidade: Belém	UF: PA	CEP: 66055-000	Assinatura/Assinatura: 11:15:00

Fatura

Item	Descrição	Valor	Valor de Referência	Valor de Referência	Valor de Referência	Valor de Referência	Valor de Referência	Valor de Referência	Valor de Referência	Valor de Referência	Valor de Referência
001	100500021	135,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Adicional das TICS (BPT)	Valor Total das Produções
0,00	0,00	0,00	0,00	31,10	125,00
Valor de Fretos	Valor de Seguro	Dedução	Out. Despesa Adicional	Valor do IPI	Valor Zénon
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Valor Total de Impostos
					125,00

Transportador / Volumes Transportados

Modo de Transporte:	Plano de Carga:	Estimativa ANTT:	Grupo Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Modo de Transporte:	Estimativa ANTT:	Grupo Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Quantidade:	Capacidade:	Modo de Transporte:	Grupo Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Quantidade:	Capacidade:	Modo de Transporte:	Grupo Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:

Dados dos Produtos

Det. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	GTZ	QSP	Red.	Quantidade	Un. Medida	Un. Decimais	Un. Total	AC Imp.	Un. Imp.	Un. Imp.	Un. Imp.	Un. Imp.	Un. Imp.
001	PLÁSTICO CI 4 FUROS BRANCO	39232115	041	0102	UN	800 000	0,2500	0,00	125,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,10

Dados Adicionais

Informações Complementares: NF vinculada ao DAV nº 17405 PEDIDO 189060738-1 MDS: 03678667B3CA3086CFBAE73A2345C6C1 Trib Aprox. R\$ 9,85 Fed - R\$ 21,25 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: BPT/empresome 02C363	Informações Adicionais do Fisco:
---	----------------------------------

FRANDEIRO-HJE

17 05 21

Alexandre Manoel Aguiar
Assessor de Administração
Hospital Gen Shu
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18/05/21
HORA 15:04



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637588549212610000
Data da Operação	09/06/2021 17:14
Código de Barras	34191129459399631014564732850009886480000071390
Descrição	INJEX NF 110017A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021051806547519843
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59309302000199
Razão Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
Nome Fantasia	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/06/2021 17:15:24
Valor Nominal	713,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 713,90 (Setecentos e Treze Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	09/06/2021
Autenticação	637588557443787951

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 15:19



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637588516457670000
Data da Operação 09/06/2021 16:33

Código de Barras 04192102730095179000510574140231986470000402340
Descrição INTERACT NF 2021728 COMP 05-2021
Banco Cedente 41 - Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
Número Único do Boleto 2021052503673077662
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 7458353000189
Razão Social INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENT
Nome Fantasia INTERACT DEVELOPMENT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/06/2021 16:34:58
Valor Nominal 4.023,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.023,40 (Quatro Mil e Vinte e Três Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588533224209237

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 15:17



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

2021728

Data e Hora da Emissão

24/05/2021 às 13:47:53

Competência

24/05/2021

Código de Verificação

92359069

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTÃO LTDA

Telefone: 37145100

CNPJ/CNP: 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:

CNPJ/CNP: 23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal:

Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543, - - Umarizal

CEP: 66055-000

Município/UF: BELEM/PA

E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sistema de Gestão SA - Strategic Adviser referente ao mês de maio de 2021

Vencimento da fatura dia 10/06/21

Banco do Brasil - 001

Ag: 0139-2

CC: 36091-0

Valor aproximado dos tributos R\$ 341,14 (13,45%) Fonte: IBPT

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R\$ 4.023,40
ISS 1,50% Valor R\$ 60,35
PCC 1,50% Valor R\$ 60,35
IR 1,50% Valor R\$ 60,35
INSS 1,50% Valor R\$ 60,35
Valor Líquido R\$ 3.902,25
R\$ 100,58
R\$ 4.002,83
R\$ 4.002,83

C-C 01033090-1001

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

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

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

Município da Prestação do Serviço: LAJEADO

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Maria Janice
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

VALOR NOTA FISCAL

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

CÁLCULO DO ISS

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

Retenções:

OBSERVAÇÕES

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.



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000053992466000637588495547510000
Data da Operação 09/06/2021 15:42

Código de Barras 34191090080046398158900621540004986460000023310
Descrição INTERTON NF 11121
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021051005379165180
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 09/06/2021 15:43:33
Valor Nominal 233,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 233,10 (Duzentos e Trinta e Três Reais e Dez Centavos)
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588502343055206

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 11:52

RECEBEMOS DE INTERTON COMERCIO LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA IMPOSTO AO LADO		Nº Venda: 053366-25	CPF/CNPJ: _____		NF-e Nº: 000011121
DATA DE RECEBIMENTO		ASSINATURA DO RECEBEDOR: 05768-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			SÉRIE: 001
INTERTON COMERCIO LTDA  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: 000011121 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 1521.0500.9688.0400.0178.8806.1000.0111.2117.8230.8514 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 315210015669149 10/05/2021 14:43:17			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.201.493-4		ENCL. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CPF 00.968.806/0001-78	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
RNM / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75		DATA DA EMISSÃO 10/05/2021
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543			BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055000
MUNICÍPIO BELÉM		FOUR / FAX 9132393800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:42
FATURAS 053366-25 Valor: 233,10					
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	09/06/2021	233,10			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO IONE	VALOR DO IONE	BASE CÁLC. IONE ST	VALOR IONE ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233,10
VALOR FRIATE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233,10
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RNM / RAZÃO SOCIAL		TIPO DE CONTRA 1 - TRANSPORTE 2 - SEM FRETOS	CODIGO ANTT 9	PLACA VEICULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MODELO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,0000	0,0000
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/EN	CEST	DTOP	UNID.
000100	CARTÃO DE COPER RODCERA XPS 16-2502	84489933	6132	8102	UN
					1,00
					233,10
					233,10
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00

FINANCEIRO - HJB

17/05/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxtaria
Hospital Jeon Elias
INDS
HORA
11/05/21

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Forma Pagto: BOLETO BANCARIO: 233,10. PEDIDO DE COMPRA Nº 169060738	RESERVAÇÃO AO FISCO



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1810000053992466000637588584753820000
Data da Operação 09/06/2021 18:14

Código de Barras 34191090080006679093267381860005386480000148150
Descrição INVICTA CLEAN NF 2148
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021051902574954328
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 18504036000178
Razão Social INVICTA CLEAN D R EIRELI
Nome Fantasia INVICTA CLEAN D R EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NAC DESEN SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/06/2021 18:15:06
Valor Nominal 1.481,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.481,50 (Um Mil e Quatrocentos e Oitenta e Um Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588593346827046

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 15:50

INVICTA CLEAN HOSPITALAR EIRELI

TRAVESSA CASTELO BRANCO, 2361 -
GUAMA - CEP: 06093-820 - BELÉM - PA
TEL: (91) 3259-2746

INVICTA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000002148 01 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

1321 0318 5041 3000 0178 9500 1000 0021 4810 2750 4619

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

RATIFICAÇÃO DE OPERAÇÃO

5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UTE

315210016341230 14/05/2021 13:31:30

INDICAÇÃO ORÇAMENTAL

154172600

INDICAÇÃO ORÇAMENTAL DA UNIDADE TRIL

CHAVE DE

18.304.035/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.

CNPJ / CPF

23.453.830/0001-75

DATA DA EMISSÃO

14/05/2021

ENDEREÇO

R CONGO JERONIMO POMENEL, 543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA RECEPÇÃO

14/05/2021

MUNICÍPIO

BELÉM

INSCRIÇÃO

(91) 0259-3871

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

13.22-43

DUPLICATA

Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR
001	11/05/2021	1.481,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR ADICIONADO DO ICMS	VALOR ADICIONADO DO IPI	VALOR ADICIONADO DO IPI	VALOR ADICIONADO DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,30	1.481,50
VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO
0 - REMETENTE							
ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	NÚMERO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO	RECEBIMENTO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
DOPO CAPEZINHO 80ML POT C/100 UND	30,30	1,88	56,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PANO GROSSO ALVEADO 40X60CM	80,00	2,20	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PANO MULTUSO 28CM X 30CM AZUL	10,00	129,00	1.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO HJ
17 05 21

Alexandre Nunes Figueira
Auxiliar de Almoxarifado
INOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR	INFORMAÇÃO ADICIONAL
NOTA REF. A COT. BIONEIXO N. 198/199 Tributos aprox R\$180,20 (12,16%) Federal e 251,86 (17,00%) Estadual Fonte: IPI e IPI de 50%	

Página 1 de 1 - 00000000000000000000



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637588495547510000
Data da Operação 09/06/2021 15:40

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência 1496
Conta 0000083712
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 526,00 (Quinhentos e Vinte e Seis Reais)
Descrição JES FONSECA NF 11918

ATENÇÃO

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588501182897749

Emitido em sexta-feira, 9 de julho de 2021 às 10:26

RECEBEMOS DE JES FONSECA COMERCIO EIRELLI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 526,00	NF-e Nº: 000.011.918 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR (0)	

GLMED DISTRIBUIDOR HOSPITALAR JES FONSECA COMERCIO EIRELLI EPP CONJUNTO JULIA SEFFER, RUA NOVE, 99 AGUA LINDA, ANANINDEUA, PA CEP: 67024-750 TEL/FAX: 913269814	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 000.011.918 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO: 1521 0484 7073 9100 0130 5500 1009 0119 1819 0014 5583 Emitido em conformidade com o Manual Nacional de NF-e (www.tribe.com.br/nfe)
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 152209239	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA 04.707.391/0001-30		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210013884570 - 27/04/2021 14:31:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR (0)		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 27/04/2021
Endereço RUA CONEGO JERONIMO PIMENTE, 543		Bairro/Distrito UMARIZAL	CEP 66055-000
Município BELEM		Fone/Fax 3239-3800	UF PA
Inscrição Estadual		04.707.391/0001-30	HORA DE SAÍDA 13:30:54

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	27/05/2021	526,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 526,00	VALOR DO ICMS 89,42	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 526,00
VALOR DO PREÇO 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IP 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 526,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social GLOMED	Frete por Conta 0 - Emitente	Código ANTT	Placa do Veic PA	UF PA	CNPJ/CPF 04.707.391/0001-30
Endereço CONJUNTO JULIA SEFFER, RUA NOVE		Município ANANINDEUA	UF PA	Inscrição Estadual 152209239	
Quantidade	Empacote	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CDG PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM 88	EST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTA ICMS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00007758	PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70 X 50 CX C/100UN	48039090	0 00	5102	UN	20,00	9,2000	184,00	184,00	21,28	0,00	17,00	0,00
00007268	BOMBA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N.12 8 VALVULA PC C/25UN LT. 4500 Val 90/233Mmca BOMBAS	90184090	0 00	5102	UN	340,00	0,9000	306,00	306,00	36,74	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

30/04/21

Alexandre Nunes Figueiredo
Assessor de Planejamento
Fiscal e Tributário
INDESH

25/04/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1 - Documento Emitido Por ME ou EPP (optante pelo Simples Nacional) 1-023: 001870 BANCARIO BRASILEIRO AD 525,00 BRNDO: 237-ANANINDEUA, JORGEIA: 1498-1, C/C: 2371-2 PROTOCOLO: 168160643 / 168162415 Fatura: 95014558-2	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637588495547510000
Data da Operação 09/06/2021 15:38

Código de Barras 34191090080030161293393981660009386460000402750
Descrição 3R COMERCIO NF 9842
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021051306459432712
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 20718429000126
Razão Social 1 R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia 1 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 09/06/2021 15:39:14
Valor Nominal 4.027,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.027,50 (Quatro Mil e Vinte e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588499778831454

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 09:15

**J.R. COMERCIO E SERVICOS DE
ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI**


TV BARAO DO TRILUNFO, 2460, TERREO, 0
- PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.009.842
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
1521 0520 7184 2900 0126 5500 1000 0098 4216 5279 0972

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS		PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210015645016 10/05/2021 11:50:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154568856	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 10/05/2021
Razão Social INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSEH		CEP 66055-000	DATA DA SAÍDA 10/05/2021
Endereço RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL		UF PA	HORA DA SAÍDA 11:49:42
Município BELEM		TELEFONE / FAX (91)3239-3800	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DUPLICATAS	
Número 001	
Vencimento 09-06-2021	
Valor R\$ 4.027,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST. (Perc. BPT Nº 000)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.069,39 (26,55 %)	4.027,50
VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.027,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR OUTRA 0 - REMETENTE	CODIGO ANV 00000	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
Razão Social O MESMO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Endereço						
QUANTIDADE	ESPECIE	NAVEGA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
26						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM	CEMEX	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR PRODUTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	ALIQ. %
8884	GRUPO GALVANIZADO 30x30 500 UNID BRW GRUPO	83052000	1400	3102	CA	10,0000	4,00000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5305	Papel A4 BRANCO 210x297 750R DATAPEL	48251900	0400	3102	RS	250,0000	15,95000	0,00	3.987,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Neves Figueira
Auxiliar de Administração
Hospital Brw Bita
INDSEH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____
10/05/21

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SUJEITOS A RECLAMAÇÕES NO ATQ DA ENTREGA Trabalho 25: 344.71 Fone: 084.68 Fone: 0.00 Município, Fone: BPT 54746 Fornecedor: HOSPITAL BRW BITA VENDA 1 RUA 47842, VENDEDOR: 48-043824 - wj-lygaly@brw.com.br, C/PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CNPJ: 09060738-1		FINANÇEIRO 10/05/21



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637588495547510000
Data da Operação 09/06/2021 15:38

Código de Barras 34191090080030179293393981660009286460000033830
Descrição JR COMERCIO NF 9843
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021051303458669362
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 09/06/2021 15:39:58
Valor Nominal 338,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 338,30 (Trezentos e Trinta e Oito Reais e Trinta Centavos)
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588500240082244

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 09:25

ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI



TV BARAO DO TRIUNFO, 2460, TEREZO, 0
- PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.009.843
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

1521 0520 7184 2900 0126 5500 1000 0098 4316 6274 0401

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

154568856

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210015645474 10/05/2021 11:53:13

UF

20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF

23.452.830/0001-75

DATA DA EMISSÃO

10/05/2021

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

BANCO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA

10/05/2021

MUNICÍPIO

BELEM

UF

PA

TELEFONE / FAX

(91)3239-5800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:52:40

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 05/06/2021

Valor R\$ 338,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI (PIS/PASEP)	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	89,13 (26,35 %)	338,30
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DECONTADO	OUTRAS DESPESAS ACREDITADAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O MESMO

PREÇO POR UNIDADE

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CEM	CTOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIDADE	VALOR DESCONTADO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR PASEP
332	COP. DESCARTAVEL. BRANCO. 100 UND TOTALPLAT	39249000	0400	3102	PCT	34,0000	4,6990	0,00	336,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
440	BRUNDA DE LINDA PLASTICA FE E MAO O 2 UND CNAEP	96079000	0400	3102	PCT	4,0000	2,9900	0,00	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJJ

17 05 21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Administração
RECEBIDO
HORA
14/05/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NO REGISTRO DE DECLARAÇÃO DO ATO DA INTERSOL

Trib. Imp. 338 - 31,42 Federal, 37,50 Estadual e 0,00 Municipal, PIS/PASEP 340,30

Fatura: HOSPITAL PLAN BETA

VENDA J R: 47645, VENDEDOR: 49-0282277 - nfe@nfe.com.br, C/PAGAMENTO: CÉLESTE DO NAS

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

ENC: 160338061

RESERVAÇÃO FINCA



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637588516457670000
Data da Operação 09/06/2021 16:24

Código de Barras 00190000090290988813977271879171986470000093000
Descrição KB PINHEIRO NF 4992
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021052405643378243
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11519067000153
Razão Social K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/06/2021 16:25:20
Valor Nominal 930,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 930,00 (Novecentos e Trinta Reais)
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588527842011260

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 14:17

**K B PINHEIRO COMERCIO DE
GAS ME**
AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11



QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67120-395

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.004.992
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
1521 0511 5190 0700 0153 5500 1000 0040 9210 4357 7007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210047341550 - 21/05/2021 07:32:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152955780

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ
11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	CNPJ 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 21/05/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	Bairro/Distrito UMARIZAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/05/2021
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	HORA DE SAÍDA 07:32:20
PO Box/FAX 32393800	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		930,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO ST	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	283,19		930,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO OFV2223	UF PA	CNPJ 11.519.067/0001-53
ENDEREÇO AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	MUNICÍPIO ANANINDEUA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152955780		
QUANTIDADE 3	EMPACOTE DIVERSOS	MARCA LIQUIGAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 249,600	PESO LÍQUIDO 135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CEEN	CNPJ	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQUOTA ICMS	VALOR TOTAL
000000000	GEL ENV ALADOS DE 450G	27111900	0500	3636	KG	3,000	310,000	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,19

Alexandre Roberto Figueiredo
Auxiliar de Administração
Hospital Jean Brá
NOSH

21/05/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

DIA 21.05.21
Tefma Conceição
RECEBIDO ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BRÁ

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Você pagou aproximadamente 30,45% em impostos, sendo: R\$ 228,09 (13,10%) em tributos federais; R\$ 136,10 (17,00%) tributos e estaduais; R\$ 448,81 pelos produtos/serviços. Fonte: ITRF - V20.3.A (02/2021) - Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637588495547510000
Data da Operação 09/06/2021 15:33

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência 3041
Conta 0001068679
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Crédito em Conta

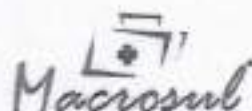
Valor R\$ 2.200,00 (Dois Mil e Duzentos Reais)
Descrição MACROSUL S/ NF (PA) À VISTA

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588496935233199

Emitido em terça-feira, 15 de junho de 2021 às 16:59



Com Mat Méd Hosp MACROSUL Ltda
R. Júlio Bartolomeu Tiborda Luiz, 270
Atibaia - Curitiba/PR - 82600-070
CNPJ: 35.433.387/0001-11 I.E.: 90208506-87
Fone: (41) 2102-8344

ORÇAMENTO
Nº 90964

31/05/2021 13:59:25

Cliente	C07786 Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano INDSH				
Contato	Logística - Ludimila Alves Costa ludimila.csa@indsh.org.br (91) 3110-2006	I.E.	Isento	CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75
		Atendente	Thaina Cordeiro	Emissão	04/05/2021
Vendedor	Consumidor	Envio	CIF	Telefone	(91) 3239-3800
Cobrança	Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belém/PA CEP 66055-000				
Entrega	Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 - Umarizal Belém/PA CEP 66055-000				
Transportador	F01315 Com.Mat.Med.Hosp.Macrosul Ltda				
Observações	Pagamento: A Combinar / Prazo de entrega: Imediato / Faturamento mínimo para FRETE CIF R\$ 2.000,00 / Negociação Sueli: (41)2102-8344 Ramal:8325 / (41)98836-4931 Whatsapp				

Produto	Descrição	Utilização	NCM	Qtd	Preço	IPI	ST	Total
100106	Cabo Paciente 10 Vias Bionel Tipo Banana (IEC) para Eletrocardiografo	Venda N/Contribuinte	9018.11.00	2	R\$1.078,4300	R\$43,14	R\$0,00	R\$2.200,00
						2% 0.0000%		
				Total	2	R\$43,14	R\$0,00	R\$2.200,00

Condição de pagamento	À vista	Mercadorias	R\$2.156,86
Forma de Pagamento		Frete	R\$0,00
*Com base na data da emissão da nota fiscal		IPI	R\$43,14
		ICMS-ST	R\$0,00
		TOTAL	R\$2.200,00

Orçamento válido por 3 (três) dias a partir da sua emissão

Assunto: **RE: Re: ENC: ORDEM DE COMPRA MACROSUL HOSPITAL JEAN BITAR**
De: Thainá Stephani Cordeiro <thaina.cordeiro@macrosul.com>
Para: Cristiane Sena <compras1.hjb@indsh.org.br>
Cc: Sueli Armoa <sueli.armoa@macrosul.com>
Data: 08/06/2021 10:13



Olá Cristiane,
O pagamento pode ser feito com os dados bancários?
Pagamento via nota fiscal é necessário ser realizado no mesmo dia da emissão.
Pois as transportadora não recolhem material com data da Nota fiscal do dia anterior.
Portanto fico no aguardo
obrigada

Thaina Cordeiro
departamento comercial

(41) 2102-8344 | Ramal 8327
(41) 9 8836-4931
Link: [Catálogo Macrosul 2019](#)
Site: www.macrosul.com



Assista [aqui](#) o Manifesto MD*

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRAUPA 154-08
INDOSH - Hospital Jean Bitar
08/06/2021

De: Cristiane Sena <compras1.hjb@indsh.org.br>
Enviado: terça-feira, 8 de junho de 2021 10:06
Para: Thainá Stephani Cordeiro <thaina.cordeiro@macrosul.com>
Assunto: Fwd: Re: ENC: ORDEM DE COMPRA MACROSUL HOSPITAL JEAN BITAR

Bom dia Thaina conforme contato anterior, preciso de retorno para enviar para pagamento
----- Mensagem original -----

Assunto: Re: ENC: ORDEM DE COMPRA MACROSUL HOSPITAL JEAN BITAR
Data: 07/06/2021 17:44
De: Cristiane Sena <compras1.hjb@indsh.org.br>
Para: Thainá Stephani Cordeiro <thaina.cordeiro@macrosul.com>

Boa tarde, favor envie a nota fiscal
Em 07/06/2021 15:36, Thainá Stephani Cordeiro escreveu:
Boa tarde Cristiane, tudo bem?
Confirmo recebimento.
Segue dados abaixo para pagamento no valor total de R\$2.200,00
Fico no aguardo do comprovante para liberação.
Chave pix:
pix@macrosul.com

Banco do Brasil
Ag: 3041-4 C/C: 106867-9

Banco Itaú
Ag: 3702-1 C/C: 05007-5

Obrigada

Thaina Cordeiro
departamento comercial

Alexandre dos Santos da Carmo
CRAUPA 154-08
Gerente Assistencial
INDOSH



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637588495547510000
Data da Operação	09/06/2021 15:43
Código de Barras	74891121150237702001702007481050186470000044000
Descrição	MED CARE NF 38083
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2021051204427256373
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/06/2021 15:44:38
Valor Nominal	440,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 440,00 (Quatrocentos e Quarenta Reais)
Data da operação	09/06/2021
Autenticação	637588503024306402

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 11:54



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637588584753820000
Data da Operação 09/06/2021 18:13

Código de Barras 00190000090269473000900000864173186480000185000
Descrição MEDICINAL COMERCIO NF 2486
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021051206429086770
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 22968028000150
Razão Social MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA
Nome Fantasia MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 22968028000150
Razão Social MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA
Nome Fantasia MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESNV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/06/2021 18:14:10
Valor Nominal 1.850,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.850,00 (Um Mil e Oitocentos e Cinquenta Reais)
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588592887763537

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 15:49

RECEBIMOS DE MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 2486 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA Avenida Cipriano Santos, 660, Cap: 98.075-000, Canoas, Brasil - PA	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Série Nº 2486 SÉRIE: 1 Página: 1 de 1	
	Chave de acesso: 1521052298028000150650010000024861000130893	
	Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora Número de protocolo de autorização de uso da NF-e 315210018820214	
Natureza da operação: VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
Inscrição Estadual 151408282	Inscrição do contribuinte	CNPJ 22.968.028/0001-80

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUMANO INDSH	CNPJ/CPF 23.453.830/0016-75	Inscrição Estadual	Data emissão 12/05/2021
Endereço RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543,	Bairro UMARZAL	CEP 86.055-000	Data saída 12/05/2021
Município BELEM	Fone/Fax	UF PA	Hora saída 10:21:29

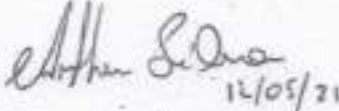
Faturas	
Número	Vencimento Valor
001	11/06/2021 1.850,00

Cálculo de imposto					
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.850,00	
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	1.850,00

Transportador/Volumes transportados					
Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa de rodagem	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emissor				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
			ISENTO		
Quantidade	Especie	Marca	Número	Peso bruto	Peso líquido
1	SC	KTK	1		

Itens de nota fiscal												
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CICST	CFOP/UN	Qtd	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vr ICMS	Vr PI	%ICMS	%PI
439	CAMPANULA C/OLE 1000ML P VE LT: 2277160001 12/2025	90192010	0102	5102/PC	1	1.850,00	1.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


 Alexandre Nunes Figueredo
 Auxiliar de Almoxarifado
 Hospital Jean Siler
 INDSH


 12/05/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
 DIA _____ HORA _____

Dados adicionais		Reservado ao fisco
Informações complementares (I) - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional (II) - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI (REFERENTE A ORDEM DE COMPRA 1027/2021)		



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IB30000053992466000637588495547510000
Data da Operação 09/06/2021 15:37

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BANCO BRADESCO S.A.
Agência 327
Conta 112739
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 490,86 (Quatrocentos e Noventa Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Descrição MICRODATA NF 5464

ATENÇÃO

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588499363361771

Emitido em segunda-feira, 21 de junho de 2021 às 15:50.

Prefeitura Municipal de Belém - PA

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Nº RPS SUBSTITUÍDO	DATA E HORA DA EMISSÃO	CÓDIGO VERIFICAÇÃO	NÚMERO NFS-e
4190	28/05/2021 11:05:00	639DF8077210723CF12FA07E05C6	5464
SIAFI	IBGE	SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE	Belém - PA
427	1501402		

PRESTADOR DO SERVIÇO

	NOME	MICRODATA SISTEMAS ELETRONICOS LTDA - ME		
	ENDEREÇO	Avenida Perimetral, km01 sem numero		
	COMPLEMENTO	Bairro	Montese	
	MUNICÍPIO	UF	CEP	
	Belém	PA	66075-750	
CNPJ	INSC	E-MAIL		
09.492.650/0002-57	2773728			

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		
ENDEREÇO	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		
COMPLEMENTO	Bairro	UMARIZAL	
	E-MAIL	rh1.hjb@indsh.org.br, rh.hjb@indsh.org.br	
MUNICÍPIO	UF	CEP	
Belém	PA	66055-000	
CNPJ	INSC	IE	
23.453.830/0015-75		ISENTO	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONFECCAO DE CRACHA EM PVC FRENTE E VERSO

Alexandra dos Santos do Carmo
CORREIA - PA 155.475-EMF
Curitiba - PR 710.514

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

RS 514,80

VALORES TOTAIS

SERVIÇO	DEDUÇÕES	DESCONTO	OUTRAS RETENÇÕES
RS 514,80		RS 0,00	RS 0,00

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS	COFINS	CSLL	IR	INSS
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00

IMPOSTOS MUNICIPAIS

Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS
RS 514,80	5,00%	RS 25,74

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e:

RS 514,80

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ORDEN DE COMPRA: 1784/2020 / DADOS PARA PAGAMENTO: BRADESCO - AG.: 0327 / C.C.: 11273-9

Esta nota substitui o RPS 4190 série 99

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 546 3350

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto RS 514,80
ISS 5% Valor RS 25,74
PCC 465% Valor RS 23,99
IR 5% Valor RS 25,74
INSS 5% Valor RS 25,74
Valor Líquido RS 470,86
Dt. lançamento 28/05/2021
FINANCEIRO

C.C. 010 33040 - 1001
Alencar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

71A HORA
28/05/21
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Venc 06/06/2021



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637588495547510000
Data da Operação 09/06/2021 15:41

Código de Barras 00190000090261013100100013198171186460000068300
Descrição PAPEL E CIA NF 16641
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021051107401106458
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 19518277000139
Razão Social PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 19518277000139
Razão Social PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/06/2021 15:42:57
Valor Nominal 683,00
Encargos 0,00^{*}
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 683,00 (Seiscentos e Oitenta e Três Reais)
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588501972585690

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 10:55

RECEBIMOS DE PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA (SIRELI - EPP) DE PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL PRECADO AO LADO		NF-e Nº 000016641 SÉRIE 001
Emissão: 10/05/2021 - DEST. / REM. / INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HOSP JEAN BITAR - VALOR TOTAL: R\$ 683,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000016641 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 1521 0919 5182 7700 0139 5900 1000 0166 4110 1106 4114 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA SIRELI - EPP AV. DUQUE DE CAXIAS, 1197 - MARCO - CEP: 66093-029 - BELEM - PA TEL: (91) 3216-0106			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO		315210015702065 10/05/2021 16:58:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRNS		CNPJ / CPF
154334589			19.518.277/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HOSP JEAN BITAR		23.453.830/0015-75		10/05/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543		UMARIZAL	66055-000	10/05/2021
CIDADE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
BELEM	PA		16:52:48	

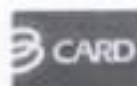
IF DUPLICATA	VENC	VALOR	IF DUPLICATA	VENC	VALOR	IF DUPLICATA	VENC	VALOR	IF DUPLICATA	VENC	VALOR
001	09/06/2021	683,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE CÁLC ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		683,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESEJO	0,00	OUTRAS DESP. ACRESC.	0,00	VALOR DO IN	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								683,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CEP/UF	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		INSCRIÇÃO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
349	VOLUME						

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM / SP	CEP/UF	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ACQUISITIV. ICMS	IN
60438	CAPIA PENCAD A-4 CRISTAL PCT C/100 LASSANE	48203300	0400	0102 UN	30,00	9,91	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60906	ELASTICO FIDONHEIRO N18 AMARELO C/100G-MAMLUITH	38281000	0400	0102 PG	2,00	2,02	0,00	4,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60908	LIVRO ATA 103FLS - SÃO DOMINGOS	48204000	0400	0102 UN	7,00	9,72	0,00	13,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60216	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL MARIPEL	96082000	0400	0102 UN	13,00	1,82	0,00	23,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60217	PINCEL P/ QUADRO BRANCO PRETO MARIPEL	96082000	0400	0102 UN	10,00	1,82	0,00	18,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60218	PINCEL P/ QUADRO BRANCO VERMELHO MARIPEL	96082000	0400	0102 UN	9,00	1,02	0,00	16,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60604	FRANCHETA ACRILICA OFICIO FUME C/ PRENDIDOR DE METAL - NOVA CRUL	38289090	0400	0102 UN	5,00	9,29	0,00	46,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70800	TESOURA EM INOX C/ CABO ANATÓMICO 21CM - BRW	82180000	0400	0102 UN	2,00	4,47	0,00	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60762	TINTA P/ CARIMBO COR PRETA 40ML CX C/2LINO - CARBRINK	32151900	0400	0102 UN	2,00	2,93	0,00	5,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60950	BORRIFADOR 500ML NOVA ENA	39281000	0400	0102 UN	5,00	6,35	0,00	31,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70914	FIBRA DE LIMPEZA PESADA 100X200 CM - BRITISH	58081000	0400	0102 UN	240,00	1,72	0,00	412,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70983	SACO PLASTICO TRANSP. 12X25X50,2 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS	39232110	0400	0102 CT	24,00	1,77	0,00	42,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60031	PAPEL VERGE BRANCO A-4 180G PCT C/50 FLS - BAG	48205010	0400	0102 UN	5,00	9,91	0,00	49,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA _____ HORA _____ Alexandre Nunes Figueiredo Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Bitar INSSH
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, PC. 169980738.1./ 169135806.1. PRODID: R-171821, FINANCEIRO - HJE 17 05 21		



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637588516457670000
Data da Operação 09/06/2021 16:34
Código de Barras 00190000090302051200400023161177586470000020990
Descrição PAPELARIA DOS EST NF 101821
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021051201419969821
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11203578000161
Razão Social PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
Nome Fantasia PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 11203578000161
Razão Social PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
Nome Fantasia PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/06/2021 16:35:43
Valor Nominal 209,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 209,90 (Duzentos e Nove Reais e Noventa Centavos)
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588533638585139

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 15:18



PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI - EPP

TRV PADRE EUTÍQUIO, 850 - BELEM
Belém, PA - CEP: 66015000
Fone: 9132710565

UN/NFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 500.101.821
SÉRIE: 1

Page 1 de 1

NUMERO DA NFE



CHAVE DE ACESSO

1521 0511 2035 7800 0161 5500 1000 1018 2110 0025 1970

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

315210015339008 - 10/05/2021 07:38:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

REGISTRO ESTADUAL
152913700

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. 1988

CPF

11203578000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND

CNPJ/CPF

23453830001575

DATA DA EMISSÃO

10/05/2021

ENDEREÇO

R GERONIMO PIMENTEL, 543

ENDEREÇO

UMARIZAL

CEP

68055000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

10/05/2021

MUNICÍPIO

BELEM

UF

PA

REGIÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

07:41:00

FATURA

Pagamento à prazo

09/05/2021 R\$269,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

UNID. DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	209,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS LICENCIÁRIAS	VALOR DO IP
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				209,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IP	ALIQ ICMS	ALIQ IP
0017	CANETA BARRA TESTE VERDE FLUORESCENTE REF KODAK - KAZ	90082002	010	5102	UN	7,0000	1,50000	1,05					
001718	PASTA CATALUCCI D 105 SHV PASTA PUD C UNOR 700004 - POLYBAG	43021018	010	5102	UN	1,0000	18,00000	18,00					
001719	PASTA CATALUCCI D 105 ENVELOPE PASTA REF 123 - KODAK	43021019	010	5102	UN	5,0000	16,00000	80,00					
0018	PASTA SUSPENSÃO RWFT G 110 PASTA PUD C UNOR 700005 - POLYBAG	43021018	010	5102	UN	50,0000	1,22000	61,00					
0019	PASTA SUSPENSÃO RWFT G 110 PASTA PUD C UNOR 700006 - POLYBAG	43021019	010	5102	UN	50,0000	1,22000	61,00					

FINANCEIRO - RJR

17/05/21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Administração
Hospitais Unioeste
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

HORA

10/05/21

Almoxta dos Santos do Carmo
COREN-PA 156.475-2/EMF
Gerente Assistencial

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional Valor aproximado dos tributos R\$ 15,14 Fonte: IBPT. PD: 169060735 1

RESERVADO AO FISCO


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1BJ0000053992466000637588495547510000
Data da Operação	09/06/2021 15:34
Código de Barras	23792997265000033279689000636608486560000135810
Descrição	PASSE FACIL COMPLEMENTAR 05-2021
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021060903992311412
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/06/2021 15:35:35
Valor Nominal	1.358,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.358,10 (Um Mil e Trezentos e Cinquenta e Oito Reais e Dez Centavos)
Data da operação	09/06/2021
Autenticação	637588497672108489

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 08:53



Beneficiário			Recibo do Pagador	
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37			Agência/Código Beneficiário 29970006366-5	Vencimento 19/06/2021
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			Número do Documento 4529525	Nosso Número 25/00063327989-7
Especie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.358,10	(-) 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 (se descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia de Pagamento deste Boleto. Entrega na Empresa [Valor da Entrega: R\$ 4,50]				

Autenticação Mensura

Corte Aqui



Bradesco

237-2

23792.99726 50000.332796 89000.636608 4 86560000135810

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37						Agência/Código Beneficiário 29970006366-5
Data Documento 08/06/2021	Número do Documento 4529525	Especie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 08/06/2021	Nosso Número 25/00063327989-7	
Uso do Boleto CIP 8659 000	Carteira 25	Especie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.358,10	
Instruções (leia 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 (se descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia de Pagamento deste Boleto. Entrega na Empresa [Valor da Entrega: R\$ 4,50]						(-) Desconto
						(*) Mora/Multa
						(*) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM PA 66055-060 Insuficiente/Avulsa						CNPJ: 23.453.330/0015-73

Ficha de Compensação

Autenticação Mensura



Corte Aqui

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



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637588549212610000
Data da Operação 09/06/2021 17:18

Código de Barras 75691323300101117400800735390015186480000050420
Descrição PRIMICIAS PAPEIS NF 62610
Banco Cedente 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A. - BANCO SICOOB
Número Único do Boleto 2021051204419308719
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 6338087000198
Razão Social PRIMICIAS PAPEIS E UTILIDADE LTDA
Nome Fantasia PRIMICIAS PAPEIS E UTILIDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/06/2021 17:18:55
Valor Nominal 504,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 504,20 (Quinhentos e Quatro Reais e Vinte Centavos)
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588559670667401

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 15:47



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637588495547510000
Data da Operação 09/06/2021 15:41

Código de Barras 00190000090299412200600012117172286460000008383
Descrição PROMED NF 18936
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021051206419461285
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 6160236000171
Razão Social PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 6160236000171
Razão Social PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 09/06/2021 15:42:13
Valor Nominal 83,83
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 83,83 (Oitenta e Três Reais e Oitenta e Três Centavos)
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588501564303586

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 10:19

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 83,83	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	Nº: 000.018.936 SÉRIE: 1

PRO MED & COMERCIO LTDA R JOVINO DINOIA, 548 BELOHORIZONTE MACAPÁ AP TEL/FAX: 96324220 CEP: 03027-1525		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 000.018.936 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0506 1602 3600 0171 8500 1000 0189 3410 0018 9372 IMPRINTA DE AUTENTICAÇÃO DO PORTAL NACIONAL DA NF-e NPM-DF: 100001466324 - 10/05/2021 11:11:11
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 318210001466324 - 10/05/2021 11:11:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 06.160.236/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 10/05/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BALÇO RESERVA UMARIZAL	CEP 66055-000
MUNICÍPIO BELÉM		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
601	09/05/2021	83,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 83,83	VALOR DO ICMS 10,06	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 83,83
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APLIC. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 83,83

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME		PREÇO POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTE PLACA DO VEÍC	UF AP	CNPJ/CPF 06.160.236/0001-71
ENDEREÇO RUA JOVINO DINOIA		MUNICÍPIO 1600303		UF AP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	SERIALIZAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST
01.0018	GAMA 177 CINTICO (R00 300400 - 30 ML) - BOKSLIN (Lam 59 Vle 31/08/2022 (06/1))	34030090	0	00	6102	KIT	1	83,83	83,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJ.

17/05/21

 ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 Alexandre Nunes Figueiredo
 17/05/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 212178 Vendedor: JARCO - PEDIDO EXPEDIENTE AO ME 183023637.2 Total de 2048 Interstatal para a UF do destinatário: 4,12	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637588549212610000
Data da Operação 09/06/2021 17:14

Código de Barras 84690000005-6 03350024030-5 21034310323-5 93800012105-4
Valor do pagamento R\$ 503,35 (Quinhentos e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data do pagamento 04/06/2021
Convênio TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição TELEFONE OI COMP 05-2021
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588557825351868

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 15:21



02 S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
 CNPJ: 76.535.784/0029-59 - INSC. ESTADUAL: 152396713
 TV DE MORAES, 121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
 MATRIZ CNPJ: 76.535.784/0001-43

PAG. 1 / 118



COD BELEM PA 591
 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
 RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
 UMARIZAL
 66055-000 - BELEM - PA



AD: 0010542

7213512820 00000 0000000042 30 280521

DATA DE EMISSÃO 01/06/2021	TELEFONE/CONTRATO 3239-3800 0 1
CNPJ / CPF 23453830001575	VALOR A PAGAR R\$ 503,35
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	VENCIMENTO 11/06/2021
Tipo de Terminal TROMBO	
COD. DES. AUTOMATICO 130501170055	
CODIGO DO 91	

PLANO LOCAL: ALTERNATIVO	HISTÓRICO DO CONSUMO DE MINUTOS: 06/21: 441:00 02/21: 476:42	04/21: 453:48 01/21: 596:48	05/21: 483:42 12/20: 482:24
-----------------------------	--	--------------------------------	--------------------------------

PAG./LINHA	DATA	DESCRIÇÃO	TEL. ORISEM	TEL. CHAMADO	HORARIO	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
------------	------	-----------	-------------	--------------	---------	---------	--------	-------

CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVIÇO REFACTURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPAÇÃO EM PLANO PRODCIONAL, CONFORME ABAIXO:

VO = VALOR COM DESCONTO
 P5544 = OFERTA FLAT FEE
 P5543 = OFERTA FLAT FEE

PRESTADORA 02 S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL

IMPST N. 00000045113/SERIE B / 316-SERIE 54

TELEFONE 63431 3239-3800 0 1

Alexandre dos Santos da Silva
 Coordenador de Atendimento
 110-54

LIGAÇÕES LOCAIS

0001/01 04/06/2021 CONSUMO MINUTOS	441:00	FRANQUIA	120.000:00	MINUTOS ALÉM DA FRANQUIA	0:00	0,00
SUBTOTAL						0,00

LIGAÇÕES LOCAIS PARA CELULAR

0001/02 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117 08:30:38 00:01:08	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/03 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117 08:53:29 00:01:36	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/04 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99027-0313 08:58:17 00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/05 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117 10:20:32 00:00:54	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/06 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117 10:46:07 00:00:20	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/07 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117 10:46:20 00:00:20	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/08 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117 11:49:25 00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/09 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99032-1701 14:29:29 00:01:00	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/10 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99072-7289 15:20:32 00:00:30	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/11 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117 17:11:55 00:00:30	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/12 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99092-3791 17:13:07 00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/13 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117 17:27:10 00:04:35	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/14 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99232-3479 02:32:17 00:04:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/15 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99041-1305 05:48:46 00:00:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/16 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99310-3270 05:47:27 00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/17 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99232-3479 06:25:48 00:01:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/18 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99103-9229 09:37:23 00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/19 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99281-7951 09:37:43 00:02:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/20 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99103-9229 09:38:12 00:00:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/21 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99103-9229 09:42:00 00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/22 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99473-2393 09:43:27 00:01:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/23 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99154-9456 09:44:54 00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/24 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99012-3270 09:47:57 00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/25 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99585-7234 09:49:03 00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/26 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99041-1305 09:51:23 00:01:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/27 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99994-9677 10:08:50 00:01:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/28 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99018-9057 10:19:29 00:00:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/29 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99585-7071 10:20:23 00:02:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/30 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99074-9038 10:23:46 00:02:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/31 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99271-1624 10:35:44 00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/32 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99114-8144 10:52:12 00:01:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/33 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99326-3254 10:54:29 00:00:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/34 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99328-4821 11:02:38 00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/35 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99328-4821 11:05:17 00:02:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/36 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99480-4030 11:07:16 00:00:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/37 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99124-3199 11:08:32 00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/38 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99585-0426 11:09:29 00:02:24	NORMAL	P5544	0,00
0001/39 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99232-3479 11:17:29 00:01:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/40 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99070-2392 11:18:20 00:02:48	NORMAL	P5544	0,00

FINANCEIRO - HJB

FINANCEIRO - HJB

01 / 06 / 2021

C-C 010-8000-100%

RESUMO DA FATURA

SERVICOES DE FIXO	503,35
SERVICOES MENSALIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	503,35
LIGAÇÕES PARA CELULAR	0,00
SERVICOES OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOES DE TANGENCIAS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	R\$ 503,35
VENCIMENTO	11/06/2021



02 S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
 CNPJ: 76.535.784/0029-59 - INSC. ESTADUAL:
 152396713
 TV DE MORAES, 121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
 MATRIZ CNPJ: 76.535.784/0001-43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANAS
 TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 CJ: 0 BU: 1
 CONTRA 05/2021 130AL 25421 BV 2

RUBINALDO NATIVIDADE
 ANALISTA TIC INDSH
 CRA-PA-8-00728
 HOSPITAL JEAN BITAR

Maria Rantos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

84690000005-6 03350024030-5 21034310323-5 93800012105-4



FATURA N.: 0500058699544
 VENCIMENTO: 11/06/2021
 VALOR A PAGAR: R\$ 503,35



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637588549212610000
Data da Operação 09/06/2021 17:15

Código de Barras 23790026099113700001350039379107786480000115384
Descrição WHITE MARTINS NF 23206
Banco Cedente 237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto 2021051500493661179
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 09/06/2021 17:16:46
Valor Nominal 1.153,84
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.153,84 (Um Mil e Cento e Cinquenta e Três Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588558242695744

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 15:34



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000053992466000637588495547510000
Data da Operação 09/06/2021 15:35

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 033 - BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência 389
Conta 130035194
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 172.499,97 (Cento e Setenta e Dois Mil e Quatrocentos e Noventa e Nove Reais e Noventa e Sete Centavos)
Descrição RDC SEDE COMP 05-2021

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588498341641080

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 08:55

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELEM Emissão: 09/06/2021
 Para : FINANCEIRO Recebido: _____

Tipo de Pagamento: ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros: VALE TRANSPORTE

Código: SETRANSBEL

Favorecido: _____

Descrição do Evento: 1 COMPLEMENTAR
 2 _____
 3 _____
 4 _____

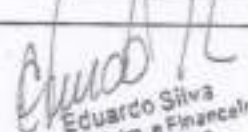
☐ Multiservice ☒ Boletim ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dados Ban. _____

Vencimentos:	1) Data: <u>09/06/2021</u>	R\$	<u>1.358,10</u>
	2) Data: _____	R\$	_____
	3) Data: _____	R\$	_____
	4) Data: _____	R\$	_____
	TOTAL	R\$	1.358,10


Sofia Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INOSH

Depto pessoal

Financeiro


Eduardo Silva
 Gerente Adm. e Financeiro
 CRA/PA 15406
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INOSH

RECEBEMOS DE MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 2486 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA Avenida Cipriano Santos, 580, Cep: 66.070-000, Camudos, Belém - PA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saida Nº 2486 SÉRIE: 1 Página: 1 de 1	 Chave de acesso 15210522968028000150550010000024861000130893 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora Número do protocolo de consulta de uso da NF-e 315210014020214
	Natureza da operação VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	
	Inscrição Estadual 151406262	Inscrição do subscritor CNPJ 22.968.028/0001-50

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUMANO INDSH Endereço RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543, Município BELEM	CNPJ/CPF 22.453.830/0015-75 Bairro UMARIZAL Fone/Fax	Inscrição Estadual CEP 66.365-000 UF PA	Data emissão 12/06/2021 Data saída 12/06/2021 Hora saída 18:21:29

Faturas	
Número Vencimento	Valor
001 11/06/2021	1.850,00

Cálculo do imposto					
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.850,00	
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	1.850,00

Transportador/Volumes transportados					
Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	0 - Emissor				
	Município	UF	Inscrição Estadual	IBENTO	
Quantidade	Especie	Marca	Número	Peso bruto	Peso líquido
1	SC	KTK	1		

Itens da nota fiscal											
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	DICST	CFOP/UN	Qtd	Preço un.	Preço total	BC ICMS	Vl. ICMS	Vl. IPI	%ICMS /%IPI
439	CAMPANULA C/OLE 100ML P VE LT: 2277180001 12/2025	90192010	0102	5102/PC	1	1.850,00	1.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00/0,00

Dados adicionais	
Informações complementares: 1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional 2 - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI (REFERENTE A ORDEM DE COMPRA 1027/2021)	Reservado ao fisco
GestorGyn - Solução em gestão de negócios	



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS

SESPA

JUNHO/2021
PARTE 3 / 4

2021

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 10/06/2021

Belém, 08 de junho 2021

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar

P/ : M^a Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), para pagamento da folha mensal de rescisão de junho de 2021, a ser depositada em 01 contas do Banpará, no valor total de R\$ 22.142,69 (Vinte e dois mil, cento e quarenta e dois reais e sessenta e nove centavos).

Atenciosamente,


Jm. Giovani Merenda
Diretor Administrativo
Hospital Jean Bitar
INSH 000416858-5

Giovani Merenda


Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 156.475-ENF
Gerente Assistencial
INSH
Alexandra do Carmo



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Beneficiários)

MultiServ
*****Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2021/06
Data Prevista: 10/06/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 22.142,69

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

Obs1: 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).

Obs2: Envie esta "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

09/06/2021 11:16:54

CDI - Consultoria e Informática

ENCERRADO

FECHADO

	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA 
	Solicitação de Pagamento			
	Código: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELEM Emissão : 09/09/2021
 Para : FINANCEIRO Recebido : _____

Tipo de Pagamento : ☒ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☐ Outros: _____

Código : _____

Favorecido : _____

Descrição do Evento : 1 MABELLE LORRAINE BORGES PEREIRA

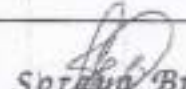
2 _____

3 _____

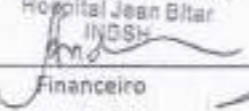
4 _____

☒ Multiservice ☐ Boleto ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos :	1) Data : <u>10/08/2021</u>	R\$	<u>2.551,07</u>
	2) Data : _____	R\$	_____
	3) Data : _____	R\$	_____
	4) Data : _____	R\$	_____
	5) Data : _____	R\$	_____
	TOTAL	R\$	2.551,07


Soraya Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INSSH

Depto pessoal


 André de Paula
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jean Bitar
 INSSH

Financeiro



Diretoria

Belém, 08 de junho 2021

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar
P/: M^{te} Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), para pagamento da folha mensal de rescisão de junho de 2021, a ser depositada em 01 contas do Banpará, no valor total de R\$ 2.561,07 (Dois mil quinhentos e sessenta e um reais e sete centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Administrativo
CRA-PA-25134
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA-55675-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra do Carmo



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Beneficiários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2021/06
Data Prevista: 10/06/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 2.661,07

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

Obs₁: 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).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

09/06/2021 11:16:54

CDI - Consultoria e Informática

GERENCIADOR

CDI/CDI

Belém, 09 de junho 2021

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar
P/: M^{re} Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), para pagamento da folha mensal de rescisão de junho de 2021, a ser depositada em 01 contas do Banpará, no valor total de R\$ 8.256,92 (Oito mil duzentos e cinquenta e seis reais e noventa e dois centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA 00000000000000000000
INDSH

Giovani Merenda

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

Alexandra do Carmo



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Beneficiários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2021/06
Data Prevista: 10/06/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 8.256,92

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

Obs₁: 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).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

09/06/2021 11:16:54

CDI - Consultoria e Informática

ENCERRADO

ENCERRADO

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

De : <u>DEPARTAMENTO PESSOAL</u>	Local : <u>BELÉM</u>	Emissão : <u>09/06/2021</u>
Para : <u>FINANCEIRO</u>	Recebido : _____	

Tipo de Pagamento : ☒ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☐ Outros: _____

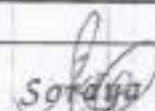
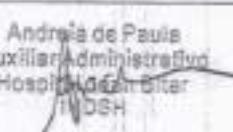
Código : _____

Favorecido : _____

Descrição do Evento : 1 LUCIA MARGARETE DA SILVA ALVES
 2 _____
 3 _____
 4 _____

☒ Multiservice ☐ Boleto ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos :	1) Data : <u>10/06/2021</u>	R\$ <u>7.528,47</u>
	2) Data : _____	R\$ _____
	3) Data : _____	R\$ _____
	4) Data : _____	R\$ _____
	5) Data : _____	R\$ _____
TOTAL		R\$ 7.528,47

 Sordya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INDSH Depto pessoal	 Andreia de Paula Auxiliar Administrativo Hospital Jean Bitar INDSH Financeiro	 Diretoria
--	--	---

Belém, 09 de junho 2021

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

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), para pagamento da folha mensal de rescisão de junho de 2021, a ser depositada em 01 contas do Banpará, no valor total de R\$ 7.528,47 (Sete mil quinhentos e vinte e oito reais e quarenta e sete centavos).

Atenciosamente,

num. Giovanni Merenda
Dottor 22-01-1974
CASA - 10134
FIRENZE - Ospedale San Donato

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 168.475-ENF
Gestora Institucional
2007/04

Alexandra do Carmo



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Beneficiários)

MultiSery
Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2021/06
Data Prevista: 10/06/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 7.528,47

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

Obs₁: 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).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

09/06/2021 11:16:54

CDI - Consultoria e Informática

ENCERRADO

FECHADO

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELEM Emissão: 02/08/2021
 Para : FINANCEIRO Recebido: _____

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

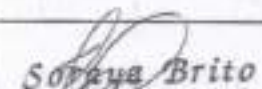
Código: _____

Favorecido: _____

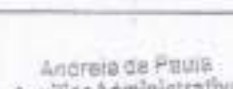
Descrição do Evento: 1 MARIA VITORIA TOURINHO MACHUCA
 2 _____
 3 _____
 4 _____

(X) Multiservice () Boletim () Cheque () Depósito em Conta Dados Ben. BANPARÁ

Vencimentos:	1) Data: <u>10/05/2021</u>	R\$	<u>599,24</u>
	2) Data: _____	R\$	_____
	3) Data: _____	R\$	_____
	4) Data: _____	R\$	_____
	5) Data: _____	R\$	_____
	TOTAL	R\$	599,24


Soraya Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INDSH

Depto pessoal


 Andreia de Paula
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

Financeiro



Diretoria

Belém, 08 de junho 2021

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

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), para pagamento da folha mensal de rescisão de junho de 2021, a ser depositada em 01 contas do Banpará, no valor total de R\$ 599,24 (Quinhentos e noventa e nove reais e vinte e quatro centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA 18.466-36
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

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

Alexandra do Carmo



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Beneficiários)

MultiServ
***** Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HUB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2021/06
Data Prevista: 10/06/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 599,24

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

Obs₁: 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).

Obs₂: Envie esta "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

09/06/2021 11:16:54

CDI - Consultoria e Informática

Assinatura

Assinatura



NOTA DE DÉBITO N.

160

São Paulo, 31 de maio de 2021

Comunicamos Vras., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bérar, 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

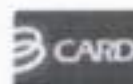
Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais maio/2021	R\$ 586,81	

Valor por Extensão:
QUINHENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS

num. Giovanni Merende
 Diretor-Executivo
 CRA IPA-14134
 INOSH-Hospital Jean Bitar
 HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM
 HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 11/06/2021



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000075007045268637590220863070000
Data da Operação 11/06/2021 15:29

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 3079
Conta 457214
Tipo da Conta Conta Poupança
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 613,34 (Seiscentos e Treze Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Descrição JOAO LOBATO NF 218

ATENÇÃO

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 11/06/2021
Autenticação 637590222428138159

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 15:59



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000218

Data e Hora da Emissão
07/06/2021 13:14:45

Código de Verificação
B1CF.2912.D418.8B9C.31CA.EB93.A561.3C64



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287
CPF / CNPJ: 27.989.264/0001-78 Inscrição: 2883573
Endereço: TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335
Município: BELEM UF: PA
Email: lana.contadora@gmail.com Telefone: (91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2877821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA
Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE TRANSPORTE NO PERÍODO DE 31/05/2021 A 02/06/2021.

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	613,34	613,34

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 03/06/2021
Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 613,34

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 613,34	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	--------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: Isento/Imune/Fixo
Atividade: 4929902 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço: 1601 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIÁRIO, METROVIÁRIO,
FERROVIÁRIO E AQUAVIÁRIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária: MEI

Recebe em nome do
COREN-PA/08.4
Gerente Ass.
INDSH

Nadine Costa
Ass. Diretoria
Matrícula: 648
H. 11-11-2021

COMP. 003 BANCO 037 AGÊNCIA 0015 C1 7 CONTA 0004168585 C2 7 SÉRIE 001 CHEQUE Nº 000451 C3 0 R\$ 3.055,68

PAGUE POR ESTE
CHEQUE A QUANTIA DE Hum mil, cinquenta e cinco reais e sessenta e oito centavos //

à Instituto N. D. Social e Humano. //

E CENTAVOS ACIMA.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV. AV. SENADOR LEMOS, 321
Belo Horizonte - PA
CONFECÇÃO: 08/2019

Belo Horizonte 13 DE junho DE 20 21

INSTITUTO N. D. SOCIAL HUMANO
CNPJ 23.453.839/0016-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2018

⑈037000150⑈ 00300004515⑈ 000041685850⑈



PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 14/06/2021



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637592808443280000
Data da Operação 14/06/2021 15:28
Código de Barras 23793645042000000560195000622506986520000037100
Descrição DB MEDICINA NF 171324
Banco Cedente 237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto 2021042607055959468
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 14/06/2021 15:29:54
Valor Nominal 371,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 371,00 (Trezentos e Setenta e Um Reais)
Data da operação 14/06/2021
Autenticação 637592814147737673

Emitido em segunda-feira, 28 de junho de 2021 às 15:08



Prefeitura de Sorocaba
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA – NFS-e

Numero da Nota:
171324
Data e Hora da Emissão:
23/04/2021
Codigo de Verificação:
791cb15d

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 12.433.426/0012-01 Inscricao Municipal: 000322705
Nome/Razão Social: DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
Endereço: Rua Professor Ruy Telles Miranda, 157
Município: Sorocaba UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.330/0015-76
Nome/Razão Social: INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO - IND
Endereço: RUA JERÔNIMO PIMENTEL, 543
Município: BELEM UF: PA E-Mail: mara.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sim	Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 15/6/2021	1	389,09	389,09

PIS (0,65%):
R\$ 2,53

COFINS (3,00%):
R\$ 11,67

INSS (0,00%):
R\$ 0,00

IR (0,00%):
R\$ 0,00

CSLL (1,00%):
R\$ 3,89

VALOR TOTAL DO RPS = 389,09

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 389,09	Alíquota (%): 4,00%	Valor do ISS: R\$ 15,56
--	---------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------------

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 371,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de competência da Nota Fiscal: 04/2021 Local da Prestação dos Serviços: SOROCABA
Recuperação: A Recolher Tributação: Tributável
CNAE: 864020200 Descrição da Atividade: LABORATORIOS CLINICOS

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R\$ 389,09
ISS 4,65 % Valor R\$ 18,07
PCC 4,65 % Valor R\$ 18,07
IR — % Valor R\$ —
INSS — % Valor R\$ —
Valor Líquido R\$ 371,00
Dt. Lançamento 23/04/2021
FINANCEIRO

C-C 010-1130 - 1001

Enfo Maria Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Andréia M. Fernandes
CRBM 3147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Marta Santos
Analista Financeiro
Instalação de Contabilidade
Hospital Jean Bitar
INDSH



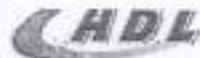
► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 183D000053992466000637592808443280000
Data da Operação 14/06/2021 15:31
Código de Barras 34191128790826610000084346640000286510000292500
Descrição ANTIBIOTICOS NF 1949288
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021041402841687147
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 5439635000103
Razão Social ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 14/06/2021 15:32:58
Valor Nominal 2.925,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.925,00 (Dois Mil e Novecentos e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação 14/06/2021
Autenticação 637592816011491375

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 16:21



Antibióticos do Brasil

ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA
 ROD. ANTONIO HEIL
 KM 4 PARTE 1 H
 ITAJAÍ
 Fone: 4733464104 Fax:

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 194928

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0405 4396 3500 0456 5500 1000 1949 2819 2891 9420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210063303404 13/04/2021 15:38:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256416362

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ / CPF

23453830001575

DATA DE EMISSÃO

13-04-2021

ENDEREÇO

R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL

543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

55055000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

BELEM

FONE / FAX

9132393831

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24-04-2021	2.850,00	001	24-04-2021	2.850,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.850,00	234,00	0,00	0,00	5.850,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTRC INTEGRAÇÃO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			32134738001723
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD ANTONIO HEIL-ITAJAÍ	ITAJAÍ	SC	236132633	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
	VOLUME(S)	ABL		11,076
				PESO LÍQUIDO
				9,620

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NOM/SH	QTD	PMIC	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR IPI	TOM	LP
066	PIPERACILINA-TAZOBACTAM 42 g (W 12 horas)	30041019	100	8.00	4108	CK	25	225,0000	22.500,00	2.250,00	234,00		8,00	
1076	PUNHAÇA QTD: 3430 VAL: 111000													

Alexandre W. de
 Auxiliar - Almoxarifado
 Hecy - Almoxarifado
 (RFB)

23/04/21

28/04/21

RESERVADO AO FISCO

NOTA FISCAL Nº 194928, emitida em 13/04/2021, com o valor total de R\$ 5.850,00, referente à venda de medicamentos para a empresa INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH, inscrita no CNPJ nº 23453830001575, localizada no endereço R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, bairro Umarizal, CEP 55055-000, em Belem, PA. Esta nota fiscal foi emitida em conformidade com a legislação vigente e a Nota Fiscal Eletrônica nº 194928, emitida em 13/04/2021, com o valor total de R\$ 5.850,00, referente à venda de medicamentos para a empresa INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH, inscrita no CNPJ nº 23453830001575, localizada no endereço R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, bairro Umarizal, CEP 55055-000, em Belem, PA.


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637592808443280000
Data da Operação	14/06/2021 15:26
Código de Barras	34191090082951176200608149430004986520000351666
Descrição	BIONEXO DO BRASIL NF 229754 COMP 06-2021
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021060105829904980
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4069709000102
Razão Social	BIONEXO DO BRASIL S A
Nome Fantasia	BIONEXO DO BRASIL S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/06/2021 15:27:39
Valor Nominal	3.516,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 3.516,66 (Três Mil e Quinhentos e Dezesseis Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	14/06/2021
Autenticação	637592812796953997

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 16:12

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 236532 Série B, emitida em 01/06/2021	Número da Nota 00229754			
	Data e Hora de Emissão 01/06/2021 07:09:00 Código de Verificação USN2-YTQ2			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 04.089.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-5 Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 - CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH CPF/CNPJ: 23.453.930/0016-75 Inscrição Municipal: — Endereço: R C ONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 - UMARIZAL - CEP: 68055-000 Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Licenciamento de uso solução Bionexo Junho/2021.....3.516,66 Vencimento desta.....15/06/2021 Contrato: 0V00130185 A licença de uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003. Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda). Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8128				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.516,66				
ISS (R\$)	RRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Código do Serviço: 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.516,66	2,90%	101,98	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Conta	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
—		—	R\$ 547,19 (15,56%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.937/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 236532 Série B, emitida em 01/06/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2021.				

HJB - INDSH
 Nº Contrato Gestão 002/2016
 Valor Bruto R\$ 3.516,66
 ISS — % Valor R\$ —
 PCC — % Valor R\$ —
 IR — % Valor R\$ —
 INSS — % Valor R\$ —
 Valor Líquido R\$ 3.516,66
 Data lançamento 01/06/2021
 Prazo em dias

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital São Sílar
 INDSH

CC 010 85070 - 1001



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637592808443280000
Data da Operação	14/06/2021 15:28
Código de Barras	23793645042000000560177000622504886520001568774
Descrição	DB MEDICINA NF 808698
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021042607055959465
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	14/06/2021 15:29:12
Valor Nominal	15.687,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 15.687,74 (Quinze Mil e Seiscentos e Oitenta e Sete Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data da operação	14/06/2021
Autenticação	637592813774143305



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
808698

Data e Hora de Emissão	23/04/2021 15:38:46	Competência	04/2021	Código de Verificação	438080908
Número do RPS	202100000665346	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	São José dos Pinhais - PR

Dados do Prestador de Serviços



Razão Social/Nome	DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA				
Nome Fantasia	DB - DIAGNÓSTICOS DO BRASIL				
CNPJ/CPF	12.433.420/0001-40	Inscrição Municipal	52836	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
Endereço e Cep	RODOVIA BR-376, 11313, CRUZEIRO CEP: 83010-500				
Compl.		Telefone:	(041) 4132-9834	e-mail:	nilton.novais@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	BELEM - PA
Endereço e Cep	RUA JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento:		Telefone:	(001) 1367-2513	e-mail:	maria.hlb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Exames Laboratoriais conforme contrato, Vencimento: 15/6/2021

Nº Contrato: 0001-2021-6
 Valor Bruto R\$ 16.715,76
 ISS 1,65 % Valor R\$ 275,81
 PCC 1,65 % Valor R\$ 275,81
 IR 1,5 % Valor R\$ 250,74
 INSS 1,5 % Valor R\$ 250,74
 Valor Líquido R\$ 15.687,74
 Dt. Lançamento 23/04/2021
 C-C 01011130-1001

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020201 -

Maria Santos
 Analista de Estatística
 Prestação de Serviço Estatística
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS(R\$)	108,86	COFINS(R\$)	501,47	IR(R\$)	250,74	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	157,15
----------	--------	-------------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R\$	16.715,76	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	16.715,76
(-) 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	16.715,76
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	() Sim (x) Não
(=) Valor Líquido R\$	15.687,74	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS R\$	334,32
		2 - Não		

Aviço: 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.sps.gov.br/servicos/webnfe/>, com a utilização do Código de Verificação.

Enfa Maria Maia
 Coordenadora SADT
 Hospital Jean Bitar/INDSH

Luziana Gomes
 Analista Integrada
 COREN-PA 120030
 HOSPITAL JEAN BITAR

Anderson F. Fernandes
 CRP 1747
 Coord. Laboratório
 Hospital Jean Bitar/INDSH



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637592808443280000
Data da Operação 14/06/2021 15:24
Código de Barras 00190000090325972000500000971176686500000334000
Descrição HOSPMED NF 12419C
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021041906942044610
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11411491000180
Razão Social HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 11411491000180
Razão Social HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 14/06/2021 15:25:14
Valor Nominal 3.340,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.340,00 (Três Mil e Trezentos e Quarenta Reais)
Data da operação 14/06/2021
Autenticação 637592811376638502

Emissão em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 16:09

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 10.020,00	NF-e
FORMA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	Nº: 000.012.149
		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	SÉRIE: 1

 HOSPMED COMERCIO LTDA TV. WE-20 (C) C. NOVA IV/V, 452-A COQUEIRO, ANANINDEUA, PA CEP: 67130-000 TEL/FAX: 91320-0297		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº: 000.012.149 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 9411 4114 9106 0186 5500 1000 0121 4910 0907 9026 Descrição de autenticação no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 310210612379111 - 14/04/2021 14:05:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152940677	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 11.411.491/0001-80	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMINAÇÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 14/04/2021
ENDEREÇO R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL		CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/04/2021
MUNICÍPIO BELEM		UF PA	HORA DE SAÍDA 14:05:57
FONE/FAX 3672-5136		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

Número	Data Veto	Valor	Número	Data Veto	Valor	Número	Data Veto	Valor
001	14/05/2021	3.340,00	002	29/05/2021	3.340,00	003	13/06/2021	3.340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 10.020,00		VALOR DO ICMS 1.703,40		BASE DE CÁLCULO ICMS-ST 0,00		VALOR DO ICMS-SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.020,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.020,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOSPMED COMERCIO LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF PA	CNPJ/CPF 11.411.491/0001-80
ENDEREÇO CONJ. CN 5 TV. WE-20 N. 452-A		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152940677	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CDU PROD.	Descrição do produto/serviço	NCM 85	CT	CFOP	UNID.	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	VALOR ADICION.
00000007	LUVIA PROCEDIMENTO TAM G CX C/100UN LT. 8830070 Val. 06/25Reg. Min. Saude: 80492510023	40151900	0 00	3101	CX	13,00	66,0000	858,00	595,30	148,30	0,00	17,00	0,00
00000007	LUVIA PROCEDIMENTO TAM G CX C/100UN LT. 8837600 Val. 06/25Reg. Min. Saude: 80492510023	40151900	0 00	3101	CX	7,00	66,0000	462,00	462,00	78,54	0,00	17,00	0,00
00000008	LUVIA PROCEDIMENTO TAM G CX C/100UN LT. 9999705 Val. 06/25Reg. Min. Saude: 80492510023	40151900	0 00	3101	CX	4,00	66,0000	264,00	264,00	44,88	0,00	17,00	0,00
00000008	LUVIA PROCEDIMENTO TAM G CX C/100UN LT. 1070362 Val. 06/25Reg. Min. Saude: 80492510023	40151900	0 00	3101	CX	18,00	66,0000	1.188,00	1.188,00	201,96	0,00	17,00	0,00
00000008	LUVIA PROCEDIMENTO TAM G CX C/100UN LT. 1070362 Val. 06/25Reg. Min. Saude: 80492510023	40151900	0 00	3101	CX	4,00	66,0000	264,00	264,00	44,88	0,00	17,00	0,00
00000008	LUVIA PROCEDIMENTO TAM M CX C/100UN LT. 8811000000 Val. 11/25Reg. Min. Saude: 80492510001	40151900	0 00	3101	CX	70,00	96,0000	6.720,00	6.720,00	1.143,60	0,00	17,00	0,00

 CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Produto: 00000002-1

Alexandre Nunes Pinheiro

Hospital São Biter

14/04/21

DADOS ADICIONAIS

 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 1-051- SOLATO BANCARDIOLOGIA DE 1.340,00
 BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA: 3866-1, C/C: 113306-3
 ID: 107089677
 DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 3866-1 C/C: 113306-3 / Nº
 AGENCIA: 3277 / C/C: 1038897-3
 Vendedor: 0004-RODRIGO ALBUQUERQUE

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA _____ HORA _____



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637592808443280000
Data da Operação 14/06/2021 15:23
Código de Barras 00190000090325972000500001144179286500000073420
Descrição HOSPMED NF 12382
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021052105627227644
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11411491000180
Razão Social HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 11411491000180
Razão Social HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 14/06/2021 15:24:38
Valor Nominal 734,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 734,20 (Setecentos e Trinta e Quatro Reais e Vinte Centavos)
Data da operação 14/06/2021
Autenticação 637592811005075260

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 16:03

RECEBIMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 734,20	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 14/05/2021	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	Nº: 000.012.382 SÉRIE: 1

 HOSPMED COMERCIO LTDA TV. WE-20 (CJ. C. NOVA IVY), 492A COQUEIRO, ANANINDEUA, PA CEP: 67130-060 TEL/FAX: 9132341397		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 000.012.382 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0511 4134 9100 0100 5500 1000 0123 8210 6036 9909 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de seu Estado
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 318210016293140 - 14/05/2021 09:14:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152940677	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 11.411.491/0001-80	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOMENCLATURA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 14/05/2021
ENDEREÇO R. CONEGO FERONIMO PIMENTEL		BARRIO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000
MUNICÍPIO BELEM	POSSIBILIDADE 3672-5136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152940677
		HORA DE SAÍDA 09:13:36	

FATURA		
Número 001	Data Veto 13/05/2021	Valor 734,20

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 734,20	VALOR DO ICMS 124,81	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 734,20		VALOR TOTAL DA NOTA 734,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL HOSPMED COMERCIO LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT
ENDEREÇO CONJ. CN-5 TV. WE-20 N. 452-A		PLACA DO VEIC	UF PA
MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA	CNPJ/CPF 11.411.491/0001-80
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
IDB PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM. BR.	CEP	CNPJ	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQUOTA	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000048	ELÉTRICO N. MONITORAÇÃO CARDIACA PC C300LN (L.T. BUCANAR) Vd. 0023888 Mds. Saúde 1007020109	00181100	0.00	5103	LN	800,00	0,1806	144,48	144,48	45,34	0,00	17,00	0,00
000063	INFUSOR MULTIVIAS COM CLAMP (OUTRO) CX C300LN (L.T. BUCANAR) Vd. 0023888 Mds. Saúde 1007020109	00181100	0.00	5103	LN	200,00	0,0906	18,12	18,12	4,84	0,00	1,70	0,00
000063	SERVICO DE IMPL. C/AG. 13M.3 CX C300LN (L.T. BUCANAR) Vd. 0023888 Mds. Saúde 1007020109	00181100	0.00	5103	LN	500,00	0,3246	162,30	162,30	47,54	0,00	17,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fatura: 0000000-1

Liniker Cardoso
Bator Amokharifado
HOSPITAL JEAN BITAR
17/05/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA 14 HORA 11:00
14/05/21

FINANCEIRO-HJE
14/05/21

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1-0914: RECEITO BANCÁRIO IN DE 134,20 BANCOS: 001-BAHIA DO BRASIL, AGÊNCIA: 3990-1, C/C: 113300-3 ID: 170846147 DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 3990-1 C/C: 113300-3 / BR AGENCO - AGENCIA: 0017 / C/C: 000000-0 Vant: 0004-RS-1100-ALMOXARIFE	RESERVADO AO FISCO



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000053992466000637592808443280000
Data da Operação 14/06/2021 15:24
Código de Barras 34191129452894174632470571770000586500000087547
Descrição INTERSYSTEMS NF 38735 COMP 06-2021
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021051402486915194
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 14/06/2021 15:25:52
Valor Nominal 875,47
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 875,47 (Oitocentos e Setenta e Cinco Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data da operação 14/06/2021
Autenticação 637592811739139251

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 16:11

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 44981, emitido em 14/05/2021		Número da Nota		
		00038735		
		Data e Hora de Emissão		
		14/05/2021 19:24:45		
		Código de Verificação		
		IRHB-FHV		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 00.233.893/0001-80		Inscrição Municipal: 3.073.275-1	
	Nome/Razão Social: INTERSYSTEMS DO BRASIL LTDA			
	Endereço: PC PROFESSOR JOSE LANNES 40, ANDAR: 11; - CIDADE MONÇÕES - CEP: 04571-100			
Município: São Paulo		UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INDSH - CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR				
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75		Inscrição Municipal: ---		
Endereço: R: Condego Jerônimo 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 2021:				
InterSystems Invoice Number: 2105-003-001563				
Vencimento em 30 dias				
Lei de transparência fiscal nº 12.741/12				
HJB: INDSH N° Contrato Gestão 002/2018 Valor Bruto R\$ 875,47 ISS --- % Valor R\$ --- PCC --- % Valor R\$ --- IR --- % Valor R\$ --- INSS --- % Valor R\$ --- Valor Líquido R\$ 875,47 Dt. lançamento 14/05/2021 FINANCEIRO C.C. 01033160 - 100/-				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 875,47				
ISS (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\$)	Credito (R\$)
0,00	875,47	2,90%	25,39	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição de Óbra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
---		---	R\$ 57,34 (6,55%)	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.037/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 44981, emitido em 14/05/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 16/05/2021;				

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637592808443280000
Data da Operação 14/06/2021 15:34

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 3079
Conta 457214
Tipo da Conta Conta Poupança
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 1.145,41 (Um Mil e Cento e Quarenta e Cinco Reais e Quarenta e Um Centavos)
Descrição JOAO LOBATO NF 219

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 14/06/2021
Autenticação 637592817501494195

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 16:31



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000219

Data e Hora da Emissão
14/06/2021 07:57:05

Código de Verificação
9D10.C31D.A6E3.C6D3.6AE2.A522.006C.657F



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287
 CPF / CNPJ: 27.989.264/0001-76 Inscrição: 2863573
 Endereço: TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335
 Município: BELEM UF: PA
 Email: lana.contadora@gmail.com Telefone: (91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2877821
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE TRANSPORTE NO PERÍODO DE 07/05/2021 A 11/06/2021.

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	1.145,41	1.145,41

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
DATA 16/05/2021
Vitoria Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

CC. 010 33030 100%

INSH
Hospital Jean Biter
Auxiliar Administrativo
André de Paula

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.145,41

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.145,41	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	----------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável MEI
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: Isento/Imune/Fixo
 Atividade: 4929902 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
 Serviço: 1601 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIÁRIO, METROVIÁRIO,
 FERROVIÁRIO E AQUAVIÁRIO DE PASSAGEIROS
 Obrigação Tributária: MEI

André de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Biter
INSH

Nadinho Costa
Ass. Diretoria
Matrícula: 646
Hospital Jean Biter

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 156475-EMF
Gerente Assistencial
INSH



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637592808443280000
Data da Operação 14/06/2021 15:31
Código de Barras 10499751602900010004900000047688786510000095200
Descrição MAPEMI NF 502C
Banco Cedente 104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto 2021041506880139547
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 84487131000569
Razão Social MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODON
Nome Fantasia MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 14/06/2021 15:32:24
Valor Nominal 952,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 952,00 (Novecentos e Cinquenta e Dois Reais)
Data da operação 14/06/2021
Autenticação 637592815641021892

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 16:19



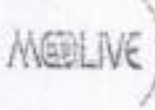
Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637592808443280000
Data da Operação 14/06/2021 15:25
Código de Barras 00190000090313017700300210784179186520000467267
Descrição MEDILAR NF 636292
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021050401261530058
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 7752236000123
Razão Social MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 7752236000123
Razão Social MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 14/06/2021 15:26:55
Valor Nominal 4.672,67
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.672,67 (Quatro Mil e Seiscentos e Setenta e Dois Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação 14/06/2021
Autenticação 637592812357890394

RACIÓNEIRO DE MEDICAMENTOS E DOTA DE PRODUTOS MEDICAMENTOS E PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº- N. 000636292 SÉRIE 1
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emissor MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICAMENTOS HOSPITALARES SA RUA NORBERTO OTTO WELZ 458 INSURGENTE CapM30-008 VERA CRUZ/MS Fone: 13013/18799 Fax: 95-51-3718799 email: rdi@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AURELIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA ENTRADA 1-SAÍDA	
	N. 000636292 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4321 0507 7522 3600 0123 5500 1000 6362 9211 0002 5590 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-E www.nf.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210087647455 04/05/2021 14:29:31-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSCRIÇÃO DO SUBST.TRIB. 157642454	CNPJ 07.753.336/0001-23	

DESTINATÁRIO/EMITENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO 04/05/2021
ENDEREÇO R CONDE JERÔNIMO PRUDENTE, 543		RUBRO/INSTRUMENTO IMARITAL		CEP 66055-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO SELVIM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	
FONE/FAX 9132393800					
D01 01/06/2021 4.672,87	D02 25/05/2021 4.572,87	D03 29/06/2021 4.672,86			

CÁLCULO DO ICMS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 14.018,00	VALOR DO ICMS 560,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.018,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO Seguro 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPTU 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 14.018,00

TRANSPORTADOR/VOLUNTÁRIO TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA LSTV EIRELI		FRETE POR CONTA 0-EXISTENTE	CÓDIGO ANTI 0	PLACA DO VEÍCULO UF	CNPJ/CPF 07.955.244/0001-77
ENDEREÇO R BARONESSA DE BELA VISTA, 112		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14832338110	

QUANTIDADE	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 42,000	PESO LÍQUIDO 42,000
------------	-------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NOME/SH	CIT	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	ICMS	VICMS	VITE	ALICMS	ALPI
13387	PIPERACILINA-TAZOBACTAM 4G+0.5G 10 FIA IV GEN MYLAN LOTE: 7104840 - DE VALID: 10/09/22 - COD PROD.FABR.: 7900017 - REG. M.S. 1885000020045 - FABRICANTE: MYLAN S BASE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT DA	30041015	200	6108	PA	430,00	32,80000	14.018,00	14.018,00	560,72	0,00	4,900	0,000

ALMOXARIFADO RECEBIDO

DIA 14-05-21 HORA 11:57

17 06 21

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143210087647455 Vendedor: DEBORA EDUARDA PUTZKE ID: 60045032.1 Pedido nº: 378914 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4976,39 (35,50%). Fonte: INPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Imaterial para a UF de destino: R\$ 1821,54. Valor do ICMS Imaterial para a UF do remetente: R\$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medlar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência seja avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medlar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.		



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637592808443280000
Data da Operação 14/06/2021 15:22
Código de Barras 00190000090299412200600012164174286490000226200
Descrição PRO MED NF 19000
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021051400484126219
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 6160236000171
Razão Social PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 6160236000171
Razão Social PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 14/06/2021 15:23:50
Valor Nominal 2.262,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.262,00 (Dois Mil e Duzentos e Sessenta e Dois Reais)
Data da operação 14/06/2021
Autenticação 637592810507417937

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 16:02

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.262,00	NF-e Nº: 000.019.000 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 14/05/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Alexandre Nunes Figueiredo</i>	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA R. JOVINO DINOA, 200 BELOHORIZONTE MACAPÁ AP TEL/FAX: 94324281 CEP: 66055-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 000.019.000 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1621 6506 1602 3600 0171 8500 1009 0190 0010 0019 0012 Consulta de autenticidade no site: www.fazenda.gov.br/nfe ou no site da Secretaria de Estado
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE URS 316210001F15027 - 13/05/2021 12:03:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525	INSCRIÇÃO ESTADUAL EIB: TABELA	CNPJ 06.160.236/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		CNPJ 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 13/05/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/05/2021
MUNICÍPIO BELÉM		UF PA	HORA DE SAÍDA 11:00:56
RONE/FAX (91) 3239-3800		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	13/06/2021	2.262,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.262,00		VALOR DO ICMS 271,44	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.262,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.262,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PRO-MED & COMÉRCIO LTDA - ME		PLATE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 06.160.236/0001-71
ENDEREÇO RUA JOVINO DINOA		MUNICÍPIO 1600363	UF AP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

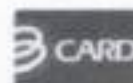
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	EXT	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI ST	VALOR IPI SUBSTITUIÇÃO	VALOR IPI ST SUBSTITUIÇÃO
01.0720	PROTEINA C RIGATIVA (Nº 389/480 - 50 ML) 1899-43 - BIOCLIN (Lote 115 - Val 30/04/2021) Des. 9	3020000	0	00	6102	KG	452,48	2.262,00	271,44	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJ
13/05/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 212243 Vendedor: MARLO - PEDIDO REPENTE AO N° 16882311.1 - (PARCIAL) Total do ICMS Interestadual para a UF do destinatário: 112,14	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637592808443280000
Data da Operação 14/06/2021 15:27

Código de Barras 10490914635700010004000000639294186520000060308
Descrição SINTHOSP COMP 05-2021
Banco Cedente 104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto 2021061001037640525
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4569224000170
Razão Social SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
Nome Fantasia SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 14/06/2021 15:28:28
Valor Nominal 603,08
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 603,08 (Seiscentos e Três Reais e Oito Centavos)
Data da operação 14/06/2021
Autenticação 637592813308986150

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 16:14

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

De : <u>DEPARTAMENTO PESSOAL</u>	Local : <u>BELÉM</u>	Emissão : <u>02/08/2021</u>
Para : <u>FINANCEIRO</u>	Recebido : _____	

Tipo de Pagamento : ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros: _____

Código : _____ **SINTHOSP - CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL**

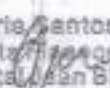
Favorecido : _____

Descrição do Evento :

1	_____
2	_____
3	_____
4	_____

☐ Multiservice ☒ Boleto ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos :	1) Data : <u>10/08/2021</u>	R\$	<u>603,08</u>
	2) Data : _____	R\$	_____
	3) Data : _____	R\$	_____
	4) Data : _____	R\$	_____
	5) Data : _____	R\$	_____
TOTAL		R\$	603,08

 Sofia Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INDSH Depto pessoal	 Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH Financeiro	 Adm. Giovanni Merenda Diretor Executivo CREA-PA 76734 Hospital Jean Bitar Diretoria
---	--	--



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
WWW.CAIXA.GOV.BR	

Cedente				CPF/CNPJ		Agência / Código do Cedente	
HITHOSP				04.569.224/0001-70		0022/091465-7	
Endereço do cedente				UF		CEP	
R. ALCINDO CACELA N 2584 - CREMAÇÃO - BELEM				PA		66045090	
Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número		
01/06/2021	00000006235	DM	01	10/06/2021	14/000000000006392-0		
Locado				CPF/CNPJ			
HOSPITAL JEAN BITAR				23.453.830/0015-75			
Endereço do locado				UF		CEP	
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL - BELEM				PA		66055-000	
Assinado/Assista				CPF/CNPJ			

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO

DEF MAIO

001/187

Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo da Saúde
15		15/06/2021	803,08	

certificação através do cheque n. do Banco.

A quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Secado.

CAIXA | 104-0 | 10490.91463 57000.100040 00000.639294 1 86520000060308

Referencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite				Vencimento	
				15/06/2021	
Cedente				CPF/CNPJ	
HITHOSP				04.569.224/0001-70	
Agência / Código do Cedente				0022/091465-7	
Data do documento	Nº do documento	Espécie de docs.	Agente	Data do processamento	Nosso Número
06/2021	00000006235	DM	NÃO	10/06/2021	14/000000000006392-0
do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	01	R\$			803,08

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO

DEF MAIO

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

Locado:

HOSPITAL JEAN BITAR

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL

BELEM

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

UF: PA CEP: 66055-000

Assinado/Assista:

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação




Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637592808443280000
Data da Operação 14/06/2021 15:33
Código de Barras 23790026099113800000474039379107486510000368252
Descrição WHITE MARTINS NF 4813
Banco Cedente 237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto 2021051802536415826
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 14/06/2021 15:34:14
Valor Nominal 3.682,52
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.682,52 (Três Mil e Sesscentos e Oitenta e Dois Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data da operação 14/06/2021
Autenticação 637592816747275110



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637592808443280000
Data da Operação	14/06/2021 15:32
Código de Barras	23790026099113700003901039379100886510000045784
Descrição	WHITE MARTINS NF 23208
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021051706510639405
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/06/2021 15:33:39
Valor Nominal	457,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 457,84 (Quatrocentos e Cinquenta e Sete Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	14/06/2021
Autenticação	637592816385867337

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 15:16


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637592808443280000
Data da Operação	14/06/2021 15:33
Código de Barras	23790026099114000000058039379100286480000053705
Descrição	WHITE MARTINS NF 5273 COMP 05-2021
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021052007589814468
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/06/2021 15:34:54
Valor Nominal	537,05
Encargos	0,54
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 537,59 (Quinhentos e Trinta e Sete Reais e Cinquenta e Nove Centavos)
Data da operação	14/06/2021
Autenticação	637592817153368461

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 16:24



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00005273

Data e Hora da Emissão

14/05/2021 17:20:39

Código de Verificação

0028.3040.0001.4707.7576.0103.010A.PE30



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.**

CPF / CNPJ: **34.597.955/0013-23**

Inscrição **1036202**

Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 1 SN BAIRRO PARQUE VERDE CEP**

Município: **BELEM**

UF: **PA**

Email: **andreza_moreira@praxair.com**

Telefone: **(91) 3211-7253**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Inscrição **2677821**

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

Município: **BELEM**

UF: **PA**

Email: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

RBA 336
JDE CLIENTE: 54328828
COND. PGT: 288
ITEM: 40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
REP MNDQ2021

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	537,05	537,05
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>537,05</u> ISS — % Valor R\$ — PCC — % Valor R\$ — IR — % Valor R\$ — INSS — % Valor R\$ — Valor Líquido R\$ <u>537,05</u> Dt. lançamento <u>14/05/2021</u> Emissão <u>14/05/2021</u> C.C. 010 88060 - 1001.				

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 537,05

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 537,05	5,00 %	R\$ 26,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **05/2021**

Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**

Tributação: **Tributável**

Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**

Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**

Atividade: **331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO**

Serviço: **1402 - ASSISTENCIA TECNICA.**

Obrigação Tributária: **Normal**

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital de Altar
INDSH



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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B30000053992466000637592808443280000
Data da Operação	14/06/2021 15:30
Código de Barras	34191570070402547074320928510005686510000283920
Descrição	THIAGO BARROS S/ NF (PA) À VISTA
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021060902996708552
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22204750000118
Razão Social	THIAGO BARROS ALMEIDA SCHIOPPA
Nome Fantasia	THIAGO BARROS ALMEIDA SCHIOPPA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/06/2021 15:31:46
Valor Nominal	2.839,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.839,20 (Dois Mil e Oitocentos e Trinta e Nove Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	14/06/2021
Autenticação	637592815281802321

Emitido em sexta-feira, 18 de junho de 2021 às 09:10

**IMPERIO DOS RODIZIOS MATERIAIS DE MOVIMENTACAO**

Rua Santa Justina, 215 - 122 - Vila Olímpia - São Paulo - SP - CEP:
04545-041

THIAGO BARROS DE ALMEIDA SCHIOPPA

CNPJ: 22.204.750/0001-18 IE: 144455412116

(11) 4362-4787

fiscal@imperiiodosrodizios.com.br

HOSPITAL JEAN BITAR

CNPJ: 23.453.830/0015-75

Rua Cônego Jerônimo Pimental, 543 - Entre D. Romualdo Coelho e D. Romualdo de Seixas - Umarizal -
Belém - PA - CEP: 66055-000

9132393904

jeanbitar@tecsaude.com.br

Validade da proposta
09/06/2021

Previsão de entrega
Verificar em cada item

Solicitante: Arthur Silva (Engenharia Clínica)

Qt.	Produto/Serviço	Detalhes do Item	Valor unitário	Subtotal
12	GNE 412 BPE FP - GNE 412 BPE FP	15dd uteis para produção Rodizio giratório 4" c/freio FP, garfo fabricado em Poliamida 6 (Nylon) com 30% de fibra de vidro e rolamento de esferas de dupla blindagem no cabeçote de giro, Roda (Diâmetro= 100mm x L=32mm), produzida com revestimento em composto termoplástico com PVC e núcleo em polipropileno copolímero recicláveis. Dureza:85 Shore A. (-10°C a +50°C). Eixo com rolamento de esferas, fixação em espiga roscada LE (1/2"NC X 25mm), capacidade de carga de 80kgs por rodizio. Altura: 134mm	118,30	1.419,60
12	GNE 412 BPE FP - GNE 412 BPE FP	PRONTA ENTREGA Rodizio giratório 4" c/freio FP, garfo fabricado em Poliamida 6 (Nylon) com 30% de fibra de vidro e rolamento de esferas de dupla blindagem no cabeçote de giro, Roda (Diâmetro= 100mm x L=32mm), produzida com revestimento em composto termoplástico com PVC e núcleo em polipropileno copolímero recicláveis. Dureza:85 Shore A. (-10°C a +50°C). Eixo com rolamento de esferas, fixação em espiga roscada LE (1/2"NC X 25mm), capacidade de carga de 80kgs por rodizio. Altura: 134 mm	118,30	1.419,60
Total				2.839,20
Valor líquido				2.839,20

Forma de pagamento:

Continua na próxima página...

Página 1 de 2


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637592808443280000
Data da Operação	14/06/2021 15:22
Código de Barras	34191758274595913293281008030009686490000563569
Descrição	PORTO SEGURO BOL 82459591
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021052806758666484
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 DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/06/2021 15:23:02
Valor Nominal	5.635,69
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 5.635,69 (Cinco Mil e Seiscentos e Trinta e Cinco Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Data da operação	14/06/2021
Autenticação	637592810061323405

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 15/06/2021

Belém, 14 de junho 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0019/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar.

P/ Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

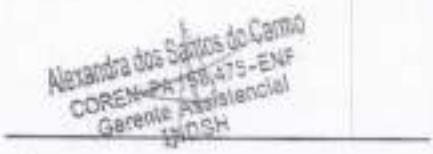
Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R\$ 7.775,36** (Sete mil, setecentos e setenta e cinco reais e trinta e seis centavos).

Atenciosamente,


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

Giovani Merenda


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

Alexandra do Carmo



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Consignatários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 21
Referência: 2021/06
Data Prevista: 15/06/2021
Total de Registros: 5
Total dos Créditos: 7.775,38

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento interno 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).

14/06/2021 15:10:21

CDI - Consultoria e Informática

EMITIDO

EXCERTE

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

Página 1 de 1

REFERÊNCIA : 202106 TIPO: EVENTUAL21

14/06/2021 11:59:28

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E							
27	PANIFICADORA AVENIDA	PANIFICADORA AVENIDA	0508672300	634.86	341	1675	006330
183	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373167800	957.00	OY 37	47	5361540
189	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345543900	2,936.72	1	1232	792985
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	1,372.31	341	1135	581179
203	MARLI CONCEIÇÃO	MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA	3927010900	1,574.47	33	1550	130020016

TOTAL DE VALORES: 7,775.36

TOTAL DE CRÉDITOS: 5

TOTAL GERAL DOS VALORES: 7,775.36

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 5



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

DANFE

DOCUMENTO AUTUADO DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
NÚMERO

Série
1-0000

1

NP: 000.000.000
SERIE: 000
FOLHA: 00

**CHAVE DE ACESSO**

1521 0005 0549 0300 0179 5589 0000 9492 4016 5915 3232

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210019550730 08/06/21 00:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e**REMETENTE**

NOME / NOME EMPRESARIAL

CRISTIANE COELHO DORY 84109950244

CNPJ / CPF

13.731.678/0001-96

DATA DA EMISSÃO

08/06/21 00:32

ENDEREÇO

MAURITI

BARRIO / DISTRITO

PEDREIRA

CEP

68080650

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/06/21

MUNICÍPIO

BELEM

FONE / FAX

9130814524

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

153375865

HORA DA SAÍDA

00:32

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CSF / CDS/SH	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	S.CALC./ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
------	-----------------------------------	--------	-----------------	------	------	--------	----------------	-------------	--------------	---------------	------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART. 15-A LEI COMPLEMENTAR 123/06 E ALTERAÇÕES

RESERVAÇÃO AO FISCO

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 16/06/2021



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637594544394900000
Data da Operação	16/06/2021 15:41
Código de Barras	34191128128154323000784346640000486530000945120
Descrição	ANTIBIOTICOS NF 192428C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021031907337516308
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/06/2021 15:43:00
Valor Nominal	9.451,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 9.451,20 (Nove Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Um Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	16/06/2021
Autenticação	637594550007695561

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 16:36



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637594544394900000
Data da Operação 16/06/2021 15:40

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência 936
Conta 337245
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais)
Descrição BC FERREIRA NF 25 (PA) 50% ENTRADA

ATENÇÃO

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 16/06/2021
Autenticação 637594548884411413

Emitido em quinta-feira, 17 de junho de 2021 às 11:26

		PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 25						
Data e Hora da Emissão		11/06/2021 15:53:41		Competência		6/6/2021		Código de Verificação		TOKQFASYT	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local de Prestação		BELEM - PA	
Prestador de Serviço											
Razão Social/Nome		S C FERREIRA									
Nome Fantasia		SOLUCOES ENGENHARIA									
CNPJ/CPF		28.801.053/0001-87		Inscrição Municipal		72588		Município		ANANINDEUA - PA	
Endereço e CEP		PASSAGEM TRÊS IRMÃOS, 409 - CIDADE NOVA CEP: 67130-700									
Complemento				Telefone		(91) 8086-6329		e-mail		solucoesengenharia.consultoria@gmail.com	
Tomador do Serviço											
Razão Social/Nome		Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH									
CNPJ/CPF		23.453.830/0015-75		Inscrição Municipal				Município		BELEM - PA	
Endereço e CEP		RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL CEP: 66055-000									
Complemento				Telefone		(91) 3230-3938		e-mail		financeiro.inds@inds.org.br	
Discriminação do Serviço											
Manutenção corretiva em Ultrassom Philips modelo: HD11 XE número de série: US31178998.											
Reclamação: Apresenta falha na inicialização do software que impossibilita a realização de exames.											
Solução: Conserto da CPU, conserto da fonte de alimentação elétrica, conserto da unidade presets, eliminação da falha de inicialização e liberação para exames.											
Condição de pagamento: 50% de entrada antecipada no valor de R\$ 5.000,00 e o restante na liberação do equipamento.											
Garantia: 90 dias conforme padrão de qualidade do fabricante.											
Código do Serviço / Atividade											
14.02 / 331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE (ASSISTENCIA TECNICA)											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS (R\$)		COPINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)			
Desdobramento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço - R\$		10.000,00		Natureza da Operação		Valor do Serviço - R\$		10.000,00			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		10.000,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(X) Alíquota - %		2,00			
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não			
(-) Valor Líquido - R\$		10.000,00		Incentivador Cultural		(X) Valor do ISSQN - R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

C.C. 05011250
USG - Leticia

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
INSCRIÇÃO 14.06/2021
CNPJ 28.801.053/0001-87
CNPJ 013815/03

16/06 50%
R\$ 5.000,00



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637594544394900000
Data da Operação 16/06/2021 15:51
Código de Barras 23793394079112500001721000002002686550000394453
Descrição CIRURGICA FERNANDES NF 13363348
Banco Cedente 237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto 2021050500290522012
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 16/06/2021 15:52:48
Valor Nominal 3.944,53
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.944,53 (Três Mil e Novecentos e Quarenta e Quatro Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data da operação 16/06/2021
Autenticação 637594555873643968

DANFE

DOCUMENTO ASSIMILADO
A NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 133834 01/17
SERIE 1

Medição e entrega
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIRURG.SOLTEIRA
PLAMENIA AFREDA 500 LITROS
FABRIL
SANTO ANTONIO DE JARUWARI
CEP: 05041-206 - 11/05/2020

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENFIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 155208624

DATA DE EMISSÃO 04/05/2021

DATA DA ENTRADA 04/05/2021

HORA DE SAÍDA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

R. CONGO JERONIMO TIMENEL 543

BELEM

CEP: 01000-000

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 155208624

DATA DE EMISSÃO 04/05/2021

DATA DA ENTRADA 04/05/2021

HORA DE SAÍDA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

R. CONGO JERONIMO TIMENEL 543

BELEM

CEP: 01000-000

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 155208624

DATA DE EMISSÃO 04/05/2021

DATA DA ENTRADA 04/05/2021

HORA DE SAÍDA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

R. CONGO JERONIMO TIMENEL 543

BELEM

CEP: 01000-000

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 155208624

DATA DE EMISSÃO 04/05/2021

DATA DA ENTRADA 04/05/2021

HORA DE SAÍDA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

R. CONGO JERONIMO TIMENEL 543

BELEM

CEP: 01000-000

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 155208624

DATA DE EMISSÃO 04/05/2021

DATA DA ENTRADA 04/05/2021

HORA DE SAÍDA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

R. CONGO JERONIMO TIMENEL 543

BELEM

CEP: 01000-000

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 155208624

DATA DE EMISSÃO 04/05/2021

DATA DA ENTRADA 04/05/2021

HORA DE SAÍDA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

R. CONGO JERONIMO TIMENEL 543

BELEM

CEP: 01000-000



CHAVE DE ACESSO
35210561418042000131550040013363341500278736
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Estado Amapá: www.sit.nfe.am.gov.br

PROTEÇÃO FISCAL DO DANFE

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

DANFE

DOCUMENTO ASSIMILADO
A NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 133834 01/17
SERIE 1

Medição e entrega
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIRURG.SOLTEIRA
PLAMENIA AFREDA 500 LITROS
FABRIL
SANTO ANTONIO DE JARUWARI
CEP: 05041-206 - 11/05/2020

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENFIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 155208624

DATA DE EMISSÃO 04/05/2021

DATA DA ENTRADA 04/05/2021

HORA DE SAÍDA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

R. CONGO JERONIMO TIMENEL 543

BELEM

CEP: 01000-000

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 155208624

DATA DE EMISSÃO 04/05/2021

DATA DA ENTRADA 04/05/2021

HORA DE SAÍDA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

R. CONGO JERONIMO TIMENEL 543

BELEM

CEP: 01000-000

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 155208624

DATA DE EMISSÃO 04/05/2021

DATA DA ENTRADA 04/05/2021

HORA DE SAÍDA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

R. CONGO JERONIMO TIMENEL 543

BELEM

CEP: 01000-000

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 155208624

DATA DE EMISSÃO 04/05/2021

DATA DA ENTRADA 04/05/2021

HORA DE SAÍDA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

R. CONGO JERONIMO TIMENEL 543

BELEM

CEP: 01000-000

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 155208624

DATA DE EMISSÃO 04/05/2021

DATA DA ENTRADA 04/05/2021

HORA DE SAÍDA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

R. CONGO JERONIMO TIMENEL 543

BELEM

CEP: 01000-000

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 155208624

DATA DE EMISSÃO 04/05/2021

DATA DA ENTRADA 04/05/2021

HORA DE SAÍDA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

R. CONGO JERONIMO TIMENEL 543

BELEM

CEP: 01000-000



CHAVE DE ACESSO
35210561418042000131550040013363341500278736
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Estado Amapá: www.sit.nfe.am.gov.br

PROTEÇÃO FISCAL DO DANFE

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02:49

61318042000131

2343383000013-75

65055-000

135210488694134 04/05/2021 19:02

Matrícula de venda

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIRURGICA LTDA
ALAMEDA AMERICA 3061 JDT 5
JABOATÃO
SANTAROSA DE PARMAITA - SP
CNPJ 06.543.206 - 14132890

DANFE

Inscrição autônoma no
ICMS do Estado de São Paulo
0 - ENTRADA
C - SAÍDA
Nº 156334
SERIE 4



CHAVE DE ACESSO 352105614180420001315500278736

Consulte os dados em: portal.fazenda.gov.br/portal/portal.asp?menu=1&submenu=1&acao=1

PROTEÇÃO DE DADOS AUTORIZADA POR LEI Nº 13.709/2019

15/02/2021 10:48:00 1315500278736 19-12-2021

15/02/2021 10:48:00 1315500278736 19-12-2021

VENDA 6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

6231524219

ABRIL



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637594544394900000
Data da Operação 16/06/2021 15:49

Código de Barras 23792195009131141035025000725405286550000057750
Descrição CLEAN E PACK NF 7485
Banco Cedente 237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto 2021052103618738880
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 16/06/2021 15:50:53
Valor Nominal 577,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 577,50 (Quinhentos e Setenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação 16/06/2021
Autenticação 637594554802705446

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 17:14

558



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637594544394900000
Data da Operação 16/06/2021 15:48

Código do Pagamento 2631
Competência 05/2021
Identificador 927532680-0160-7
Valor do INSS R\$ 132,97 (Cento e Trinta e Dois Reais e Noventa e Sete Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros R\$ 0,00
Valor de Outras Entidades R\$ 0,00
Valor Total R\$ 132,97 (Cento e Trinta e Dois Reais e Noventa e Sete Centavos)
Descrição INSS SOBRE NOTAS COMP 05-2021 2
Autenticação 637594554082234833

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 17:09

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	05/2021
		5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 92.753.268/0016-07 STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL BR-101 KM-209 S/N PRAIA COMPRIDA SÃO JOSÉ SC CEP 68103-480		6 - VALOR DO INSS	132,97
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/06/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização do GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	132,97
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

-SE-

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	05/2021
		5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 92.753.268/0016-07 STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL BR-101 KM-209 S/N PRAIA COMPRIDA SÃO JOSÉ SC CEP 68103-480		6 - VALOR DO INSS	132,97
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/06/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização do GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	132,97
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			


Vitorino Costa
 Contador
 CRC/PA 013815/O-3



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante do Pagamento de GPS

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1830000053992466000637594544394900000
Data da Operação 16/06/2021 15:49
Código do Pagamento 2631
Competência 05/2021
Identificador 391852690-0012-5
Valor do INSS R\$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros R\$ 0,00
Valor de Outras Entidades R\$ 0,00
Valor Total R\$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição INSS SOBRE NOTAS COMP 05-2021
Autenticação 637594554400984802

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 17:10

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 39.185.269/0001-25
ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA
R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13
ICARAÍ
NITERÓI RJ
CEP 24220-045

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) 18/06/2021

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2631

4 - COMPETÊNCIA 05/2021

5 - IDENTIFICADOR 39.185.269/0001-25

6 - VALOR DO INSS 2.585,00

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00

11 - TOTAL 2.585,00

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 39.185.269/0001-25
ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA
R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13
ICARAÍ
NITERÓI RJ
CEP 24220-045

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) 18/06/2021

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2631

4 - COMPETÊNCIA 05/2021

5 - IDENTIFICADOR 39.185.269/0001-25

6 - VALOR DO INSS 2.585,00

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00

11 - TOTAL 2.585,00

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

W. Costa
Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637594544394900000
Data da Operação 16/06/2021 15:48

Período de Apuração 31/05/2021
CNPJ 23.453.830/0001-70
Código da Receita 170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência
Data do vencimento 18/06/2021
Valor principal R\$ 16.548,47 (Dezesseis Mil e Quinhentos e Quarenta e Oito Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00
Valor total R\$ 16.548,47 (Dezesseis Mil e Quinhentos e Quarenta e Oito Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Descrição IR SOBRE NOTAS COMP 05-2021
Autenticação 637594553764421026

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 17:08

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
REF: IRPJ 052021	07 VALOR DO PRINCIPAL	16.548,47
DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	16.548,47
85600000165-6 48470064116-6 91234538300-0 00117081151-5		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— corte nesta linha —

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
REF: IRPJ 052021	07 VALOR DO PRINCIPAL	16.548,47
DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	16.548,47
85600000165-6 48470064116-6 91234538300-0 00117081151-5		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— corte nesta linha —

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

M. Costa
 Mariana Costa
 Contadora
 CRC/PA 013815/O-3



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637594544394900000
Data da Operação 16/06/2021 15:50
Código de Barras 34191090080030849293393981660009986550000057000
Descrição JR. COMERCIO NF 9924
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021052601719089895
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 16/06/2021 15:51:35
Valor Nominal 570,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 570,00 (Quinhentos e Setenta Reais)
Data da operação 16/06/2021
Autenticação 637594555113642470

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 17:15


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637594544394900000
Data da Operação 16/06/2021 15:46

Código de Barras 00190000090290988813977271889170286540000093000
Descrição KB PINHEIRO NF 5028
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021052706733048251
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11519067000153
Razão Social K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 16/06/2021 15:47:47
Valor Nominal 930,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 930,00 (Novecentos e Trinta Reais)
Data da operação 16/06/2021
Autenticação 637594552874575740

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 17:04

K B PINHEIRO COMERCIO DE
GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11

QD 13

QUARENTA HORAS

ANANINDEUA

PA

TEL/FAX: 9132950626

CEP: 67130-395

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada

1 - Saída

N° 000.005.028

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

1521 0511 5190 6700 8153 9500 1000 0050 2810 4327 7001

 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

315210018037918 - 27/05/2021 09:41:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152955780

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTADA

CNPJ

11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ/CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

27/05/2021

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO

UMARIZAL

CEP

68055-000

DATA DE SAÍDA ENTREGUE

27/05/2021

MUNICÍPIO

BELEM

FONE/FAX

32393800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:33:50

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		930,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	283,19		930,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME		3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11			ANANINDEUA	PA	152955780	
QUANTIDADE	EFFECTO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CEMEX	CFOP	UNID.	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	VALOR TOTAL
6006000000	GLP ENVASADOS DE 45KG	27113900	0500	5650	KG	3,0000	210,0000	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
27/05/21

[Assinatura]

FIRMA DO ROL
31 05 21

CÁLCULO DO ISSQN

DESCRIÇÃO 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
Veste paga aproximadamente 30,43% em impostos, sendo: R\$ 124,09 (13,42%) em tributos federais; R\$ 188,20 (17,50%) tributos = estaduais; R\$ 946,51 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT - v20.2.3 (02/03/2012) - Tel 12.741/2012.	



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637594544394900000
Data da Operação 16/06/2021 15:39

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 077 - BANCO INTER S.A.
Agência 1
Conta 73020095
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 20.000,00 (Vinte Mil Reais)
Descrição MAIA E MODESTO NF 644 (PA) À VISTA

ATENÇÃO

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 16/06/2021
Autenticação 637594548466910609

Emitido em quinta-feira, 17 de junho de 2021 às 11:27



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

Número da
NFS-e
644



Data e Hora da Emissão:	11/06/2021 12:09:03	Competência:	11/06/2021	Código de Verificação:	EPIMRVXWR
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação:	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	MAIA & MODESTO LTDA ME				
Nome Fantasia	MAEH				
CNPJ/CPF	12.043.754/0001-08	Inscrição Municipal	23252	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	ESTRADA DO IGUÍ-GUAJARA, 462 - IGUÍ-GUAJARA CEP: 67125-000				
Complemento	CRISTO REDENTOR	Telefone	(01)8142-3962	e-mail	maeh.manutencao@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMACIAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

REFERENTE AO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA EM 01 BOMBA DE VÁCUO DE PEROXÍDO DE HÍDROGÊNIO BAUMER SN 103800016.

Dados bancários: Maia & Modesto Ltda ME
Caixa Econômica
Agência: 1578
Conta Corrente: 1190-6
Operação: 003

INTER
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 7302009-5

PIX: 12.043.754/0001-08

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
QUANTO 14 106 2021
Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Arlete
Arlete Sena
Assessoria Contábil
Hospitalar e Sítio

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210300 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELEOTRATERAPÊUTICOS E EQUIPAMENTOS DE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código do Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CBL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor do Serviço - R\$	20.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	20.000,00
(-) Desconto incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Descontos Permitidos em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	20.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Pagar	() Sim (X) Não
(*) Valor Líquido - R\$	20.000,00	Incentivador Cultural	(*) Valor do ISSQN - R\$	0,00
		2-Não		

Aviço

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



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637594544394900000
Data da Operação 16/06/2021 15:45
Código de Barras 07790001164400000051103267031825786540000088400
Descrição MARALUCIA DO CARMO NF 1519
Banco Cedente 77 - Banco Inter S.A.
Número Único do Boleto 2021051805543813939
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 416968000101
Razão Social BANCO INTER SA
Nome Fantasia BANCO INTER SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 416968000101
Razão Social BANCO INTER SA
Nome Fantasia BANCO INTER SA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista 28.248.082/0001-07
Razão Social Sacador Avalista MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA
Data/Hora do Pagamento 16/06/2021 15:46:33
Valor Nominal 884,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 884,00 (Oitocentos e Oitenta e Quatro Reais)
Data da operação 16/06/2021
Autenticação 637594552141761690

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 17:01

1007/21

RECEBEMOS DE MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 0773342856 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1519 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 0773342856 AV SANTA INES, 1045 PARQUE MANDAGUÍ - 03415-001 SÃO PAULO - SP - Fone: (11) 3566-2205	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1-ENTRADA 1-SAÍDA 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35210526248062000107550010000015191659571324 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autômatas.
---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Fora do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210547566230 - 18/05/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL 118316850118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIS.	CNPJ 28.248.082/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE INSCRIÇÃO SOCIAL Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano Hospit		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO 18/05/2021
ENDEREÇO Rua Conde Jernimo Pinental, 543	BARRIO/DISTRITO Lima	CEP 66055-000	DATA DE ENTRADA 18/05/2021
MUNICÍPIO Belém	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA

FATURA 991 17060931 554,00	
-------------------------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	V. NP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO POF	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	884,00		
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO PI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONTRIB.	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,52	0,00	884,00	

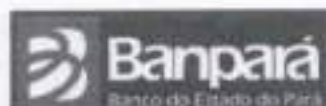
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL		PRETE POR COTA		COTID. ANTE		PLACA		UF	
		1 - Entradas 2 - Destinos 3 - Transferências		1					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSC. ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	SERIE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				

DADOS DO PRODUTO/SERVICO														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NOME	COT	QOP	UN	QTD.	VLR UNIT	VLR TOTAL	ICMS	VLR ICMS	VLR PIS	VLR COFINS	ALIC. PIS	ALIC. COFINS
NS-900023	Casa de banho e cozinha com 2 portas	28089000	0102	0102	UN	28.000	34,00	952,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


 Alexandre Nunes Figueiredo
 Auxiliar de Almojarife
 Hospital Regional
 09/05/21
ALMOXARIFADO RECEBIDO
 DIA _____ HORA _____

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Poder: 1497; ID: 18902422 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME DO EMP. ORTANTE PELO EMP. ORTANTE NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, PIS e IPI. Valor total do ICMS (Inscrição: 0102 de UF destino 180.00 - POF 180.00; DIFAL de UF origem 180.00 (Direito origem de Marabá, PA))	RESERVA AO FISCO



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000053992466000637594544394900000
Data da Operação 16/06/2021 15:46

Código de Barras 74891121150240752001002007481092586540004234000
Descrição MED CARE NF 38489
Banco Cedente 748 - Banco Cooperativo Scredí S. A.
Número Único do Boleto 2021051901571911740
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 26315031000125
Razão Social MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 16/06/2021 15:47:09
Valor Nominal 42.340,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 42.340,00 (Quarenta e Dois Mil e Trezentos e Quarenta Reais)
Data da operação 16/06/2021
Autenticação 637594552502387366

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 17:02



DANFE
Dynamische Antriebe des
Fisch-Unterwasser

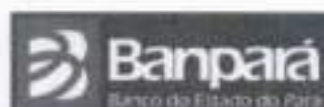
SAIDA
2° 038,489 PL.1/1

Chave de acesso à NFe - Consulte e atualize no Site www.sbf.fazenda.gov.br
148.2104.26.315.0310001-25-55-001-000.038.489-165.334.171-4

⁵ consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.gov.br ou no site da Sefor autorizadora.

RAZÃO SOCIAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTAD. SUB. TRIB.		Protocolo de autorização		18/05/2021 18:09:28		EMPRESSÃO	
ENDEREÇO		15.539.776-1				315210014850720				18/05/2021	
MUNICÍPIO		R. Carlos Jerônimo Pimentel, 543		TELEFONE		01 3238.3800 R-381		UP		PA	
FATURADOR		1776211		12340,00				UP		PA	
BASE DO ICMS		2.640,00		VALOR DO ICMS		448,80		BASE ICMS SUB. TRIB.		VAL. ICMS SUB. TRIB.	
VALOR DO FRET.				VALOR DO SEGURO				DESCONTO ESPECIAL		OUTRAS DESPESAS	
RAZÃO SOCIAL				FILETE PAGO PELO		CÓDIGO ANTI		PLACA		UP	
ENDEREÇO				OJEMENTE		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		UP	
QUANTIDADE		ESPECÍE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)	
26.315.031/0001-23		Medicamento		Medicamento		0.500		0.500		0.500	

[illegible]



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637594544394900000
Data da Operação 16/06/2021 15:51

Código de Barras 03399330387560000002221504701018286550000178200
Descrição MED CENTER NF 322429
Banco Cedente 33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto 2021052100623282644
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 874929000140
Razão Social MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 16/06/2021 15:52:13
Valor Nominal 1.782,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.782,00 (Um Mil e Setecentos e Oitenta e Dois Reais)
Data da operação 16/06/2021
Autenticação 637594555533174379

Emitted em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 17:16

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº: 000322429
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3121 0500 8745 2500 0140 6580 1000 3224 2017 2273 4886

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214168626146 21/05/21 15:53:54

CNPJ
00.874.929/0001-40

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5403		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034					
DESTINATÁRIO / BENEFICIÁRIO		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL (8532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDS)		23.453.630/0015-75		21/05/2021	
ENDEREÇO RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543		BARRIO / DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055-000	
MUNICÍPIO BELEM		FONE / FAX 9132383871		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ESTADO / DISTRITO		UF PA		HORA DA SAÍDA 15:51:54	
DATA DE EMISSÃO 01/06/2021 17:02:00					

VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGUNDO DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO L.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.782,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
FL BRASIL HOLDING, LOGÍSTICA E TRANSPORTE LT		0 - Emitente						MG		18233211006928	
ENDEREÇO AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE						MG		0030970100590	
QUANTIDADE 1 VOLUME(S)		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
						240865		1,368 Kg		1,368 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		CÓDIGO NCM		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		QUANTIDADE		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		VALOR BRUTO		VALOR LÍQUIDO		VALOR DESP. ACESSÓRIAS	
0030970100590		2104015078		HERRMIA BOD 30000P FRASCO SML - 2104015078 010022VAL 300323 CI 25 AP		3		344.000000		1.782.00		1.782.00		0,00		0,00	

FINANCEIRO - HJB
 04.06.21

Alexandre de F. Almeida
 HOSB HOSB HOSB HOSB
 HOSB HOSB HOSB HOSB

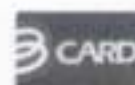
01/06/21

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA _____ HORA _____

Med Center Comercial Ltda
 SEU ÚNICO CHEQUE, SEU ÚNICO
 DOCUMENTO DE PAGAMENTO DO
 VALOR DESTE DOCUMENTO É O
 VALOR DESTE DOCUMENTO. NÃO
 ACEITE EM NENHUMA DAS SITUAÇÕES
 DO TALE (35) 3449-1950 NO PRATO DO
 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO DA MESMA.

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BOLETO
 PEO DO ARQ O COTAÇÕES - COTAÇÃO 171226238.1 - RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 -
 66055-000 - BELEM - PARA - PA
 PEDI DO: 340865
 VAL UNID: 340865
 NCM: 7
 ALMOXARIFADO - 3448-8 CONTA CORRENTE: 1162-2 BOO DO BRASIL
 VAL UNID: 340865

RESERVADO AO FISCO



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637594544394900000
Data da Operação 16/06/2021 15:42

Código de Barras 42297048060000171297500008875726686530000045620
Descrição MM LOBATO NF 137052
Banco Cedente 422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto 2021051900567214172
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 5109384000107
Razão Social M M LOBATO COM E R LTDA
Nome Fantasia M M LOBATO COM E R LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 5109384000107
Razão Social M M LOBATO COM E R LTDA
Nome Fantasia M M LOBATO COM E R LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 16/06/2021 15:43:40
Valor Nominal 456,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 456,20 (Quatrocentos e Cinquenta e Seis Reais e Vinte Centavos)
Data da operação 16/06/2021
Autenticação 637594550451602150

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 16:56



M. M. LOBATO
R. DO ALCANTARA MONTENEGRO, 1331, KM 22
J. DO ALCANTARA - 66011-000
BELEM - PA Fone/Fax 3205-1000

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.137.052
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
1521 0505 1093 8400 0107 5500 1000 1370 5210 8190 8543

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

INSCRIÇÃO DE ATRIBUIÇÃO DE USO
315210016589186 - 17/05/2021 08:40:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

INDICADOR DE REGIME DE FISCALIDADE
151130515

INDICADOR DE REGIME DE FISCALIDADE

CPF 95.190.384/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTR. NAC. DESP. SOCIAL E HUMANO (4462)

CPF 23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO 17/05/2021

RUA CONGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543

UNIMARIZAL

CEP 64055-000

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2021

UF PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0913329-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA 08:46:29

FALETA / EMISSORA

Nº 001
Venc. 16/05/2021
Valor R\$ 456,29

CALCULO DO IMPORTE

VALOR DE COTAÇÃO DO DDI	341,00	VALOR DO DDI	57,97	IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO DDI ADICIONADO	0,00	VALOR DO DDI ADICIONADO	0,00	VALOR TOTAL DO DDI	456,29
VALOR DO DDI	0,00	VALOR DO DDI	0,00	IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO DDI ADICIONADO	0,00	VALOR DO DDI ADICIONADO	0,00	VALOR TOTAL DO DDI	456,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

E P NETO TRANSPORTES KIRELI ME

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0913329-3800

CEP 64055-000

DATA DE EMISSÃO 17/05/2021

TY BANDEIRA BRANCA TERREO

UNIMARIZAL

CEP 64055-000

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2021

UF PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0913329-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA 08:46:29

SABER DO PRODUTO / SERVIÇO

CD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	QDST	CFOP	UNID	QUANT	VLX UNIT	DESC	VALOR TOTAL	S-CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
23078	UNIFORME E LINGUAGEM C/ PZ Lote 092004021 Fáb. 307120200 Vól. 3011/2022 Lota (+) Volume: 1 vCST: 0,00 vICMSST: 0,00	50041000	300	5102	RE	11	31,8000	0,00%	341,00	341,00	57,97	17,00	0,00	0,00
27995	LOSARTANA POTASSICA 50MG/0,1 CP Lote 3114451 Fáb. 0501/2021 Vól. 0501/2021 PNC: 0,00 Lota (+) Volume: 1 vCST: 0,00 vICMSST: 0,00	33040048	500	5403	CP	600	0,1200	0,00%	113,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Aguiar
Assessor de Administração
Hospital Jean Betar
INDSH

17/05/21

EXMOXARIFADO
RECEBIDO

17A HORA

FINANCEIRO-HJ
17 05 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEAN BETAR
BONFIM PDC 171269497.1
Vl: apor: trib - Lote 12.741/2012 e Dvora 8.264/2014. Município - RS 0,00 Entrada - RS 0,00 Federal - RS 0,00 Pisco: 18PT
REPREZ: 14 OPERAD: 1001 A0. COB: 004-SO SAFA (SOLITO) Rota: GERAL
PED.VENDA: 28393

INSCRIÇÃO ESTADUAL



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637594544394900000
Data da Operação 16/06/2021 15:47

Período de Apuração 31/05/2021
CNPJ 23.453.830/0001-70
Código da Receita 595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência
Data do vencimento 18/06/2021
Valor principal R\$ 63.359,41 (Sessenta e Três Mil e Trezentos e Cinquenta e Nove Reais e Quarenta e Um Centavos)
Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00
Valor total R\$ 63.359,41 (Sessenta e Três Mil e Trezentos e Cinquenta e Nove Reais e Quarenta e Um Centavos)
Descrição PCC SOBRE NOTAS COMP 05-2021
Autenticação 637594553450982885

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 17:06

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	07 VALOR DO PRINCIPAL	63.359,41
REF. PCC REF. 052021 DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	63.359,41
85660000633-7 59410064116-8 91234538300-0 00159521151-5		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



DARF emitido em duas vias

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	07 VALOR DO PRINCIPAL	63.359,41
REF. PCC REF. 052021 DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	63.359,41
85660000633-7 59410064116-8 91234538300-0 00159521151-5		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



DARF emitido em duas vias

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

Vianna da Silva
 Contadora
 CRC/PA 013815/O-3



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637594544394900000
Data da Operação 16/06/2021 15:43

Código de Barras 00190000090299412200600012195178986530000094087
Descrição PROMED NF 19038
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021051904561729234
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 6160236000171
Razão Social PRO MED , COMERCIO LTDA
Nome Fantasia PRO MED , COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 6160236000171
Razão Social PRO MED , COMERCIO LTDA
Nome Fantasia PRO MED , COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 16/06/2021 15:44:20
Valor Nominal 940,87
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 940,87 (Novecentos e Quarenta Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação 16/06/2021
Autenticação 637594550813946662

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 16:59

RESPONSABILIDADE DE PRO MED & COMERCIO LTDA DE PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 940,87	NF-e Nº: 000.019.038 SÉRIE: 1
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA R. JOVINO DINIZ, 2888 BELO HORIZONTE, MG CEP: 31223-225 TEL/FAX: 31223-2251 CEP: 31223-225		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº: 000.019.038 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1621 0896 1682 3460 8171 3500 1000 0190 3810 0019 0397 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz do Estado
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 - Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 316210001568909 - 17/05/2021 15:58:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 06.160.236/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		CNPJ 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 17/05/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 343		CID 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/05/2021
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:55:46

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/05/2021	940,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
940,87	112,90	0,00	0,00	940,87
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	940,87	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AÉREAS BRASILEIRAS S.A.	PARTE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ 09.296.295/0104-75
ENDEREÇO RUA HILDEMAR MAIA	MUNICÍPIO 1600303	UF AP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 030468205		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CF	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO
01.00023	CONTROLE URINÁRIO - BIOCONTROL URINÁRIO 50 (3 X 1,8 ML) - BIOCLIN (Lote 16 Val. 30/07/2021 Qnt. 1)	34029090	0	06	0102	KT	1	654,87	654,87	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00024	FLUANSER 100 (1,5 - BIOCLIN) (Lote 2021042701 Val. 06/01/2022 Qnt. 2)	34029090	0	06	0102	PRA	2	145,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00

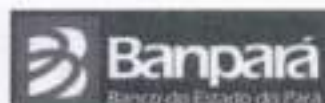

 Linkuer Cardoso
 Almoxarife
 HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA 19/05/2021 HORA 14:55

20 05 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 212323 Vendedor: SAGIO - PEDIDO REFERENTE AO Nº 144394631.1 Total do ICMS Interestadual para a UF do destinatário: 47,83	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637594544394900000
Data da Operação 16/06/2021 15:41

Código de Barras 34191570070408402160180093100008786440000024333
Descrição VISIONBAND NF 5669A
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021051100394536902
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 65069130000126
Razão Social VISIONBAND SOLUCOES EM IMP
Nome Fantasia VISIONBAND SOLUCOES EM IMP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 16/06/2021 15:42:02
Valor Nominal 243,33
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 243,33 (Duzentos e Quarenta e Três Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação 16/06/2021
Autenticação 637594549489256696

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 16:54



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637594544394900000
Data da Operação 16/06/2021 15:43
Código de Barras 23790026099114000000025039379109286530000041943
Descrição WHITE MARTINS NF 23236
Banco Cedente 237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto 2021052005588793257
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 16/06/2021 15:44:59
Valor Nominal 419,43
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 419,43 (Quatrocentos e Dezenove Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data da operação 16/06/2021
Autenticação 637594551249572420

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 17:00

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E							
27	PANIFICADORA AVENIDA	PANIFICADORA AVENIDA	0508872300	634.66	341 <i>OK</i>	1575	006330
183	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1375167800	957.00	37	47	5361540
189	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345543900	2.936.72	1 <i>OK</i>	1232	792985
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	1.372.31	341 <i>OK</i>	1135	581179
203	MARLI CONCEIÇÃO	MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA	3927010900	1.874.47	33 <i>OK</i>	1560	130020016

TOTAL DE VALORES: 7,775.36

TOTAL DE CRÉDITOS: 5

TOTAL GERAL DOS VALORES: 7,775.36

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 5

Belém, 14 de junho 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0019/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar.

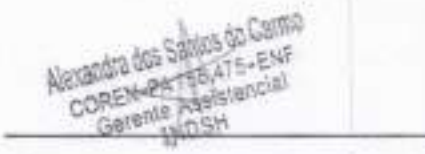
P/: M^a Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN**Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R\$ 7.775,36** (Sete mil, setecentos e setenta e cinco reais e trinta e seis centavos).

Atenciosamente,


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

Giovani Merenda


Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 755.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra do Carmo



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Consignatários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 21
Referência: 2021/08
Data Prevista: 15/06/2021
Total de Registros: 5
Total dos Créditos: 7.775,38

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento interno 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).

14/06/2021 15:19:21

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

PANIFICADORA AVENIDA LTDA-EPP AV GOVERNADOR MAGALHÃES BARATA, 866 - SÃO BRÁS - CEP: 66080-281 - BELÉM - PA TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 0000000338 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 1521 0505 0867 2300 01 78 2300 1000 6003 3811 6089 4828 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.pte.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Amapariense
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		DATA DE EMISSÃO 31/05/2021 18:02:34	
IDENTIFICADORA 150722850	IDENTIFICADORA DE SUBST. TRF 05.086.723/0001-79		

DESTINATÁRIO / BENEFICIÁRIO RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 BELÉM		CNPJ / CEP 23.453.830/0015-75 31/05/2021
ENDEREÇO RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543		CIDADE / ESTADO UNIMARIZAL
MUNICÍPIO BELÉM		UF PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150722850		DATA DA NOTA 31/05/2021

CÁLCULO DO IMPORTE BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00					VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DAS PRESTES 634,86
VALOR DO PRETE 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DES. ACISS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 634,86			

TRANSPORTADOR / TOLERES TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL 9 - SEM FRETE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 01.06.21	CNPJ / CEP 23.453.830/0015-75
ENDEREÇO RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543		CIDADE / ESTADO UNIMARIZAL	UF PA
QUANTIDADE 01	UNIDADE KG	VALOR 634,86	DATA DE EMISSÃO 31/05/2021

PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01 - MÃO DE OBRA	1,00	UN	634,86	634,86
02 - TORRADA DE MÃO FRANCÊS	1,00	UN	634,86	634,86
03 - CARCICA INTEGRAL	1,00	UN	634,86	634,86

DADOS ADICIONAIS DOCUMENTO EMITIDO POR ME DO EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL FATURAMENTO PARA DEPÓSITO BANCO ITAÚ AGÊNCIA: 1675 CONTA/C: 00633-0 15 DIAS PARA PAGAMENTO JS/06	RESERVAÇÃO DE FISCO 01/06/21
--	--

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 01/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 648,68 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543 Umarizal Belém-PA

NF-e
Nº. 000000107
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundina, 76
Pedreira - 66087-790
Belém - PA Fone/Fax: 91988209422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000000107
Série 001
Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0629 6775 0200 0133 5500 1000 0001 0716 7011 2082

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210010701567 - 01/06/2021 07:29:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

01/06/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543

Bairro / Distrito

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Belém

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Nº: 001 Data: 01/06/2021 Valor: R\$ 648,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO ICMS SUBST.	% IMP. IMPORTAÇÃO	% ICMS UF REMET.	VALOR DO ICMS UF	VALOR DO IPI	% TOTAL PRODUÇÃO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	648,68
VALOR DO PRETE	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	% ICMS UF DEST.	% TOT. FRI	VALOR DA OUTROS	% TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,53	0,00	648,68	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRETE

5-Sem Transporte

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	DVCSO22	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BL. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
31	Abacaxi	07099000	0102	5102	KG	3,0000	2,6500	0,0000	18,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	3,0000	2,3000	0,0000	18,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08033100	0102	5102	KG	20,0000	2,7000	0,0000	55,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Bela de Regional	20041000	0102	5102	KG	3,1000	2,9000	0,0000	18,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Belerraba	20041000	0102	5102	KG	3,0000	3,5000	0,0000	17,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Carina	07042000	0102	5102	L/M	10,0000	1,1000	0,0000	11,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Cebola	07061000	0102	5102	KG	15,0000	3,8500	0,0000	58,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07050010	0102	5102	L/M	10,0000	1,0000	0,0000	10,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	18,0000	3,8000	0,0000	57,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cherito Verde - Cresentos - MC	09090100	0102	5102	L/M	10,0000	2,9000	0,0000	29,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC e 750g	07040000	0102	5102	L/M	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Couve	08044000	0102	5102	KG	10,0000	4,8000	0,0000	48,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	Limão	08055000	0102	5102	KG	100,0000	0,2300	0,0000	23,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maiz Nacional	08061000	0102	5102	KG	30,0000	8,5000	0,0000	135,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Mexerica (Alpina)	07141000	0102	5102	KG	15,0000	1,8000	0,0000	27,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045000	0102	5102	KG	10,0000	4,2000	0,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	15,0000	1,7500	0,0000	26,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pequi Comum	08011000	0102	5102	KG	3,0000	2,3000	0,0000	11,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07	Prezinhos	07122000	0102	5102	KG	1,0000	8,9000	0,0000	8,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quaba	07081000	0102	5102	KG	2,0000	4,0000	0,0000	8,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 01/06/2021

Camila Fias
Tatiana Conceição
DETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR



A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91908269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 000000107
Série 001
Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0629 6775 0200 0133 5500 1000 0001 0716 7011 2082

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210018701567 - 01/06/2021 07:29:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.562/0001-33

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	DICION	CPMF	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IP	AJUD. ICMS	AJUD. IP
35	Bepolha Branco	07040003	0102	5102	KG	5.0000	3.0900	= 3.0900	15.4500	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

inf. Contribuinte:
Trib. IPI/IR Fato: R\$ 87,35, Det: R\$ 110,28, Men: R\$ 0,00
/ Fato: 18POTFE00MERCIO 3a676q

DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG 1135 C/C 88117-6
PRAZO PARA PAGAMENTO 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA FISCAL

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 01/06/2021 às 07:29

CEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DECADA ABAIXO.
ISSUO: 04/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 723.63 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal
Belém-PA

NF-e

Nº. 000000108
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

4/06/21

Maria Silva



A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belém - PA Fone/Fax: 91988265422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000000108
Série 001
Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0629 6775 0200 0133 5500 1000 0001 0814 0212 6913

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210019117170 - 04/06/2021 08:06:29

ATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

ENDEREÇO

Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543

UNICÍPIO

Belém

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

04/06/2021

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

Bairro / Distrito

Umarizal

UF / PONE / FAX

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ÍCULO DO IMPOSTO

USO DE CALC. DO PIS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IGP IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PIS ST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,63
USO DE FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IP	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRS.	VALOR DA COFINA	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,33	0,00	723,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO BODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSO/SH	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	S.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	12,0000	3,2900	0,0000	39,4800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	Abacaxi	07080990	0102	5102	KG	8,0000	3,0900	0,0000	24,7200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Prata	08031000	0102	5102	KG	18,0000	2,7900	0,0000	50,2200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Banana Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	11,0000	2,9000	0,0000	31,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20031000	0102	5102	KG	5,0000	3,5000	0,0000	17,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	Brócolis	07041000	0102	5102	KG	2,0000	29,0000	0,0000	58,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Caruru	07042000	0102	5102	UN	7,0000	1,1500	0,0000	8,0500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Cebola	07061000	0102	5102	KG	14,0000	3,9500	0,0000	55,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	12,0000	1,0900	0,0000	13,0800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	14,0000	3,8000	0,0000	53,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Chuchu verde (Coentro) - MC	09092100	0102	5102	UN	18,0000	2,9000	0,0000	52,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Coque - MC sl 700g	07049000	0102	5102	UN	13,0000	1,3000	0,0000	16,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Crab	08044000	0102	5102	KG	4,0000	4,6500	0,0000	18,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jamim Regional - MC	09092100	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limas	08055000	0102	5102	KG	30,0000	0,2300	0,0000	6,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08031000	0102	5102	KG	10,0000	6,5000	0,0000	65,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Molleteira (Alpim)	07141000	0102	5102	KG	10,0000	1,8000	0,0000	18,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	7,0000	4,2000	0,0000	29,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melão	08071900	0102	5102	KG	13,0000	2,5000	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	5,0000	2,2000	0,0000	11,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quiabo	07081000	0102	5102	KG	7,0000	4,9000	0,0000	34,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Rapinho Branco	07046000	0102	5102	KG	18,0000	3,8500	0,0000	70,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IMPOSTOS ADICIONAIS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

4.06.2021
HORA 04:04
Setor: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

04 06 21



A A Mendes Santos Comércio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000000108
Série 001
Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0629 8775 0200 0133 5500 1000 0001 0814 0212 6913

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

TURMA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210019117170 - 04/06/2021 08:06:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

f. Contribuinte:
ob apor: Fed: R\$ 97,33, Est: R\$ 133,02, Mun: R\$ 0,00
Pais: IBPT/PECOMERCIO Xa67Eg

emitido em 04/06/2021 às 08:06

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA A LADO		SPN
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000.000.561
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 3

 K SOUZA SANTOS EST DA CEASA, SN - ***** - CURIO-UTINGA, Selem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.561 SÉRIE: 3 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCAL  CHAVE DE ACESSO 1521 0533 4554 3968 0148 5500 3060 9005 4117 1008 6060 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 315210018994804 - 01/06/2021 01:48
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 156425122 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 33.455.439/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 31/05/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		INSCRIÇÃO ESTADUAL 66055-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 31/05/2021
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****		UF PA	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 23:00
MUNICÍPIO Belem		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

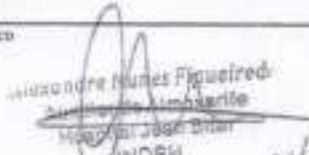
FATURA
15/06/21

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 695,80	
VALOR DO PREÇO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR DO DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IM 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 695,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	INTELE POR CONTA 9 - Sem Fato
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	UNIDADE
MARCA	NUMERAÇÃO
PERO BASTA	PERO LIXADO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. ST	
14	ABÓBORA	07041000	0400	5102	KG	8,0000	3,3000	26,40						
15	ACEROLA	07042000	0400	5102	PC	10,0000	3,2000	32,00						
16	ABACATE	08031000	0400	5102	KG	6,0000	6,0000	36,00						
17	BATATA	08071000	0400	5102	KG	15,0000	4,8000	72,00						
18	TANGARINA	08072000	0400	5102	KG	15,0000	4,7000	70,50						
19	FEIJÃO VERDE	08073000	0400	5102	MC	10,0000	2,4000	24,00						
20	MAMÃO	08074000	0400	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00						
21	TOMATE	08075000	0400	5102	KG	15,0000	2,8000	42,00						
22	PIRELLA DE CHEIRO	08076000	0400	5102	LT	1,0000	3,0000	3,00						
23	SALSA	08077000	0400	5102	MC	10,0000	3,0000	30,00						
24	CHUCHU	08078000	0400	5102	KG	10,0000	3,5000	35,00						
25	PIMENTÃO	08079000	0400	5102	KG	2,0000	3,0000	6,00						
26	CHICÓRIA	08080000	0400	5102	MC	10,0000	1,0000	10,00						
27	MARACUJÁ	08081000	0400	5102	KG	20,0000	4,0000	80,00						
28	ALFACE	08082000	0400	5102	MC	10,0000	3,0000	30,00						
29	LARANJA	08083000	0400	5102	KG	5,0000	3,0000	15,00						
30	MAXIPE	08084000	0400	5102	KG	5,0000	3,5000	17,50						
31	MANIQUÊ	08085000	0400	5102	MC	1,0000	1,0000	1,00						

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000000000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nº 3227/2020-0 ABIL AG: 12332-7 YN SOUZA DOS SANTOS CNPJ: 33.455.439/0001-68	INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BR C/C: 79298-5 FAVORECIDO: KAROLIA CNPJ: 33.455.439/0001-68 RESERVADO AO FISCAL  01/06/21 ALMOJARIFADO RECEBIDO DIA 01/06/21 HORA 10:00



K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ***** - CURIO-UTINGA, Belém, PA
- CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.561

SÉRIE: 3

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1521 0533 4554 3900 0168 5508 3800 0005 6117 1008 6000

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315310018694904 - 01/06/2011 01:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156425122

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ - CPF

33.455.439/0001-68

RECEBIDOS DE K SOUZA SANTOS DE PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

Nº 000.000.565

SÉRIE: 3

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - ***** - CURIO-UTINGA, Belém, PA
- CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.000.565
SÉRIE: 3
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO: 1521 0633 4554 3900 0168 5500 3800 0865 6517 1808 6003

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

PROTOCOLADO DE AUTORIZAÇÃO DO BOM: 315310019163287 - 04/06/2021 11:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 156425122

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO NÚST. TERN: _____

CNPJ / CPF: 33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****

Bairro/CEP: UMARIZAL, 66055-000

MUNICÍPIO: Belém

UF: PA

DATA DA EMISSÃO: 04/06/2021

DATA DE ENTREGA/SAÍDA: 04/06/2021

HORA DE OPERAÇÃO/SAÍDA: 11:05

FATURA

15/06/21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.100,86
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGREDO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DEDUÇÕES ACREDITADAS	0,00	VALOR DA NOTA	1.100,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____

TRÊS POR CONTA: 0 - Sem Frete

CODIGO ANTT: _____

PLACA DO VEICULO: _____

UF: _____

CNPJ/CPF: _____

INSCRIÇÃO: _____

MUNICÍPIO: _____

UF: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

QUANTIDADE: _____

UNIDADE: _____

VARCA: _____

LIBERAÇÃO: _____

PESO BRUTO: _____

PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DO PRODUTO/SERVÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVÇO	NOMENCLATURA	QTD	UNID.	VLZ. UNIT.	VLZ. TOTAL	ICMS	VLZ. ICMS	VLZ. ST	VLZ. ICMS ST	VLZ. ST	VLZ. ICMS ST	VLZ. ST
14	ABÓBORA	07041000	0400	5102	KG	4,9000	3,9000	19,80					
15	ACEBOLA	07042000	0400	5102	PC	3,0000	1,2000	25,60					
16	ABACATE	08011000	0400	5102	KG	5,0000	5,0000	44,50					
20	BATATA	08072000	0400	5102	KG	10,0000	4,5000	76,80					
31	TANGERINA	08073000	0400	5102	KG	10,0000	4,7000	75,20					
3812	PELÃO VERDE	08073000	0400	5102	KG	11,0000	2,9000	53,80					
12	MAMÃO	08072000	0400	5102	KG	14,0000	4,5000	63,00					
33	TOMATE	08072000	0400	5102	KG	13,0000	2,9000	54,80					
56	OVO DE CODORNA	08072000	0400	5102	KG	12,0000	2,9000	54,80					
69	MOATELA	08072000	0400	5102	KG	14,0000	4,5000	63,00					
7	SALSA	08072000	0400	5102	KG	14,0000	3,9000	54,80					
14	CENGIBRE	08072000	0400	5102	KG	1,0000	55,0000	55,00					
33	CHUCHU	08072000	0400	5102	KG	4,0000	5,5000	49,50					
4	PIMENTÃO VERDE	08072000	0400	5102	KG	0,0000	5,5000	49,50					
32	CHICORÉIA	08072000	0400	5102	KG	14,0000	1,8000	25,20					
585	MARACUJÁ	08072000	0400	5102	KG	13,0000	4,9000	64,80					
52	COUVE FLORES	08072000	0400	5102	KG	4,0000	29,9000	119,60					
33	ALFACE	08072000	0400	5102	KG	11,0000	3,5000	38,50					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 000000000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____	VALOR DO ISSQN: _____
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: V 3227/2020-0

INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BR

ASSIN: AG: 1232-7 C/C: 79298-5 FAVORECIDO: KAROLLA

TE SOUZA DOS SANTOS CNPJ: 33.455.439/0001-68

RESERVADO ASSINADO: Alexandre Nunes Aguiar

Assinatura: _____

04-06/21

ALMOXARIFADO RECEBIDO

DIA 11/06/21

04 06 21

**K SOUZA SANTOS**EST DA CEASA, SN - ***** - CURIO-UTINGA, Belém, PA
- CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.565

SÉRIE: 3

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1521 0633 4554 3900 0168 2500 3800 0005 6517 1068 6003

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

315218019161387 - 64/06/2021 11:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156425122

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRF.

ENV / CPF

33.455.439/0001-68

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLA. UNIT.	VLA. TOTAL	ICMS	VLA. ICMS	VLA. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
1	LARANJA	08072000	0400	5102	KG	8,0000	3,0000	21,00					
22	MARIXA	08072000	3400	5102	KG	12,0000	7,5000	97,50					
00	MANEJAMENTO	08072000	0400	5102	MT	8,0000	2,5000	22,00					
55	ALHO	08072000	0200	5102	KG	1,0000	28,0000	140,00					

Belém, 15 de junho 2021

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar

PI: M^{re} Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), para pagamento da folha mensal de rescisão de junho de 2021, a ser depositada em 01 contas do Banpará, no valor total de R\$ 262,86 (Duzentos e sessenta e dois reais e oitenta e seis centavos).

Atenciosamente,


Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRBZPA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda


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

Alexandra do Carmo



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Beneficiários)

MultiServ
*****Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2021/06
Data Prevista: 16/06/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 262,66

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

Obs₁: 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).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

15/06/2021 10:38:34

CDI - Consultoria e Informática

CDI - Consultoria e Informática

CDI - Consultoria e Informática

Adm. Giovanni Morando
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134
HDSH-Hospital Jean Strer

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 17/06/2021

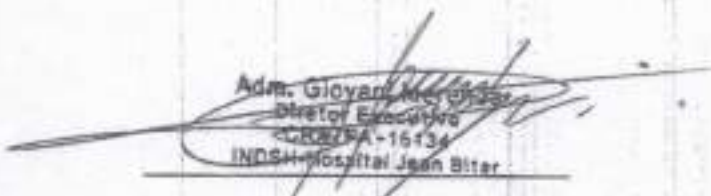
Belém, 15 de junho 2021

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar

P/: M^a Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

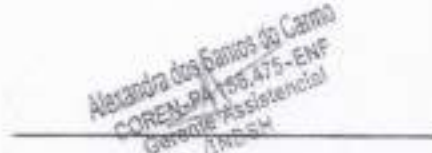
Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), para pagamento da folha mensal de rescisão de junho de 2021, a ser depositada em 01 contas do Banpará, no valor total de R\$ 262,86 (Duzentos e sessenta e dois reais e oitenta e seis centavos).

Atenciosamente,



Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CREZPA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda



Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 155.475-ENF
Gerente Assistencial
INDSH

Alexandra do Carmo



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Beneficiários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2021/06
Data Prevista: 16/06/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 282,86

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

Obs₁: 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).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

15/06/2021 10:39:34

CDI - Consultoria e Informática

GERENTE

TECNICA

Adm. Giovanni Mesquita
Gerente Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bittar



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637595250959060000
Data da Operação 17/06/2021 11:13

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular CASA J S MAQUINAS MOT
Agência 0047 - AGENCIA PEDREIRA
Conta 000308567-8

Valor R\$ 590,00 (Quinhentos e Noventa Reais)
Descrição CASA DAS JUNTAS NF 431 (PA) 50% FINAL
Autenticação 637595253168913950

Emitido em quinta-feira, 17 de junho de 2021 às 11:28

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota 00000431		
			Data e Hora da Emissão 26/05/2021 17:53:08		
			Código de Verificação 7987.C348.3860.5368.SAP3.AAC8.705A.C010		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	Nome / Razão Social: CASA DAS JUNTAS SERVIÇOS DE MÁQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA				
	CPF / CNPJ: 05.570.403/0001-90		Inscrição: 3131		
	Endereço: TRAVESSA ANTÔNIO BAENA Nº 233 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-050				
	Município: BELEM		UF: PA		
	Email: casadasjuntas@bol.com.br		Telefone: (91) 98898-6911		
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH					
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75		Inscrição: 2677821			
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000					
Município: BELEM		UF: PA			
Email:					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					
SERVIÇO DE CFTV COM FORNECIMENTO DE 01 DVR HÍBRIDO DE 16 CANAIS. TECNOLOGIA MULTI HD PARA CÂMERAS AHD, HCVI, HDVI, P, ANALÓGICO. GARANTIA: 06 MESES. BANCO DO BRASIL AG 1232-7 PEDREIRA CC 81579-4. CASA DAS JUNTAS SERVIÇOS DE MÁQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA.					
Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total	
SM	1	1	1.180,00	1.180,00	
17/06 50% final R\$ 590,00  Antônio Vasconcelos Sec. de Serv. Ambiental INSH - INDSH SERVIÇO CONCLUIDO  Mariana Sena Aux. de Contábil INSH OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONDIÇÃO 16/06/2021 Vitorino Costa Contador CRC/PA 013815/O-3					
PIS (0,0000%): R\$ 0,00		COFINS (0,0000%): R\$ 0,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00	
IR (0,0000%): R\$ 0,00		CSLL (0,0000%): R\$ 0,00			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.180,00					
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 1.180,00		Aliquota: 	
				Valor do ISS:	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Competência:		05/2021			
Mun. de Prest. do Serviço:		BELEM / PA			
Tributação:		ISS Simples Nacional			
Mun. de Incid. do Imposto:		BELEM / PA			
Recolhimento:		ISS a recolher pelo Prestador			
Atividade:		951180000 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS			
Serviço:		1402 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA			
Obrigação Tributária:		Simples Nacional			



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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1B30000053992466000637595250959060000
Data da Operação 17/06/2021 11:13

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência 1135
Conta 542981
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas

Valor R\$ 240,00 (Duzentos e Quarenta Reais)
Descrição FELIPE PEREIRA NF 154 (PA) 50% FINAL

ATENÇÃO

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 17/06/2021
Autenticação 637595252688756582

Emitido em quinta-feira, 17 de junho de 2021 às 11:26



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000154

Data e Hora de Emissão
21/05/2021 11:17:31

Código de Verificação
602F.D069.642D.63A7.567D.347D.871E.FF81



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: FELIPE PEREIRA SOUSA 88723992204
 CPF / CNPJ: 20.008.480/0001-44 Inscrição 2398293
 Endereço: SAO LUIS N° 20 GALPAO BAIRRO SACRAMENTA CEP 66123-650
 Município: BELEM UF: PA
 Email: impressao.17@gmail.com Telefone: (91) 98167-5399

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição 2677821
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N° 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

APLICAÇÃO DE PELICULA JATEADA EM SALA DE ACHADOS E PERDIDOS

17/05 50% final
R\$ 240,00

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	APLICAÇÃO DE PELICULA JATEADA CINCO FOLHAS DE VIDRO	6	96,00	480,00

Antônio dos Anjos
Sup. de Serv. Patrimonial
HJ - INDSH
SERVIÇO CONCLUÍDO

Solente
Sena
HJ - INDSH

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 16/06/2021
Vitorino Costa
CRC/PA 013815/O-3

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 480,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 480,00	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	--------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: ISS Simples Nacional
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO
 Serviço: 1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO
 Obrigação Tributária: Simples Nacional



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637595250959060000
Data da Operação 17/06/2021 11:15

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência 1580
Conta 14759
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 2.156,50 (Dois Mil e Cento e Cinquenta e Sels Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição GASTROMEDIC NF 185 (PA) 50% ENTRADA

ATENÇÃO

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 17/06/2021
Autenticação 637595254053290803

Emitido em quinta-feira, 17 de junho de 2021 às 11:25.



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

Número da
NFS-e
185



Data e Hora de Emissão	08/06/2021 14:29:03	Competência	6/6/2021	Código de Verificação	4216TEZDT
Número do RPS		Nº de NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador do Serviço

Razão Social/Nome	GASTROMEDIC MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - EPP				
Nome Fantasia	GASTROMEDIC				
CNPJ/CPF	14.861.872/0001-05	Inscrição Municipal	52093	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	AVENIDA GOVERNADOR HÉLIO DA MOTA GUEIROS, 8080 - QUARENTA HORAS (COQUEIRO) CEP: 67120-370				
Complemento	SALA 208 E 209 FRENT COND	Telefone	(91)3233-4368	e-mail	gastromedic.gastromedic@gmail.com

Tomador do Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTOSOCIAL E HUMANO-INDSH (JEAN BITAR)				
CNPJ/CPF	25.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CONDEDO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	francisco.hjb@indsh.org.br

Descrição do Serviço

MANUTENÇÃO CORRETIVA REALIZADA NO SEGUINTE EQUIPAMENTO: VIDEOCOLONOSCÓPIO EC-250WIS FUJINON NS: SN3C330A279.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAU
AG-1580
CC-01475-9
CNPJ: 14.861.872/0001-05 (PIX)

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 09 DE 2021
Vitoriano Costa
Contador
CPF/PA 013815/0-3

50% 17/06
R\$ 2.156,50

CC-03011090 100%

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELEOTRAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Dados Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço - R\$	4.313,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	4.313,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condição	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.313,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,75	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Pagar	() Sim (X) Não	
(x) Valor Líquido - R\$	4.313,00	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN - R\$	0,00	
		2-Não			

Aviões

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

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15408
INDSH - Hospital Jean Bitar

50% ENTRADA



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637595250959060000
Data da Operação 17/06/2021 11:14

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular L A C DA CUNHA
Agência 0011 - BELEM CENTRO
Conta 000591864-2

Valor R\$ 1.040,00 (Um Mil e Quarenta Reais)
Descrição LAC DA CUNHA NF 196
Autenticação 637595253684383595

Emitido em quinta-feira, 17 de junho de 2021 às 11:29

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 18/06/2021



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637596320917360000
Data da Operação 18/06/2021 16:55

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular F CARDOSO E CIA LTDA
Agência 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta 000310797-3

Valor R\$ 478,67 (Quatrocentos e Setenta e Oito Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Descrição F CARDOSO NF 225
Autenticação 637596322327254686

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 17:21



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

Número da
NFS-e
225



Data e Hora da Emissão	17/05/2021 11:32:02	Competência	17/5/2021	Código de Verificação	JZCZG0AM
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local de Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador do Serviço

Razão Social/Nome	F. CARDOSO E CIA LTDA				
Nome Fantasia	SHOPPING DA SAUDE				
CNPJ/CPF	04.948.805/0001-63	Inscrição Municipal	67839	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RUA JOÃO NUNES DE SOUZA, 125 - ÁGUAS BRANCAS CEP: 67033-030				
Complemento	ROD BR 316 KM 8	Telefone	(91)3222-0189	e-mail	supervisor.financeiro@shoppingdasaudeonline.com.br

Tomador do Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.630/0015-75	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.hjs@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

PEÇA P/ CONserto DA MAQUINA 4008S V10 - SÉRIE 5SXAHF49. (PEÇA AVARIADA).

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Ens. Clínica

Serviço concluído

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15408
INDSH - Hospital Jean Bitar

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\$)	3,26	COFINS (R\$)	15,06	IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	6,02
-----------	------	--------------	-------	----------	--	------------	--	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço - R\$	502,01	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	502,01	
(-) 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	23,34	0-Nenhum	Base de Cálculo	502,01	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Retir	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido - R\$	478,67	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN - R\$	25,10	
		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.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R\$ 502,01
Valor do ISSQN R\$ 25,10
PCC 5,00 % Valor R\$ 25,10
IR 0,00 % Valor R\$ 0,00
INSS 0,00 % Valor R\$ 0,00
Valor Líquido R\$ 478,67
Dt. lançamento 17/05/2021
FINANCEIRO

CC 01011850 - 100%



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637596320917360000
Data da Operação 18/06/2021 16:56

Código de Barras 03399052670290000060103963901016286550000097710
Descrição RB QUALITY NF 1384676
Banco Cedente 33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto 2021052104612825533
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 8189587000130
Razão Social SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COMERCIO
Nome Fantasia SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COMERCIO DE EMBALA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 18/06/2021 16:57:22
Valor Nominal 977,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 977,10 (Novecentos e Setenta e Sete Reais e Dez Centavos)
Data da operação 18/06/2021
Autenticação 637596322606005214

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 17:26

**SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE
EMB.LTDA - SISTEMAS RB**

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

001.384.676
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0508 1895 8700 0130 5500 1001 3846 7610 0905 4369

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA F. EST. N CONT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210542672119 17/05/2021 16:22:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336.849.054.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO INDSH		CSRT/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 17/05/2021
ENDEREÇO R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000
MUNICÍPIO BELEM		UF PA	DATA DA SAÍDA 10 MAIO 2021
FONE / FAX (91) 3239-3800		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA 001 14/06/2021 977,10	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO 977,10	VALOR ICMS 68,41
BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00
VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00
VALOR IPI 0,00	VALOR APROX. TRIB. 283,31
TOTAL DOS PRODUTOS 977,10	TOTAL DA NOTA 977,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	PRESTE POR CONTA 0-REMETENTE
ENDEREÇO R. NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAÍ	CODIGO ANTE 000
MUNICÍPIO SAO PAULO	PLACA DO VEIC. UF SP
QUANTIDADE 0,00	INSCRIÇÃO ESTADUAL 147.818.622.111
PESO BRUTO 28,070	PESO LÍQUIDO 28,070

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CEP	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
050034	POTE 100 ML COPOMAS BRANCO C/100 Cód. Barra: 7897147500028	39239000	000	6108	PT	37	4,40	162,80	162,80	11,40	7	34,66
050153	ROLOPACK (28 X 300) GUARAFILME Cód. Barra: 7898930535555	39234000	000	6108	BL	22	34,00	748,00	748,00	52,36	7	234,05
052174	POTE 250 ML C/TP C/ 25 REDON COPOZAN Cód. Barra: 7896123403063	39239000	000	6108	PT	1	12,50	12,50	12,50	0,88	7	2,66
110891	RODO 45 CM BRALIMPIA DRY AZUL RN45AZ Cód. Barra: 7898319327337	96039000	000	6108	UN	2	26,90	53,80	53,80	3,77	7	11,54
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD. CLIENTE: 12542 ***** VALOR DIFAL DESTINO: 97,71 ***** Valor DIFAL origem: 0,00 Trib aprox R\$: 117,95 Federal, 165,36 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO *SP* Xr67eQ												

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P. LÍQUIDO: 28,070 P. BRUTO: 28,070 CUBAGEM: 0,12473 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR TELEFONE(S): 91 3239-3800 11 2853-9893 ENTR CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM /PA M** PEDIDO UNID 169135806.1 PORTADOR: BOLETO-BRAD NUMERO PEDIDO: 906436 VENDEDOR: 00008 CRC: 552364	

PDF Telemática Ltda | www.fsc.com.br

Gerado em 17/05/2021 às 16:25 pelo (UF) DANFE 3.6.33 Plus | www.ansafsc.com.br

012

Belém, 15 de junho 2021

DE: Giovani Merenda e Alexandra do Carmo - Hospital Jean Bitar

P/ : M^a Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), para pagamento da folha mensal de rescisão de junho de 2021, a ser depositada em 01 contas do Banpará, no valor total de R\$ 2.768,94 (Dois mil setecentos e sessenta e oito reais e noventa e quatro centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRATPA-16384
INDSH Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Alexandra dos Santos do Carmo
GOSIN-PA 158.475-ENF
Bancária Assistencial
INDSH

Alexandra do Carmo



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Beneficiários)

MultiSery
Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 08
Referência: 2021/08
Data Prevista: 18/06/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 2.768,94

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

Obs1: 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).

Obs2: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

16/06/2021 12:00:02

CDI - Consultoria e Informática

IMPRESSÃO

TELA

Adm. Giovan Marinho
Gerente Executivo
CRA/PA - 16134
INSSN-Hospital Jean Bittar

Belém, 15 de junho 2021

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

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), para pagamento da folha mensal de rescisão de junho de 2021, a ser depositada em 01 contas do Banpará, no valor total de R\$ 4.153,25 (Quatro mil cento e cinquenta e três reais e vinte e cinco centavos).

Atenciosamente,



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

Giovani Merenda



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

Alexandra do Carmo



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Beneficiários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 07
Referência: 2021/06
Data Prevista: 18/06/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 4.153,25

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

Obs₁: 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).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

16/06/2021 12:00:01

CDI - Consultoria e Informática

IMPRESSÃO: 01/06/2021

Adm. Giovanni Merenda
Diretor Executivo
BANPARÁ - 16134
INPSH-Hospital Jean Biter

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 21/06/2021



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637598766561210000
Data da Operação 21/06/2021 12:51

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 336 - BANCO C6 S.A.
Agência 1
Conta 79637337
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 3.740,00 (Três Mil e Setecentos e Quarenta Reais)
Descrição CASA DAS JUNTAS S/ NF's (PA) 50% ENTRADA

ATENÇÃO

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 21/06/2021
Autenticação 637598767957894793

Emitido em segunda-feira, 28 de junho de 2021 às 17:39


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637598766561210000
Data da Operação 21/06/2021 12:56

Código de Barras 74891121230343900804035458531080586570000059015
Descrição AGUA NORTE NF 2021332 COMP 04-2021
Banco Cedente 748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto 2021052103612403833
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 35000022000136
Razão Social AGUA NORTE SANEAMENTO E CONTRO
Nome Fantasia AGUA NORTE SANEAMENTO E CONTRO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/06/2021 12:57:25
Valor Nominal 590,15
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 590,15 (Quinhentos e Noventa Reais e Quinze Centavos)
Data da operação 21/06/2021
Autenticação 637598770701805952

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 10:16



Consulte autenticidade via QR Code.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAUAPEBAS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA - SEFAZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFS-D

Número da Nota

202100000000332

Data e Hora

20/05/2021 16:18:14

Código de Verificação

1d9633a4d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AGUA NORTE SANEAMENTO E CONTROLE AMBIENTAL EIRELI

CPF/CNPJ: 35.000.022/0001-36 Domicílio Tributário Digital: in.forcont@hotmail.com

Município: PARAUAPEBAS UF: PA Inscrição Municipal: 30285

Endereço: Rua Dakar Quadra 04 Lote 002 N° 1104 Bairro: Vila Rica - CEP: 68515-000

TOMADOR DE SERVIÇO

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

Município: BELÉM UF: PA

Endereço: Rua Rua Cônego Jerônimo Pimentel N° 543 Bairro: Umarizal - CEP: 66055-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE COLETA E ANÁLISE DE ÁGUA,
REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2021.

HJB - INDSH
N° Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R\$ 590,15
ISS — % Valor R\$ —
PCC — % Valor R\$ —
IR — % Valor R\$ —
INSS — % Valor R\$ —
Valor Líquido R\$ 590,15
n° Inscricao 001092020-100-1

Marla Santos
Analista Financeiro
Hospital San Bitar
INDSH

Primo Conceição
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA — HORA
EXECUTADO

VALOR DA NOTA: R\$ 590,15

CNAE: 7120-1/00

Testes e análises técnicas

PIS (0,0%) R\$ 0,00	COFINS (0,0%) R\$ 0,00	INSS (0,0%) R\$ 0,00	IR (0,0%) R\$ 0,00	CSLL (0,0%) R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Base cálculo R\$ 590,15	Alíquota (%) 4,05	Valor do ISS R\$ 23,90

Outras informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/08/2021

Nota fiscal referente ao Mês: 05/2021

Regime de tributação: Simples Nacional

Esta NFSd foi emitida com base no Art. 342 da Lei nº 4.296/2005.

Serviço: 17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Local da prestação do serviço: BELÉM - PA

Situação Tributária: Tributável

Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO

Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637598766561210000
Data da Operação	21/06/2021 12:54
Código de Barras	03399461543790000000303338301017186570000054750
Descrição	ALTAMED NF 8213
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2021052601706295355
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/06/2021 12:55:46
Valor Nominal	547,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 547,50 (Quinhentos e Quarenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	21/06/2021
Autenticação	637598769700554453

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 09:19

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 547,50	NF-e Nº: 000.008.213 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 11/11	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	

 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ESTRADA DO CURUCAMBA, 50 CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA CEP: 67140-000 TEL/FAX: 011-34600446	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.008.213 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0531 5814 4504 0182 5590 1000 0002 1316 9009 2021 Conexão de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do Estado
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ 21.581.445/0001-82		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315218017311479 - 31/05/2021 14:21:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOMENCLATURA SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75		21/05/2021			
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMÓ PIMENTEL		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/05/2021	
MUNICÍPIO BELEM		PONTIFAX		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	

FATURA		
Número	Data Veto	Valor
001	20/06/2021	547,50

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 547,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 547,50
DESCONTO 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL ALTAMED LTDA	PRETE POR CONTA 0 - Emissor
ENDEREÇO ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	CÓDIGO ANTT 00000000
QUANTIDADE 2	PLACA DO VEIC PA
ESPECIE CX	CNPJ/CPF 21.581.445/0001-82
MARCA	UF PA
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972
PESO BRUTO	
PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CEST	CICP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000446	OSIDANSTRONA CLS 250MG/ML DML DUTY GEN CX 300AM L.T. 30010114 Val 01/21	30039070	0 46	5403	AM	250,00	1,7400	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000383	SOLUÇÃO SINGER SIMPLES 1000ML SF CX 300AM L.T. 34000916 Val 02/21	30049000	0 46	5403	FR	30,00	3,7500	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00009362-1

Alexandre Nunes Figueiredo
Assinatura
25/05/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 25/05/21

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antec. ART. 203, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 75 d e 28/04/16 ID-171254238.1 *Inscrição Antecipatória: Razono Santander / Altamed D D Ltda / 25: 4163 / C/C: 13082149-9* Valor: 0000 = R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000053992466000637598766561210000
Data da Operação 21/06/2021 12:54

Código de Barras 03399461543790000000303339101010686570000068000
Descrição ALTAMED NF 8214
Banco Cedente 33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto 2021052602706121189
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000182
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/06/2021 12:55:11
Valor Nominal 680,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 680,00 (Seiscentos e Oitenta Reais)
Data da operação 21/06/2021
Autenticação 637598769309615953

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 09:06

CUCISMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		VALOR NOTA R\$ 680,00	NF-e Nº: 000.008.214 SÉRIE: 1
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	

 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ESTRADA DO CURUCAMBA, 50 CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA CEP: 67140-000 TEL/FAX: 913346444	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.008.214 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0921 5914 4500 0182 5500 1000 9082 1410 0009 3037 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do Estado
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ 21.581.445/0001-82	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 21/05/2021
ENDEREÇO R. COELHO JERONIMO PIMENTEL	Bairro/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/05/2021
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:22:22

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/06/2021	680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 680,00
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 680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ALTAMED LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF PA	CNPJ/CPF 21.581.445/0001-82
ENDEREÇO ESTRADA DO CURUCAMBA, 50		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	GT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQUOTA (%)	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004067	ELETRODO PARA MONITORAMENTO CARDÍACO PREMIUM PC C/50UN LT 210131 Val 01024	90181990	2	40	UN	1.000,00	0,3400	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

25 05 21

Alexandre Nunes Figueiredo
Assessor de Administração
Hospital São Geral
INDSH

24/05/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
71A HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Cnto. 76794 ID=171672122.1 *Dados Bancários: Banco Santander / Altamed D H Ltda / Agência: 4403 / C/C: 13005163-9* Fone: 0800-11-RAIMED LOPACO Faturar: 08005553-1	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------


Remissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637598766561210000
Data da Operação	21/06/2021 13:07
Código de Barras	03399046256750000000400284301017186590000291667
Descrição	ATMS ABUD NF 5817B
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2021051101410380218
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	30746824000176
Razão Social	A T M S ABUD
Nome Fantasia	A T M S ABUD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/06/2021 13:08:55
Valor Nominal	2.916,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.916,67 (Dois Mil e Novecentos e Dezesseis Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	21/06/2021
Autenticação	637598777532131861

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 11:55



A.T.M.S.ABUD

Avenida Generalíssimo Deodoro, 948 - Lado Direito
Umarizal - 66055-240
Belém - PA Fone/Fax: (91) 36341-1000

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.817
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

1521 0530 7465 2400 0175 5500 1090 0058 1711 3628 2105

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210015822072 - 11/05/2021 12:54:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156074400

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.746.824/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

11/05/2021

ENDEREÇO

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

CIDADE / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA

11/05/2021

MUNICÍPIO

BELEM

UF

PA

(11) 3672-5136

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:54:55

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001	Núm.	002	Núm.	003
Venc.	15/05/2021	Venc.	22/05/2021	Venc.	05/07/2021
Valor	R\$ 2.216,67	Valor	R\$ 2.216,67	Valor	R\$ 2.819,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR MP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.750,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO PI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,000

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOMESH	QVCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	S.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR PI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. PI
NZP01125	LUBA DE LATEX DESCARTAVEL TAM M CA 15112 VOLK DO BRASIL	40151900	0102	5103	UN	100,0000	87,50	8.750,00	0,00	0,00		0,00	

Liniker Cardoso
Secretário Municipal
HOSPITAL JEAN BAPTISTE

**ALMOXARIFADO
RECEBIDO**

DIA 17 MÊS 05 ANO 21
HORA 10:30

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

edid: 7177 - Referência: Orçamento 47571
CÓDIGO 170843827.1

RESERVADO AO FISCO

11/05/2021 12:55:02

Versão Sistema de Gestão - 5600 007 0077 www.nfe.gov.br



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637598766561210000
Data da Operação 21/06/2021 13:05
Código de Barras 34191090082935062200608149430004986580000021604
Descrição BIONEXO NF 228043
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021060101829595248
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4069709000102
Razão Social BIONEXO DO BRASIL S A
Nome Fantasia BIONEXO DO BRASIL S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/06/2021 13:06:37
Valor Nominal 216,04
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 216,04 (Duzentos e Dezessete Reais e Quatro Centavos)
Data da operação 21/06/2021
Autenticação 637598776210723465

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 11:51



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637598766561210000
Data da Operação 21/06/2021 13:04

Código de Barras 34191090082951143200608149430004186580000036100
Descrição BIONEXO NF 229903
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021060101829595371
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4069709000102
Razão Social BIONEXO DO BRASIL S A
Nome Fantasia BIONEXO DO BRASIL S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/06/2021 13:06:09
Valor Nominal 361,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 361,00 (Trezentos e Sessenta e Um Reais)
Data da operação 21/06/2021
Autenticação 637598775856660309

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 11:49.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 236881 Série B, emitido em 01/08/2021

30212001-0435796000103

Número da Nota

00229903

Data e Hora de Emissão

01/08/2021 07:09:00

Código de Verificação

3KPH-5BXP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02

Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA
 CONCEICAO - CEP: 04543-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-75

Inscrição Municipal: —

Endereço: R C ONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66065-000

Município: Belém

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: —

Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo.....361,00

Vencimento desta.....21/08/2021

Contrato: 0V00130333

Bionexo Consolidador

A licença de uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 724 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-6120

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 361,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
—	—	—	—	—
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	361,00	2,80%	10,46	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição do Contribuinte	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
—		—	R\$ 96,17 (15,56%) / IDPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.087/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 236881 Série B, emitido em 01/08/2021. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2021.

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Ben Bitar
 INDSH

HJB - INDSH
 Nº Cartão de Gestão 002/2018
 Valor Bruto R\$ 361,00
 ISS — % Valor R\$ —
 PCC — % Valor R\$ —
 IR — % Valor R\$ —
 INSS — % Valor R\$ —
 Valor Líquido R\$ 361,00
 Dt. Lançamento 01/08/2021
 FINANCEIRO

C-C 01082070-1001.


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IB30000053992466000637598766561210000
Data da Operação 21/06/2021 12:52

Código de Barras 34191570070402081158604369370004586560000240380
Descrição BRIUTE NF 6451B
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021050507271823747
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 890752000175
Razão Social BRIUTE C P E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia BRIUTE C P E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INDSH I N D S HUM JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/06/2021 12:53:36
Valor Nominal 2.403,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.403,80 (Dois Mil e Quatrocentos e Três Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação 21/06/2021
Autenticação 637598768397895625

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 17:28

RECEBEMOS DE BRUTE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001006451 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
 Identificação do emitente BRUTE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA TV MAGNO DE ARAUJO, 473 Complemento: A TELEGRUPO Casimiro 13405 BELEM/PA Fone: 08138011280		DANFE DOCUMENTO ACESSAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000006451 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 1521 0500 8907 5200 0175 5500 1000 0064 3110 0134 8881 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.sbfazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210014956988 05/05/2021 08:37:18-03-60	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151854675		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INDSH INST MAC DES SOC HUMANO E JEAN BIT ENDEREÇO R. CONDE JERONIMO PIMENTEL, 143 MUNICÍPIO BELEM FONE/FAX 022393890		CNPJ/CPF 33.455.890/0015-75 CEP 66055-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL 151854675	
DATA DE EMISSÃO 05/05/2021 DATA ENTRADA/SAÍDA		HORA ENTRADA/SAÍDA	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.211,40		VALOR TOTAL DA NOTA 7.211,40	
TRANSPORTADOR/VOLÚMENES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL BRUTE COM. DE PROD. E EQUIP. HOSP. LTDA ENDEREÇO TV MAGNO DE ARAUJO, 473 - A		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT 0805475 PLACA DO VEÍCULO Q805475 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL 151854675	
QUANTIDADE 3915		ESPECIE FR	
MARCA		NUMERAÇÃO	
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO			
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	QUANT.	UNITÁRIO
002137	CLORETO SODIO 0,9% 100ML. PEBD 300111 BIBRAUN - LOTE: 21657152A4 - FABRICAÇÃO: 05/02/2021 - VALIDADE: 05/02/2024	3.900,00	1,840000
001493	ÁGUA DISSCÃO 1000ML. PEBD 200105 BIBRAUN - LOTE: 18280385C3 - FABRICAÇÃO: 31/07/2018 - VALIDADE: 31/07/2021	13,00	2,360000
11 05 21 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA _____ HORA _____ Alexandre Nerys Figueiredo Assessor Administrativo Hospital Jean Bitar INDSH 05/05/21			
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	
		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Protocolo: 315210014956988			
ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTÁRIO			
DIFERENCIADO No. 009077/12 DE 21/09/2012. BANCO ITALU AG: 1580 C/C: 42.693-7			
NÚMERO DO EMPENHO: 010000: 169045032.1. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1900,80 (26,34%)			
EM CASO DE RECLAMAÇÃO, LIGAR PARA: (91) 3321-1250			
E-MAIL: sac@brute.com.br			
RESERVADO AO FISCO			



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637598766561210000
Data da Operação	21/06/2021 13:01
Código de Barras	34191090081607299293284509500009486580000130460
Descrição	CENTRAL DISTRIBUIDORA NF 24763
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021052406653115002
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	21.895.020/0001-48
Razão Social Sacador Avalista	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Data/Hora do Pagamento	21/06/2021 13:02:22
Valor Nominal	1.304,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.304,60 (Um Mil e Trezentos e Quatro Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	21/06/2021
Autenticação	637598773633061931

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 11:23.



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637598766561210000
Data da Operação 21/06/2021 13:02

Código de Barras 03399496128890000000685043801019686580000166500
Descrição CRISTAL PHARMA NF 199432
Banco Cedente 33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto 2021052401653411710
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 6073848000127
Razão Social CRISTAL PHARMA LTDA
Nome Fantasia CRISTAL PHARMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/06/2021 13:03:31
Valor Nominal 1.665,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.665,00 (Um Mil e Seiscentos e Sessenta e Cinco Reais)
Data da operação 21/06/2021
Autenticação 637598774296188228

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 11:28.

RECEBIMOS DE CRISTAL FARMA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº-e N. 000199432 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 elfa Civil Juv prescrito 1994-01-01	Identificação do emitente CRISTAL FARMA LTDA RUA JOSE MARIA DE LACERDA, n. 1969, SN CIDADE INDUSTRIAL, Cep:32219-138 CONTAGEM/MG Fone: 08163483403	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000199432 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3121 0506 0738 4800 0127 5500 1000 1994 3211 0022 9182 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214168634946 21/05/2021 15:38:49:03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0822748030090	DISCRIMINAÇÃO DO SIMPLES TRIBUT.	CNPJ/CNP 06.073.848/0001-27
-------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CNP	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.433.830/0015-75	21/05/2021
ENDEREÇO R. CONDE JERONIMO PIMENTEL, 543		CIDADE/DISTRITO UMARIZAL	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 21/05/2021
MUNICÍPIO BUZIM	UF PA	CEP 66055-000	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:36:00

FATURA	001	20/06/2021	1.662,00
--------	-----	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.665,00	VALOR DO ICMS 116,55	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.665,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SECCO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.665,00

TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AERÉAS BRASILEIRAS S.A.	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CNP 00.296.394/0013-01
ENDEREÇO DOS RIANGARES, 10	MUNICÍPIO BELO HORIZONTE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011055330038		

QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,600	PESO LÍQUIDO
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD 30423523	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV VANCOTRAY 503MG - CX C/ 50 PA LOTE: 2113185 VAL: 30/04/23 MARCA: U NIAO	NOME 30043071	QNT 000	CFOP 6108	UN. QUANT. CX	VALOR UNITÁRIO 8,00	VALOR TOTAL 277,5000	ICMS 1.665,00	ICMS 1.665,00	VICMS 116,55	IPI 0,00	ALICIAS 7,00%	ALICIAS 0,00%

 Alexandre Nunes Figueiredo Assessor Administrativo Hospital Jean Biter INDSH 21/05/21 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 Protocolo: 131214168634946 - BOMBEIO 171226238 # DQAL do ICMS tem exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.0881163.53.2020.8.14.0018 - Produtos Refrigerados (geladeira), Medicamentos Controlados e Anestésicos nos seu pacotes de uso ou devolução, conforme portaria 344/1998 e RDC 30/2011. Em caso de dúvida entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800 61 1997. Dúvidas, sugestões ou reclamações? Entre em contato com o Controladoria de Cliente. Telefone: 0800 111 55 12. Ou pelo e-mail: con@grupocelbion.br	RESERVA DO FISCO  31 05 21
--	---



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637598766561210000
Data da Operação 21/06/2021 13:00

Código de Barras 34191129606586748293080127350009186580000019731
Descrição CRISTALIA NF 2978099A
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021052504691362878
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 44734671000151
Razão Social CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 44734671000151
Razão Social CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista 44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento 21/06/2021 13:01:20
Valor Nominal 197,31
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 197,31 (Cento e Noventa e Sete Reais e Trinta e Um Centavos)
Data da operação 21/06/2021
Autenticação 637598772998061005

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 10:32



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637598766561210000
Data da Operação 21/06/2021 13:06
Código de Barras 34191129784957626293280127350009286590000008832
Descrição CRISTALIA NF 2978295A
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021052800772143622
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 44734671000151
Razão Social CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 44734671000151
Razão Social CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista 44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento 21/06/2021 13:07:58
Valor Nominal 88,32
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 88,32 (Oitenta e Oito Reais e Trinta e Dois Centavos)
Data da operação 21/06/2021
Autenticação 637598776973537216

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 11:53



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637598766561210000
Data da Operação 21/06/2021 13:03

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular E S C A TECNICA LTDA
Agência 0044 - BR ANANINDEUA
Conta 000300021-4

Valor R\$ 7.795,00 (Sete Mil e Setecentos e Noventa e Cinco Reais)
Descrição E S COMERCIO NF 391 (PA) À VISTA
Autenticação 637598775244627422

Emitido em segunda-feira, 28 de junho de 2021 às 17:41



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

Número da
NFS-e
391



Data e Hora de Emissão	05/06/2021 13:49:17	Competência	6/6/2021	Código de Verificação	128KSITGH
Número do RPS		Nº. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	E.S.COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA- ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.363.136/0001-81	Inscrição Municipal	13467	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RUA A, - QUARENTA HORAS (COQUEIRO) CEP: 67125-540				
Complemento	BOX 51	Telefone	(91)8237-0407	e-mail	jonai@oi.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Centro Hospitalar Jean Bittar				
CNPJ/CPF	23.463.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	Rua Jerônimo Pinheiro, 543 - Umarizal CEP: 66000-000				
Complemento		Telefone	(91)3239-3819	e-mail	compras.hjb@gmail.com

Descrição do Serviço

CONCERTO E MANUTENÇÃO DAS IMPRESSORAS: KYOCERA ECOSYSTEM M3655IDN SER. R4P9631177, KYOCERA ECOSYSTEM M3655IDN SER. E52FA01A2TAKD0, HP LASER PRO 2015DN SER. BRB55CC5045, HP LASER PRO 400 M401 SER. BRDSF98BWP.

Assinatura
Assinatura de Compras
Hospital Jean Bittar
JONSH

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
09.06.2021
Vitoria Costa
Contadora
ins 013815/0-3

cc. do 33160

Código do Serviço / Atividade

33.01 / 829979902 - OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS PRESTADOS PRINCIPALMENTE AS EMPRESAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE (

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

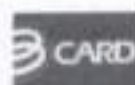
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devida no Município	
Valor do Serviço - R\$	7.795,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	7.795,00	
(-) 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	7.795,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota - %	5,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(+) Valor Líquido - R\$	7.795,00	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN - R\$	0,00	
		2-Não			

Aviços

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

Assinatura
Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
UNDSH - Hospital Jean Bittar


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637598766561210000
Data da Operação	21/06/2021 12:55
Código de Barras	23793684062903979430902004223208986570000229204
Descrição	HALEX ISTAR NF 339985B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021051007365916989
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR
Nome Fantasia	HALEX ISTAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/06/2021 12:56:32
Valor Nominal	2.292,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.292,04 (Dois Mil e Duzentos e Noventa e Dois Reais e Quatro Centavos)
Data da operação	21/06/2021
Autenticação	637598770249617758

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 10:14

Nº 000335985

SÉRIE 002

HALEX ISHTAR FARMACEUTICA S.A.

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CHACARA RUSTICA - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-666500 FAX:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000335985 - FL. 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5221.0501.5717.0200.0198.5500.2000.3309.8511.7677.9985

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO
152214030718400 06.05.2021 09:44:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 - Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte										INSCRIÇÃO ESTADUAL 155890379										CNPJ 01.571.702/0001-98										DATA DA EMISSÃO 06.05.2021									
NOME DO CONTRATANTE R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543										NOME DO CONTRATADO UMARIZAL										CNPJ 66055-000										DATA DA SAÍDA 06.05.2021									
NOME DO CONTRATANTE BELEM										NOME DO CONTRATADO PA										CNPJ 09-43-09										DATA DA SAÍDA 09-43-09									
FATURA E DUPLICATA 388888-37 1 388888-37 2										FATURA E DUPLICATA 91 3239-3800										FATURA E DUPLICATA 000																			



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000053992466000637598766561210000
Data da Operação	21/06/2021 12:58
Código de Barras	42297197050005021310700051662724286580000401721
Descrição	HOSPFAR NF 330526C
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2021040706692854326
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/06/2021 12:59:41
Valor Nominal	4.017,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.017,21 (Quatro Mil e Dezessete Reais e Vinte e Um Centavos)
Data da operação	21/06/2021
Autenticação	637598772015871142

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 10:22



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000053992466000637598766561210000
Data da Operação 21/06/2021 12:58
Código de Barras 42297197050005021310700051850626186580000185283
Descrição HOSPFAR NF 330651C
Banco Cedente 422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto 2021040804721021483
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 26921908000121
Razão Social HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 26921908000121
Razão Social HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/06/2021 12:59:06
Valor Nominal 1.852,83
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.852,83 (Um Mil e Oitocentos e Cinquenta e Dois Reais e Oitenta e Três Centavos)
Data da operação 21/06/2021
Autenticação 637598771674151736



► Reemissão de Comprovante

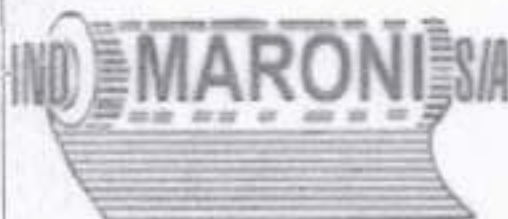
Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637598766561210000
Data da Operação 21/06/2021 13:03

Código de Barras 34191570070400483164233679050006486580000184000
Descrição INDUSTRIA MARONI NF 16892
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021053107805811447
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4554671000155
Razão Social INDUSTRIA MARONI SA
Nome Fantasia INDUSTRIA MARONI SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NAC DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/06/2021 13:04:33
Valor Nominal 1.840,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.840,00 (Um Mil e Oitocentos e Quarenta Reais)
Data da operação 21/06/2021
Autenticação 637598774923220698

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 11:41



INDUSTRIA MARONI S/A
PASSAGEM AZ DE OURO, 01, LEVILANCIA,
67015-760 - ANANINDEUA, PA
Fone/Fax: 91 3245-1657

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
NF-e
Nº.: 000.016.892
SÉRIE: 1
1- Saída 1 FLS.: 1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
1521 0604 5546 7100 0155 5500 1000 0168 9215 7512 0346

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 PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO 5101
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 150902271 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 315210018711684 01/06/2021 09:00:02
PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO: 04.554.871/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ROMEI TAXAS SOCIAL INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75 DATA DA EMISSÃO: 01/06/21
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 843 MUNICÍPIO: UMARIZAL UF: PA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 09055-000 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 01/06/21
Cidade: BELEM FONE/FAX: UF: PA INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA HORA DA ENTRADA / SAÍDA:

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
15852	21/05/21	R\$ 1.840,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	1.840,00	VALOR DO ICMS	312,80	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.840,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.840,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.840,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
INDUSTRIA MARONI S/A		0 - Emitente								04.554.871/0001-55	
ENDEREÇO: PASSAGEM AZ DE OURO, 01				MUNICÍPIO: ANANINDEUA				UF: PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 150902271	
VOLUME	4	ESPECIE	BOBINAS	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM / ISH	CET	CPDP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. SUBST.	V. TOTAL	BD. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI	
121010090 001001	PEL PELBOGNALS 35X0,10	39201099	000	S.101	UN	4	400,00000	0,00	1.600,00	1.840,00	312,80	340,00	17,00%	15,00%	

Alexandre H. H. H.
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean BAPT
INORH

01/06/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS DO ISSQN		VALOR TOTAL SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISSQN		VALOR DO ISSQN		FUNERAL		TOTAL FATURADO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00		0,00		0,00		0,00		1.840,00	

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PC=169060738,1


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637598766561210000
Data da Operação	21/06/2021 13:07
Código de Barras	00190000090290988813977271898171986590000093000
Descrição	KB PINHEIRO NF 5060
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021060106824491649
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/06/2021 13:08:27
Valor Nominal	930,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 930,00 (Novecentos e Trinta Reais)
Data da operação	21/06/2021
Autenticação	637598777256350387

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 11:54



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637598766561210000
Data da Operação 21/06/2021 12:59
Código de Barras 34191090084884621164633850220006486580000712824
Descrição MERCURIO NF 725887
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021060402894494450
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 NACIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/06/2021 13:00:52
Valor Nominal 7.128,24
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 7.128,24 (Sete Mil e Cento e Vinte e Oito Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação 21/06/2021
Autenticação 637598772686185340

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 10:30



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
Mercúrio Alimentos S.A.
 CNPJ: 11.831.785/0001-60 Insc. Estadual: 15.300.798-2
 Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Alto Coraj 01 a 03
 CEP: 67.030-025 - Leilândia - Ananindeua-PA
 Fone: (91) 3262-9500
 E-mail: comercial@mercuroalimentos.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000.725.887
SÉRIE: 10
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 1521 0611 8317 8500 0160 5501 0000 7258 8715 8314 1610

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

TIPO DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 315210019109979 04/06/2021 01:41:29

INDICAÇÃO DE DESTINO 153007982 **PROCESSO DE SUBSTITUIÇÃO** **DATA** 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMITENTE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM
UF PA **CEP** 66055-000 **DATA DE EMISSÃO** 04/06/2021 **HORA DE EMISSÃO** 01:46:01

FATURA/DUPLICATA
 001 15/06/21 R\$ 7.128,24

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 348,50 **VALOR DO ICMS** 59,24 **IMPOSTO DE CALCULO DO ICMS (IMPOSTO)** 0,00 **VALOR DO ICMS SUBSTITUÍVEL** 0,00 **VALOR TOTAL DO PRODUTO** 7.128,24
VALOR DO IPI 0,00 **VALOR DO IPI** 0,00 **IMPOSTO** 0,00 **VALOR DO IPI** 0,00 **VALOR TOTAL DO IPI** 0,00 **VALOR TOTAL DO IPI** 7.128,24

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS
CHARLES S O DA SILVA
PASSAGEM MARIA PANTOJA
01 VER. INF. COMP **VER. INF. COMP** **VER. INF. COMP** **PREÇO UNITÁRIO** 283,554 **PREÇO TOTAL** 272,774

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANT.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS			
185	BUCHO CONG	02062990	060	5405	KG	44,348	18,40	815,97	0,00	0,00	0
1388	ACEM RESF	02013000	040	5101	KG	78,328	26,35	2.063,94	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF	02013000	040	5101	KG	133,100	29,30	3.899,85	0,00	0,00	0
14032	BISTECA SUINA IND CONG FRIMESA 17,0	02032900	000	5102	KG	17,000	20,50	348,50	348,50	59,24	17

Alexandre Nunes Figueiredo
 Auxiliar de Administração
 Hospital de Bom Sucesso
 INCSH

RECEBIDO
DIA **HORA**

DADOS ADICIONAIS
 Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
 Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
 Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
 ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
 Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor
 APOIO DE VENDAS através do telefone calular do motorista do caminhão.
 VENDEDOR NÃO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
 Mapa: 214518 CARRO-02 Pedido: 2191564 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO
 OLIVEIRA DA SILVA Usuário: Roberto Lopes

RESERVADO AO FISCAL

04 06 21

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 04/06/2021, Valor Total: R\$7.128,24.
 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

NF-e

Nº 000.725.887
SÉRIE: 10

UNO DE RECEBIMENTO **RECEBIMENTO E AUTENTICAÇÃO DO RECEBIMENTO**

DANFE gerado com IPEE



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637598766561210000
Data da Operação 21/06/2021 12:59
Código de Barras 34191090084888770164633850220006786580000474720
Descrição MERCURIO NF 726189
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021060703937852181
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 NACIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/06/2021 13:00:16
Valor Nominal 4.747,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.747,20 (Quatro Mil e Setecentos e Quarenta e Sete Reais e Vinte Centavos)
Data da operação 21/06/2021
Autenticação 637598772354153344

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 10:28

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR  Mercúrio Alimentos S.A. CNPJ: 11.831.785/0001-60 Insc. Estadual: 15.300.798-2 Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Alto Corujá 01 a 03 CEP: 67.030-025 - Leilândia - Ananindeua-PA Fone: (91) 3262-9500 E-mail: comercial@mercuroalimentos.com.br		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA E - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.726.189 SÉRIE: 10 POLINA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 1521 0611 8317 8900 0160 5501 9000 7261 8919 5163 9203 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setec Autorizadora	
VENDE 153007982		RECEBEMOS DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210019278363 05/06/2021 01:31:29		11.831.785/0001-60	
DESTINATÁRIO REMETENTE INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 BELEM (91)3239-3800 PA		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75 CPF 66055-000 UF PA		DATA DE EMISSÃO 05/06/2021 HORA DE EMISSÃO 05/06/2021 01:36:17	
FATURA/DUPLO 001 20/06/21 R\$ 4.747,20					
CALCULO DO IMPORTE VALOR DE VENDA 1.872,00 VALOR DE ICMS 318,24 VALOR DE IPI 0,00 VALOR DE IPTU 0,00 VALOR DE OUTROS 0,00 VALOR TOTAL 4.747,20		VALOR DE ICMS 318,24 VALOR DE IPI 0,00 VALOR DE IPTU 0,00 VALOR DE OUTROS 0,00 VALOR TOTAL 4.747,20			
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS CHARLES S O DA SILVA PASSAGEM MARIA PANTOJA DIVERSOS		RECEBEMOS DE 0-Rem (CIF) ANANINDEUA PA		RECEBEMOS DE 37.914.621/0001-90 157077330 489,360 480,000	
DADOS DO PRODUTO/SERVICO		PRODUTO		VALOR	
11269 COXA S/ COXA INTER C/ DORSO BOLON 20.0 12658 FILET DE PEITO IND FGO AMAZONIA 20.0		02071400 000 5102 KG 240 02071400 040 5101 KG 240		7,80 1.872,00 1.872,00 11,98 2.875,20 2.875,20	
07 06 21					
DADOS ADICIONAIS ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001 Lacre(s): 9697 SIF 4554 05/06/2021 01:31 Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS através do telefone celular do motorista do caminhão. VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES Mapa: 214551 CARRO-02 Pedido: 2192000 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuário: Roberio Lopes		RECEBEMOS DE RECEBIDO DIA <u>07</u> HORA <u>06</u> Telma Conceição SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JFAN BITAR			
Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 05/06/2021, Valor Total: R\$4.747,20, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEMPA		NF-e Nº 000.726.189 SÉRIE: 10			
DATA DE RECEBIMENTO 05/06/21		ASSINATURA E ASSINATURA DO RECEBEMOS Adriana da Conceição			



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637598766561210000
Data da Operação 21/06/2021 13:06
Código de Barras 34191090084904403164633850220006686590000228870
Descrição MERCURIO NF 727490
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021060807964520384
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 NACIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/06/2021 13:07:23
Valor Nominal 2.288,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.288,70 (Dois Mil e Duzentos e Oitenta e Oito Reais e Setenta Centavos)
Data da operação 21/06/2021
Autenticação 637598776650567846

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 11:52



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637598766561210000
Data da Operação 21/06/2021 12:57

Código de Barras 34191129450671749161483050390000486580000420000
Descrição OPEM NF 64706B
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021051404476889265
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 38909503000157
Razão Social OPEM REPR IMP EXP DIST LT
Nome Fantasia OPEM REPR IMP EXP DIST LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INDSH HOSP JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/06/2021 12:58:23
Valor Nominal 4.200,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.200,00 (Quatro Mil e Duzentos Reais)
Data da operação 21/06/2021
Autenticação 637598771296963546

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 10:18

UPEM REPRESENTAÇÃO E DISTRIBUIDORA LTDA

UPEM
pharmaceuticals

RUA FREI CANECA, 356,
CONSOLAÇÃO
SAO PAULO/SP - CEP
01307-000
Tel.: (11)3123-6800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0- Entrada
1- Saída

1

Nº 064706

SÉRIE 1

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0538 9095 0300 0157 5500 1000 0647 0617 3181 4656

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.108 - VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTATUAL DO EMITENTE

112625303110

INSC. ESTATUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210503163030 - 07/05/2021 15:01:00

CNPJ

38.909.503/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO

R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543.

MUNICÍPIO

BELEM

FONE/FAX

(11) 3672-5136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTATUAL

ISENTO

DATA DE EMISSÃO

07/05/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

Parcela

Vencimento

Valor

Parcela

Vencimento

Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

R\$ 8.400,00

VALOR DO ICMS

R\$ 588,00

BASE CALC. DO ICMS ST

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR PCT

R\$ 0,00

VALOR PCT ST

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 8.400,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 8.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AIRSUPPLY LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA.

ENDEREÇO

RUA DA GÁVEA, 546 - VILA MARIA

FRETE POR CONTA
Remetente (CIF)

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

NUMERAÇÃO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

26.074.475/0001

INSCRIÇÃO ESTATUAL

118.302.765.113

PESO LÍQUIDO

0

VOLUMES

0

ESPECIES

MARCA

0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ICMS ST	CAT	ICMS	UNID	QUANT.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BASE ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	VL. IPI	VL. IPI	VL. IPI
000008	BIOPOLY-B 500.000 UE (LIDF) CX 10 P/A	30042079	000	6.108	CX	20	420,00	8.400,00	8.400,00	588,00	0,00	7	0	0

17 05 21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Rosa Maria Sales
INDSH

17/05/21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

97630519

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

R\$ 0,00

VALOR DO ISSQN

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$ 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido de Cliente: 164597536
Valor Fundo de Rotatividade: 0 Valor ICMS Origem: 0 Valor ICMS Destino: 840
Alcance: Lote: 2/05/21 Fim: 26 de Maio
REPRESENTANTE: ALICE ALVES.

RESERVADO AO FISCO


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000053992466000637598885543210000
Data da Operação	21/06/2021 16:10
Código de Barras	03399273110290000000734440001013286570000209634
Descrição	DRM NF 33657 COMP 06-2021
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2021060701943113855
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31364863000171
Razão Social	ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA
Nome Fantasia	ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/06/2021 16:11:08
Valor Nominal	2.096,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.096,34 (Dois Mil e Noventa e Seis Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	21/06/2021
Autenticação	637598886907658291

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 11:56

Beneficiário:		Origem:		Agência/Cód. Beneficiário:		Móveis de não Entrega (para uso de Empresas entregadoras)	
ROMA SAT TELECOMUNICAÇÕES LTDA		ROMA SAT - BELEM		321413003297-0			
Pagador:		Nome/Número:		Módulo de		Assente	
Inst. Nac. de Desenv. Social e Humano Indsh		00344400		Recursos		Não procurado	
Vencimento:		Espécie/Modo:		Valor do Documento:		Descontar	
41/33657		OU		2.096,34		Endereçamento	
Assinatura e Assinatura de Cancelamento:		Data:		Assinatura:		Data:	

Beneficiário:		Origem:	
31.364.863/0001-71		ROMA SAT - BELEM	
ROMA SAT TELECOMUNICAÇÕES LTDA		Classe:	
AV COMANDANTE BRAS DE AGUIAR 333		INTERNET	
66035-395 BELEM PA		FATURA	
Pagador:		41/33657	
23.453.830/0015-75		VENCIMENTO	
Inst. Nac. de Desenv. Social e Humano Indsh		20/06/2021	
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		VALOR	
UMARIZAL		2.096,34	
66055000 BELEM PA		DOIS MIL E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS	
DOM ROM. COELHO E DOM ROM. DE SEIXAS			

Assinatura:		ASSINATURA Nº 29778	
-------------	--	---------------------	--

Descrição do Serviço/Valor:	
REF A ASSINATURA ROMA CABO Nº. 029778 REC_FATDIGITAL	

VALOR LIQUIDO		2.096,34
NR. DEBITO	PLANO/UNICODATA/SERVIÇOS	VALOR DE INICIO DE VENCIMENTO
1637914	REQUALIDADE BANDA LARGA	07/06/2021
1637915	REQUALIDADE BANDA LARGA	07/06/2021
1637917	REQUALIDADE BANDA LARGA	07/06/2021
		2.096,34

Últimas Reclamações:

Pagando até o vencimento você evita: cobrança de multa de 2% e juros de 1% a.m;
Suspensão do serviço no 15º dia após o vencimento e o cancelamento após o 30º dia;
Inclusão no cadastro dos serviços de proteção ao crédito (SERASA, SPC e similares)

Obs.: A emissão do seu boleto também pode ser feita no endereço: www.romasat.com.br/boleto. Via app:
Aviso Importante: Qualquer dúvida sobre esta fatura deverá ser comunicada, no máximo até 15 dias após a sua entrega. Fim do prazo não gera reclamação.

4881895



033-7 03399.27311 02900.000007 34440.001013 2 86570000209634

Local do Pagamento:		Pagável preferencialmente na Fica Santander		Vencimento:		30/06/2021	
Beneficiário:		ROMA SAT TELECOMUNICAÇÕES LTDA		Agência/Código Beneficiário:		321413003297-0	
Data do Documento:		Roteiro Documento		Espécie Doc:		Assento	
07/06/2021		41/33657		DM		Data Próxima	
Use do Boleto		Carteira		Quantidade		Valor	
101		OU				1(a) Valor do Documento	
Valor do Documento:		Descontar até		Com Fretamento por Dia		2(a) Descontar	
Instrução:						3(a) Outras Deduções/Retenções	
SE CARTA, APÓS O VENCIMENTO: CONTA MUITA DE R\$ 0,00 E MUITA JORNAL DE R\$ 0,00 POR DIA DE ATRASO.						4(a) Juros e Multa	
Caro cliente, para atendimento:						5(a) Outras Aplicações	
Por telefone: CAA - Central de Atendimento ao Assinante - 3199-1313 / 3213-1313 / 0800-286-8363						6(a) Valor Cobrado	
Pessoalmente: Av. Brás de Aguiar, 333 - de 2ª a 6ª de 8 às 12 e das 14 às 18 horas e aos sábados de 9 às 13 horas							
Pagador:		Inst. Nac. de Desenv. Social e Humano Indsh		23.453.830/0015-75		DOM ROM. COELHO E DOM ROM. DE SEIXAS	
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		BELEM		PA	
				66055000			



Autenticação Recibida - Ficha de Compensação



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637598766561210000
Data da Operação 21/06/2021 12:53
Código de Barras 34191090081085350113753449410009886560000056051
Descrição TECHFIX NF 311483
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021052100612146041
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 NAC L DE DESENVOLV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/06/2021 12:54:17
Valor Nominal 560,51
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 560,51 (Quinhentos e Sessenta Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Data da operação 21/06/2021
Autenticação 637598768789927544

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 09:00

TECHFIX COM. DE PROD. DE FIXACAO LTDA



AV. PEDRO MIRANDA, 3037 - PEDREIRA -
CEP 66085-034 - BELEM - PA
TEL: (91) 3366-3750
af@techfix-pa.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
7 - SAIDA
Nº 000311483 fl. 1 / 1
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
35210017097859 20/05/2021 10:24:26

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

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
315210017097859 20/05/2021 10:24:26

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO-3102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152419039

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRNS

CNPJ / CPF

07.064.548/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST. NAC. L. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH-8366

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

20/05/2021

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66053-000

DATA SAÍDA / COTADA

20/05/2021

MUNICÍPIO

BELEM

PIS / PAF

3230-3800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

18.00.00

FATURA

NÚMERO

00311483

VALOR ORIGINAL

560,51

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

560,51

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/06/2021	560,51									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DAS PRESTIÇÕES
560,51	95,29	0,00	0,00	560,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESP. ADIC.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	560,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	CNPJ / CPF
9 - SEM FRETE				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / ESI	CT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	DATA CALC. ICM	VALOR ICM	VALOR IPI	VALOR TOTAL
3286	CABEÇADO 20 LATAO - PAPAIZ	85011000	000	5102	UN	8.000	13,72	0,00	109,76	109,76	18,88	0,00	128,64
31005	JG CHAVE HERA "C" 5433 - BLACK	82054000	200	5102	UN	2.000	27,76	0,00	55,52	55,52	9,44	0,00	64,96
9700	FITA ISOLANTE AUTO-FUSAO 10m - 3M	40089190	800	5102	RL	3.000	29,20	0,00	78,60	78,60	13,36	0,00	91,96
13444	BROCA BQS-PLUS 05x160mm - PLUS1	82075011	200	5102	UN	3.000	9,39	0,00	28,17	28,17	4,79	0,00	32,96
4582	ESPUMA PU 300mmx80g - TERNONHO	39085019	200	5102	UN	3.000	24,30	0,00	72,90	72,90	12,50	0,00	85,40
8784	ADESIVO ESTRUCTURAL BIKADUR 32 - SKA	32141010	800	5102	UN	2.000	112,45	0,00	224,90	224,90	38,32	0,00	263,22
2604	KARAFUSO PAO TROMBETA 3.5X56	73181200	200	5102	UN	100.000	0,15	0,00	15,00	15,00	2,66	0,00	17,66

TECHFIX

MERCADORIA ENTREGUE

DATA: 20/05/21

ASS: [Assinatura]

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Administração
Hospital Jean Bitar

20/05/21

[Assinatura]
SANTOS, J. J. S.
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: CARVALHO-FUNC
Val.: apor. dos tributos R\$212,29 (37,87%) Pauta IBPT
Cód. base na lei 8078/90 do Código de Defesa do Consumidor, não aceitaremos troca ou devolução de materiais de corte, solda, alicates, eletrônicos, parafusos, mas sim os por inspeção. Caso precise de uma 2ª via de seu boleto, basta solicitar antes do vencimento. Obrigado pela preferência!
PC: 893 / 2021 - 0 - - LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS - UMARIZAL - BELEM / PA.

RESERVAÇÃO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO

DIA ____ HORA ____

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 20/05/21 08:17

20 05 21



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637598766561210000
Data da Operação 21/06/2021 13:04
Código de Barras 23792997265000033335693000636600686650000037890
Descrição PASSE FACIL COMPLEMENTAR 06-2021
Banco Cedente 237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto 2021061807177892459
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4750006000137
Razão Social SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 4750006000137
Razão Social SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/06/2021 13:05:35
Valor Nominal 378,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 378,90 (Trezentos e Setenta e Oito Reais e Noventa Centavos)
Data da operação 21/06/2021
Autenticação 637598775534940501

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 11:44

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 18/06/2021
 Para : FINANCEIRO Recebido : _____

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

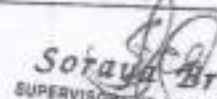
Código : _____ SETRANSBEL

Favorecido : _____

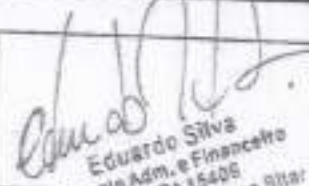
Descrição do Evento : 1 COMPLEMENTAR
 2 _____
 3 _____
 4 _____

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

Vencimentos :	1) Data : <u>21/06/2021</u>	R\$	<u>378,90</u>
	2) Data : _____	R\$	_____
	3) Data : _____	R\$	_____
	4) Data : _____	R\$	_____
TOTAL		R\$	378,90


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

Financeiro


Eduardo Silva
 Gerente Adm. e Financeiro
 Diretoria 15406
 INOSH - Hospital Jean Bitar


Recibo de Passagem

Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37			Agência/Código Beneficiário 29970006360-5	Vencimento 28/06/2021
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			Número do Documento 4540072	Nosso Número 2500003333593-2
Espécie R\$	Quantidade	(R) Valor	(=) Valor do Documento 378,90	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outras Adições	(=) 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. Entrega na Empresa (Valor da Entrega : R\$ 4,50)				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui


Bradesco
237-2

23792.99726 50000.333356 93000.636600 6 86650000037890

Local de Pagamento Pagável profissionalmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 28/06/2021
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37					Agência/Código Beneficiário 29970006360-5
Data Documento 18/06/2021	Número do Documento 4540072	Espécie Doc. RC	Avulso N	Data Processamento 18/06/2021	Nosso Número 2500003333593-2
Uso do Boleto CIP 8650 000	Carteira 35	Espécie R\$	Quantidade	(R) Valor	(=) Valor do Documento 378,90
Instruções (depois da 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. Entrega na Empresa (Valor da Entrega : R\$ 4,50)					(-) Desconto
					(=) Montante
					(=) Outras Adições
					(=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO RUA CONDE JOAQUIM PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM PA 66055-000					CNPJ: 23.453.830/0012-75
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Soraya Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INDSH



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637598766561210000
Data da Operação 21/06/2021 13:01
Código de Barras 00190000090104283700300020278172586580000035200
Descrição TRIMED NF 26013
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021052407646043561
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4252742000165
Razão Social E R TRINDADE
Nome Fantasia E R TRINDADE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/06/2021 13:02:57
Valor Nominal 352,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 352,00 (Trezentos e Cinquenta e Dois Reais)
Data da operação 21/06/2021
Autenticação 637598773983218914

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 11:27

Recebemos de E. R. TRIMED EPP os produtos constantes na Nota Fiscal eletrônica de venda, Docimétrico: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Congo Jerônimo Pimental, 543 - Umarizal - Paraná		Data de emissão: 24/05/2021 Valor Total da Nota: 352,00		NFe N° 0000026013 Série 001											
Data de Recebimento: 24/05/2021 Assinatura e Assinatura do Recebido:		Contém de Fatores:													
 TRIMED E. R. TRIMED EPP - TRIMED Rua São Francisco, 1104 - Jussara 85700-000 - Santa Inês do Sul - PA - Fone/Fax: 91 3263-4953 Indústria de Óptica Venda a prazo		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica Série: 1 Emissão: 0 N°: 0000026013 Série: 001 Folha: 1/1		 Chave de Acesso: 1521 0504 2827 4200 0155 5500 1000 0260 1315 9585 9458 Consulta de autenticidade do portal nacional de NFs: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autenticadora Processo de Autenticação: 315210017518277 - 24/05/2021 - 08:49:02 CNPJ/CNP: 04.252.742/0001-85											
Endereço: 152185968 Nome: Hospital Jean Bittar		Destinatário / Remetente:													
Nome/Razão Social: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR Endereço: Rua Congo Jerônimo Pimental, 543 - Município: Itaipava		CNPJ/CNP: 23.453.830/0015-75 CEP: 68055-000		Data de Emissão: 24/05/2021 Data de Entrada: 24/05/2021 Hora de Entrada: 08:43:00											
Fatura:		Fatura:													
Nº da Fatura: 001 Valor da Fatura: 352,00		Cálculo dos Impostos:													
Base de Cálculo do ICMS: 0,00 Valor do ICMS: 0,00 Base de Cálculo do ICMS Subst: 0,00 Valor do ICMS Subst: 0,00 Valor Adicional das Trib. EDP: 91,35 Valor Total dos Produtos: 352,00		Valor da Fatura: 0,00 Valor do Seguro: 0,00 Desconto: 0,00 Out. Descont. Acum.: 0,00 Valor da Fatura: 0,00 Valor Descont.: 0,00 Valor Total da Nota: 352,00													
Transportador / Volumes Transportados:															
Nome Social:		Fone por Conta: 0-Remetente(CoF)		Cargo ANTT:											
Endereço:		Município:		UF:											
Quantidade:		Espécie:		Marca:											
Número de:		Peso Bruto:		Peso Líquido:											
Dados dos Produtos:															
Qtd. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CEP	OPF	Med.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total	ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Valor IPI	Valor IPI	Valor IPI
1	Aparelho de Barbear c/2 lâminas Vitamas LT20181118 VL 140	8212130	041	1405	Un	100,0000	1,1000	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,73
1	Dispositivo de Unicidade e 8 cilindros Uno Control LPGA11121 VL 210023	9019008	041	1102	Un	40,0000	3,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,25
1	Acetato de Precipitação Novo LPL303149 VL 120023	9018013	041	1102	Un	100,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,88
1	Santa Gasolina Laranja 10 CR L1123384 VL 450022	9018343	041	1102	Un	3,0000	1,0000	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43
Dados Adicionais:						Informações Complementares:									
Trib. Aprox. R\$ 31,67 Fed - R\$ 59,84 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/empresme EF6074 REF. PEDIDO 171235527						Informações Adicionais do Fisco:									

Alexandre Nunes Figueiredo
 Auxiliar de Almoxarifado
 Hospital Jean Bittar
 INDSH

Alexandre Nunes Figueiredo
 Auxiliar de Almoxarifado
 Hospital Jean Bittar
 INDSH

24/05/21
 ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA ____ HORA ____

31.05.21



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637598766561210000
Data da Operação 21/06/2021 13:02

Código de Barras 34191570070408410160180093100008986580000024333
Descrição VISIONBAND NF 5669B
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021051101395814959
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 65069130000126
Razão Social VISIONBAND SOLUCOES EM IMP
Nome Fantasia VISIONBAND SOLUCOES EM IMP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/06/2021 13:04:01
Valor Nominal 243,33
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 243,33 (Duzentos e Quarenta e Três Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação 21/06/2021
Autenticação 637598774601501180

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 11:40


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637598766561210000
Data da Operação	21/06/2021 13:00
Código de Barras	23790026099114500000547039379103186580000357963
Descrição	WHITE MARTINS NF 4826
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021052504680136400
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	21/06/2021 13:01:53
Valor Nominal	3.579,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 3.579,63 (Três Mil e Quinhentos e Setenta e Nove Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data da operação	21/06/2021
Autenticação	637598773313217690

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 22/06/2021


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637599782632690000
Data da Operação 22/06/2021 17:07
Código de Barras 34191090325172728293480684630009186580000358888
Descrição TOTVS NF 3082663 COMP 06-2021
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021060205871471915
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 53113791000122
Razão Social TOTVS SA
Nome Fantasia TOTVS SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 53113791000122
Razão Social TOTVS SA
Nome Fantasia TOTVS SA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista 53.113.791/0001-22
Razão Social Sacador Avalista TOTVS SA
Data/Hora do Pagamento 22/06/2021 17:09:00
Valor Nominal 3.588,86
Encargos 72,98
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.661,86 (Três Mil e Seiscentos e Sessenta e Um Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data da operação 22/06/2021
Autenticação 637599785642385792

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 14:24



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3072053 Série UNE, emitida em 01/06/2021

Número de Nota

03082663

Data e Hora de Emissão

02/06/2021 15:07:58

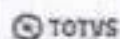
Código de Verificação

XQXK-WXH2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 63.113.791/0001-22

Inscrição Municipal: 9.091.427-4



Nome/Razão Social: TOTVS S.A.

Endereço: AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal: ---

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 - UMARIZAL - CEP: 66055-000

Município: Belém

UF: PA

E-mail: ---

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSÃO E BASE DE DADOS. Contrato: CONTESSAO Proposta: 855642/01 - Valor: 3.588,88 /
CLIENTE: TERNZQ/ 1o. VENC.: 20/06/2021/ Esta NFS-e não está sujeita a Retenção na Fonte do
ISSQN por Força do ARTIGO 3o. DA LC 115/03 / Esta NFS-e não está sujeita as Retenções na fonte
por Força do ARTIGO 714 RIR/19 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03/

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Bruto R\$ 3.588,88

ISS % Valor R\$ ---

PCC % Valor R\$ ---

IR % Valor R\$ ---

INSS % Valor R\$ ---

Valor Líquido R\$ 3.588,88

DT. Emissão: 02/06/2021

Viulane Costa

Contadora

CRC/PA 013815/O-3

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.588,88

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COPINS (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	3.588,88	2,90%	104,07	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Cota	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 3072053 Série UNE, emitida em 01/06/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2021;

C.C. 03033160 - 100%

Andréis de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bittar
INDSH

Andréis

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

Página 1 de 1

REFERÊNCIA : 202106 TIPO: EVENTUAL24

21/06/2021 11:2:20

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E							
27	PANIFICADORA AVENIDA	PANIFICADORA AVENIDA	0508872300	209,22	OV 341	1675	006330
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	7.200,00	OV 1	1688	405604
189	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345543900	285,40	OV 1	1232	792985
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	1.004,40	OV 341	1135	581179

TOTAL DE VALORES: 8.699,02

TOTAL DE CRÉDITOS: 4

TOTAL GERAL DOS VALORES: 8.699,02

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 4



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Consignatários)

MultiServ
*****Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 24
Referência: 2021/06
Data Prevista: 22/06/2021
Total de Registros: 4
Total dos Créditos: 8.699,02

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

IMPORTANTE: Envie esta "Comprovante de Confirmação de Pagamento" a 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) 3346-3446 / (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).

21/06/2021 12:48:48

CDI - Consultoria e Informática

IMPRESSO

SECADO

Adm. Giovanni Marques
Sócio Executivo
CRA/PA-16134
INSSH-Hospital Jean Bizar

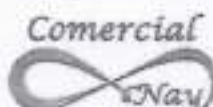
RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 08/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 736,30 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

NF-e

Nº. 000000109
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



A A Mendes Santos Comercio
 Passagem Secundino, 76
 Pedreira - 66087-790
 Belem - PA Fone/Fax: 91968269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000000109
Série 001
Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0629 6775 0200 0133 5500 1000 0001 0915 4345 0498

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercaderia

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210019670318 - 08/06/2021 17:18:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

08/06/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543

BAIRRO / DISTRITO

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Belem

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. Vem

Valor

001 22/06/2021 R\$ 736,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS I.T.	VALOR DO ICMS I.T.	V. IMPOSTO DEPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DO P.C.P. ST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	736,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224,21	0,00	736,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOM	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	10,0000	3,2800	0,0000	32,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	Banana Prata	08031000	0102	5102	KG	15,0000	2,7900	0,0000	41,8500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	Broselia	07041000	0102	5102	KG	3,0000	29,0000	0,0000	87,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Caruru	07042000	0102	5102	UN	10,0000	1,1500	0,0000	11,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	Cabola	07061000	0102	5102	KG	20,0000	3,9500	0,0000	79,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	25,0000	1,0900	0,0000	27,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Cenoura	07061000	0102	5102	KG	20,0000	2,4000	0,0000	48,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Cherry verde (Caesari) - MC	09092100	0102	5102	UN	25,0000	2,9000	0,0000	72,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	18,0000	1,3000	0,0000	23,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Limeo	08053000	0102	5102	KG	100,0000	0,2300	0,0000	23,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Maca Nacional	08081000	0102	5102	KG	15,0000	6,5000	0,0000	97,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Mamão (Alpin)	07141000	0102	5102	KG	15,0000	1,8000	0,0000	27,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Manga Rosa	08045020	0102	5102	KG	10,0000	4,2000	0,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Melancia	08071100	0102	5102	KG	18,0000	1,7500	0,0000	31,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Melão	08071900	0102	5102	KG	10,0000	2,5000	0,0000	25,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Repolho Branco	07049000	0102	5102	KG	10,0000	3,8900	0,0000	38,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

FINANCEIRO-HQ

11/06/21

Teima Conceição
 SETOR: RECEBIMENTO
 HOSPITAL JEAN BITAR
 09.06.21 DIA _____ HORA _____
 MOXARIFADO
 RECEBIDO



A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000000109
Série 001
Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0629 6775 0200 0133 5500 1000 0001 0915 4345 0498

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210019670318 - 08/06/2021 17:18:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte:
Trib. aprox. Fed: R\$ 99,03, Est: R\$ 125,17, Mun: R\$ 0,00
/ Fonte: IBPD/impresometro.com.br 08217
Banco Itaú
Ag. 1135 C/C 58117-9.

Impresso em 08/06/2021 às 17:18

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
INDICADA ABAIXO
EMISSION: 11/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 268.10 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543 Umarizal
Belem-PA

NF-e

Nº. 000000110
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

11/06/2021 *Mendes Santos*



A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000000110
Série 001

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

1521 0629 6775 0200 0133 5500 1000 0001 1018 9920 1015

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210020087404 - 11/06/2021 07:44:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

11/06/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543

BAIRRO / DISTRITO

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Belem

UF

PA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Nº: 001

25/06/2021 R\$ 268.10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. ITR. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO POF ST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,95	0,00	268,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QVCOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	Almoxar	08043000	0102	5102	KG	5,0000	3,3500	0,0000	16,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alfama crapo	07029010	0102	5102	UN	10,0000	3,8000	0,0000	38,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	8,0000	2,9000	0,0000	23,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0102	5102	KG	5,0000	3,5000	0,0000	17,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	10,0000	1,0900	0,0000	10,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Onion - MC cr 700g	07049000	0102	5102	UN	15,0000	1,3000	0,0000	19,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambo Regional - MC	09062100	0102	5102	UN	10,0000	1,3000	0,0000	13,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	5,0000	2,3500	0,0000	11,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	Pimentinha	07122000	0102	5102	KG	2,0000	9,0000	0,0000	18,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quibe	07061000	0102	5102	KG	5,0000	8,0000	0,0000	40,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	Tangerina	08000000	0102	5102	KG	15,0000	4,4000	0,0000	66,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib. aprox. Fed.: R\$ 32,36, Est.: R\$ 45,58, Mun.: R\$ 0,00
/ Posto: IBPTempjensometro.com.br R\$217A
banco Itaú
Ag. 1135 C/C 0017-9.
Forma de pagamento 15 dias após emissão da nota fiscal.

16 06 21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA 11/06/2021

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SECRETARIA
HOSPITAL JEAN BITAR

Impresso em 11/06/2021 às 07:44

PANIFICADORA AVENIDA LTDA-EPF

AV GOVERNADOR MAGALHÃES BARATA, 809 - SAO BRAZ
CEP: 66090-281 - BELEM - PA
TEL:DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000341 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

1321 6605 0867 2306 01 79 5500 1000 0003 4116 9299 3909

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210019921513 10/06/2021 08:57:10

CPF / CNP

05.086.723-0001-79

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

150722850

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRANS.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

10/06/2021

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CNP

66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/06/2021

CIDADE

BELEM

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:57:07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DE ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO IPI

0,00

VALOR DO ICMS SUBT.

0,00

VALOR TOTAL DO IMPOSTO

0,00

209,22

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

IMPOSTO

0,00

OUTROS IMPOSTOS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

209,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANE

PLACADO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

CNPJ

CNPJ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

UNIDADE

MARCA

NÚMERO

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID. / UN	QTD. / UN	QTD. / UN	QTD. / UN	QTD. / UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR QUANTITATIVO	VALOR UNITÁRIO	VALOR QUANTITATIVO	VALOR UNITÁRIO	VALOR QUANTITATIVO	VALOR UNITÁRIO	VALOR QUANTITATIVO	VALOR UNITÁRIO	VALOR QUANTITATIVO
700054	CARCAÇA INTEGRAL	10000000	0000	5405	UN	46,00	0,42	0,00	18,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
700783	PAO DE HOT	10000000	0000	5405	UN	30,00	5,80	0,00	154,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211	TORRADA DE PAO PARA NOES	10000000	0000	5405	UN	0,80	8,80	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fabricio Melo
Coordenador de Logística
Hospital Jean Bizar
INDSH

10/06/21

11 06 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMISSO POR ME DE SP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

FATURAMENTO PARA DEPÓSITO
BANCO ITAÚ
AGENCIA: 1675
CONTA/C: 00623-0
15 DIAS PARA PAGAMENTO

25/06

RESERVAÇÃO DE PAGO

Fim da Página

RECEBIMOS DE SOLLID COMERCIO LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº000.017.300 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emissor SOLLID COMERCIO LTDA PAS SALDANHA MARINHO, 98 CAMPINA CEP 66015-360 BELEM - PA Telefone: (91) 3222-9492		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.017.300 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 1521 0511 4899 1200 0195 5500 1000 0173 0010 7514 2385 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 31521001731242621/05/2021 14:26:30
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual INSCRIÇÃO ESTADUAL 152950621		IE DO SUBT. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL INDSH - JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	21/05/2021
ENDEREÇO CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000
MUNICÍPIO BELEM		UF PA	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 21/05/2021
FONE/FAX 3239-3800		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:26

FATURA	
001 20/06/21 7200,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPQ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
				0,000		0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	TOM / SH	CHRG/CPOR	UNID.	QDANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1014	SAFECLEAR - UNIQUE PAPER (HTS) 1000 FOLHAS 20	48182000	0102 0102	PCT	608	12,00	7.200,00	0,00	0,00	0,00			0

25 05 21

Alexandre Naves Figueiredo
Auxiliar de Administração
Hospital São João
INDSH

24/05/21
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 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional em que não há direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00. Corresponde a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da Lei 133/2006; 1913/20; Não há valor do Fundo Municipal de Combate a Póluar e as Desigualdades Sociais. PEDIDO: 369008209-1	RESERVAÇÃO AO FISCAL

RECORDANDO DE A SEUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		MP-e
DATA DE EMISSÃO: 13/06/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR: <i>Henrique Silva</i>	Nº 000.000.583
		SÉRIE: 3

 K SOUZA SANTOS EST DA CEASA, SN - ***** - CURIO-UTINGA, Belém, PA - CEP: 66618840 - Fone/Fax: 9184381616	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.583 SÉRIE: 3 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCAL  CHAVE DE ACESSO: 1521 0633 4554 2000 0168 5500 3000 0005 6317 1008 6091 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO: 315210030678122 - 11/06/2021 01:06
	NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 156425122 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ/CPF: 33.455.439/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO: 11/06/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		CPF: 66055-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 11/06/2021
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****		UF: PA	HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 00:00
Cidade: Belém		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1136725136	

FATURA
25/06/21

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS: 285,40	
VALOR DO PREÇO: 0,00	VALOR DO DESPESA: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 285,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL:	PREÇO POR COPIA: 9 - Sem Prete	CÓDIGO APTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CODICE:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:			UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNID.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	VL. OUTROS
14	CARURU	07061000	0400	5102	KG	7,0000	1,9000	13,30				
18	ACEROLA	07042000	0400	5102	PC	10,0000	2,3000	23,00				
24	CHESNO VERDE	08081000	0400	5102	KG	10,0000	3,7000	37,00				
32	CITRÔNIA	08073000	0400	5102	KG	10,0000	1,8000	18,00				
388	MARACUJÁ	08072000	0400	5102	KG	10,0000	5,5000	55,00				
52	COQUE FLOM	08072000	0400	5102	KG	1,0000	20,0000	20,00				
22	MAÇOTE	08073000	0400	5102	KG	3,0000	6,9000	20,70				
66	MELÃO	08073000	0400	5102	KG	10,0000	2,7000	27,00				

16 06 21 <i>Camila Dias</i>		RECEBIDO SETOR: <i>Setor de Faturamento</i> HOSPITAL: <i>JEAN CILAN</i>	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA: 11/06/2021 HORA:
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0000000000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: V 1227/2020-2 ABIL AG: 1232-7 C/C: 79298-5 FAVORECIDO: KAROLLA YE SOUZA DOS SANTOS CNPJ: 33.455.439/0001-68		RESERVADO AO FISCAL	

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPÁ

MOVIMENTO 23/06/2021



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637600636623200000
Data da Operação 23/06/2021 16:51
Código de Barras 00190000090224534900200009993171986600000194000
Descrição BIOMEDICA BELEM NF 19694
Banco Cedente 1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto 2021052500679248693
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11938920000171
Razão Social BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 11938920000171
Razão Social BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 23/06/2021 16:52:26
Valor Nominal 1.940,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.940,00 (Um Mil e Novecentos e Quarenta Reais)
Data da operação 23/06/2021
Autenticação 637600639630148715

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 14:33



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boletão Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637600636623200000
Data da Operação 23/06/2021 16:50
Código de Barras 34191090080045646293690005070009786600000658358
Descrição BLB ELETRONICA NF 4564
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boletão 2021053103798178328
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4220505000112
Razão Social BLB ELETRONICA LTDA EPP
Nome Fantasia BLB ELETRONICA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NAC DESENV SOC E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 23/06/2021 16:51:43
Valor Nominal 6.583,58
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 6.583,58 (Seis Mil e Quinhentos e Oitenta e Três Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data da operação 23/06/2021
Autenticação 637600639302960341



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00004564

Data e Hora da Emissão

24/05/2021 10:32:14

Código de Verificação

7201.011F.A08T.A080.702T.25TH.F188.8F0A



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: BLB ELETRONICA LTDA - EPP

CPF / CNPJ: 04.220.505/0001-12

Endereço: RUA DOMINGOS MARREIROS Nº 738 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-210

Município: BELEM

Email: enedina@supridados.com.br

Inscrição: 820903

UF: PA

Telefone: (91) 3224-9900

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM

Email: seima@indsh.org.br

Inscrição: 2677621

UF: PA

Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO CORRETIVA EM CARDS/SENSOR MODELO MEF-03, MARCA EGAFIX Nº SÉRIE: 701781PAT: 1207 DON: EMISSÃO DO CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO.

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unit. (R\$)	Val. Total
SIM	CONSERTO	1	7.015,00	7.015,00

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica
24/05/2021

Alexandre Nunes Riquelme
Assessor de Administração
Hospital Santa Rita
INDSH
24/05/21

PIS (0,6500%):
R\$ 45,60

COFINS (3,0000%):
R\$ 210,45

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 105,22

CSLL (1,0000%):
R\$ 70,15

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.015,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 7.015,00	5,00 %	R\$ 350,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 331080000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço: 1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária: Normal

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Base R\$ 7.015,00

ISS 5,00 % Valor R\$ 350,75

PIS 0,65 % Valor R\$ 45,60

IR 1,5 % Valor R\$ 105,22

INSS - % Valor R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 6.583,57

Dt. Lançamento 24/05/2021

FINANÇAS

Maria Santos
Assistente Financeiro
Hospital Santa Rita
INDSH

C-C 01011040 - 100%



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637600636623200000
Data da Operação 23/06/2021 16:52
Código de Barras 34191129784963483293280127350009286600000219978
Descrição CRISTALIA NF 2980938A
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021052802773017304
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 44734671000151
Razão Social CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 44734671000151
Razão Social CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista 44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento 23/06/2021 16:53:55
Valor Nominal 2.199,78
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.199,78 (Dois Mil e Cento e Noventa e Nove Reais e Setenta e Oito Centavos)
Data da operação 23/06/2021
Autenticação 637600640525775352

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 14:48



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000053992466000637600636623200000
Data da Operação 23/06/2021 16:48

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência 2453
Conta 118664
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 545,30 (Quinhentos e Quarenta e Cinco Reais e Trinta Centavos)
Descrição D J PLASTICO NF 4613

ATENÇÃO

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 23/06/2021
Autenticação 637600638241864585

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 14:26

acabados de D J PLASTICOS LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 emitida: 24/05/2021 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 545,30

NF-e
 N° 000.004.613
 Série 001

ATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

D J PLASTICOS LTDA - EPP

Avenida Professor Flávio Pires de Camargo,
 665, quadra: B; Bloco: 02 - Caetuba -
 ATIBAIA - SP - CEP: 12951-750
 Fone: (11)4402-2595
 WWW.PLASTMODEL.IND.BR
 COMERCIAL@PLASTMODEL.IND.BR

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 000.004.613
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0509 6262 2400 0188 5500 1000 0046 1319 8242 2627

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210569886513 24/05/2021 10:28:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

190197495113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.626.224/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

INSCRIÇÃO

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

MUNICÍPIO

BELEM

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

24/05/2021

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA

24/05/2021

TELEFONE / FAX

+11(36)7251-361

HORA DA SAÍDA

10:22:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT.	VALOR DO ICMS SUBT.	V. APROX. TRIBUTOS (ICMS, IPI, IPTU)	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	176,13 (35,24 %)	499,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
45,50	0,00	0,00	0,00	0,00	545,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREÇO POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME/ST	CACON	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
66.026.100.010	Dele Pires Sem a Mem Transp C/Seguro	3422000	0102	5101	124	2	349,50	0,00	699,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
 Auxiliar de Almoxarifado
 Hospital João Bittar
 INDSH

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA ____ HORA ____

07 06 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Forma de pagamento: depósito bancário pelo 30 dias

Dados bancários: 901-Banco do Brasil, Ag 3453-4, CC 11886-4

Banco: 71300081

Hospital João Bittar

Documento emitido por ME ou EPP opaco pelo SIMPLES NACIONAL. Não tem direito a crédito fiscal de IPI

Trabalho Aproximado - Nacional: R\$ 80,17 (17,24%) - Estadual: R\$ 88,96 (18,07%) - Fone: 02157

RECEBIDO AO FISCO

Venc 23/06

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/05/2021 10:28:31

Emissão por meio NFe - www.fazenda.gov.br


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637600636623200000
Data da Operação	23/06/2021 16:52
Código de Barras	34191090080063751019997297320000986600000092431
Descrição	GALHARDI NF 7985 COMP 05-2021
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2021061102051176852
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	23/06/2021 16:53:20
Valor Nominal	905,30
Encargos	19,01
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 924,31 (Novecentos e Vinte e Quatro Reais e Trinta e Um Centavos)
Data da operação	23/06/2021
Autenticação	637600640197024580

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 14:37



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota
00007985
 Data e Hora de Emissão
11/06/2021 11:43:16
 Código de Verificação
5YU7-HVEZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: 03.915.427/0001-08 Inscrição Municipal: 3.443.065-6
 Nome/Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP
 Endereço: R INGAJ 00166 - VILA PRUDENTE - CEP: 03132-080
 Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-75 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 em gestão de TI conf. aditivo do CT Nº 09/2016 - Locação de servidor em IaaS (Infrastructure as Service) para o funcionamento do software de Gestão da Qualidade (Interact) - - CONTR. 05/2021

OPTANTE
 SIMPLES NACIONAL
 CONSULTA 22/06/21
 Juliana Costa
 Contadora
 CRC/PA 013815/O-3

C.C. 01033160 - 1001

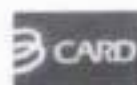
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 905,30

ISS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07499 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	-	-	-	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 157,07 (17,35%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.297/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

André de Paula
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jean Bitar
 INDSH
André



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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1BJ0000053992466000637600636623200000
Data da Operação	23/06/2021 16:50
Código de Barras	23790122029131140070871017816704586570000189000
Descrição	GSNET NF 5927 COMP 05-2021
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021052006598620791
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	23/06/2021 16:51:09
Valor Nominal	1.890,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.890,00 (Um Mil e Oitocentos e Noventa Reais)
Data da operação	23/06/2021
Autenticação	637600638867803396

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 14:30



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
5927



Data e Hora da Emissão	20/05/2021 10:45:44	Competência	20/5/2021	Código de Verificação	2XVYKTPQJ
Número do RPS		Inscrição Municipal		Local de Prestação	BELEM - PA

Prestador de Serviço



Razão Social/Nome	GSNET SOLUÇÃO E PRODUTOS DE REDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.610.386/0001-89	Inscrição Municipal	57990	Município	SÃO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA AMAZONAS, 363 - CENTRO CEP: 09520-050				
Complemento	SALA 48	Telefone		e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeira.hb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

Serviço de Manutenção e Reparo em Servidor referente ao mês 05/2021
Valor Aproximado dos Tributos: 12,93%

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 30/05/2021

FINANÇAS

66 01033160-1001

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 3530250 - MONTAGEM E ASSIST. TÉCNICA 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 - %	4,20
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Pagar	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	1.890,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN - R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

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

Maria Santos
Analista de Receitas
Hospital João Bittar
INDSH



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637600636623200000
Data da Operação 23/06/2021 16:49

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 3079
Conta 457214
Tipo da Conta Conta Poupança
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 887,93 (Oitocentos e Oitenta e Sete Reais e Noventa e Três Centavos)
Descrição JOAO LOBATO NF 220

ATENÇÃO

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 23/06/2021
Autenticação 637600638540771448

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 14:27



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00000220

Data e Hora da Emissão

21/06/2021 07:11:30

Código de Verificação

3C36.4B26.2552.D094.DB65.882E.3293.F22A



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287
 CPF / CNPJ: 27.989.264/0001-76 Inscrição: 2863573
 Endereço: TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMAÇÃO CEP 66045-335
 Município: BELEM UF: PA
 Email: lana.contadora@gmail.com Telefone: (91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2677821
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE TRANSPORTE NO PERÍODO DE 14/06/2021 A 15/06/2021

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
Sim	TRANSPORTE	1	887,93	887,93

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
 21/06/2021
 Viviane Costa
 Contadora
 CRF/PA 013815/O-5

C.C. 01033030 - loc.

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 887,93

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 887,93	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	--------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável MEI
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: Isento/Imune/Fixo
 Atividade: 4929902 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
 Serviço: 1801 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIÁRIO, METROVIÁRIO,
 FERROVIÁRIO E AQUAVIÁRIO DE PASSAGEIROS
 Obrigação Tributária: MEI

Andreia de Paula
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jean Biter
 INDSH

Nadine Costa
 Ass. Secretária
 Matrícula: 646
 Hospital Jean Biter



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IB30000053992466000637600636523200000
Data da Operação 23/06/2021 16:51

Código de Barras 74891121231340400179714715541067786600000050587
Descrição LUXUS NF 2021138
Banco Cedente 748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto 2021061803177432211
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 19196859000146
Razão Social LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
Nome Fantasia LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 23/06/2021 16:52:52
Valor Nominal 505,87
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 505,87 (Quinhentos e Cinco Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação 23/06/2021
Autenticação 637600639911711770

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 14:35



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20211138	17/06/2021 às 11:01:37	17/06/2021	93178017

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA

Telefone: 51 3710 1301

CPF/CNPJ: 19.196.859/0001-46

Inscrição Municipal: 37900

Endereço: RUA DOM PEDRO II, 196, - AMERICANO

CEP: 95900-578

Município/UF: LAJEADO/RS

E-mail: espaco3@espaco3.net

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Telefone: 1136725136

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal:

Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL

CEP: 66055-000

Município/UF: BELEM/PA

E-mail: FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telefonia FIXA.

"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.590/2018."

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R\$ 330,55
ISS 0,00 % Valor R\$ 0,00
PCC 0,66 % Valor R\$ 2,16
IR 0,00 % Valor R\$ 0,00
INSS 0,00 % Valor R\$ 0,00
Valor Líquido R\$ 330,55
Dt. Lançamento 17/06/2021

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

CC. 01033150 - 100%

CNAE Fiscal: Atividades de consultoria em gestão empresarial

Item da Lista de Serviços: 17.01 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise,

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

Município da Prestação do Serviço: LAJEADO

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

André de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bittar

André

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
R\$ 330,55	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 24,68	R\$ 0,00	R\$ 595,87

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Deflação	Descontos Intercondicionais	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 330,55	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	(=) R\$ 330,55	(x) 2,50 %	(=) R\$ 8,26

OBSERVAÇÕES

Retenções:

PIS: R\$ 3,45; COFINS: R\$ 15,92; CSLL: R\$ 5,31; IRRF: R\$ 0,00; INSS: R\$ 0,00; Outras Retenções: R\$ 0,00



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637600636623200000
Data da Operação 23/06/2021 16:53

Código de Barras 34191090080593677632654140080000286610000769030
Descrição MERCURIO NF 729008
Banco Cedente 341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto 2021060905996381464
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 33329366000168
Razão Social PAY UP COBRANCAS EIRELI
Nome Fantasia PAY UP COBRANCAS EIRELI
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 23/06/2021 16:54:34
Valor Nominal 7.690,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 7.690,30 (Sete Mil e Seiscentos e Noventa Reais e Trinta Centavos)
Data da operação 23/06/2021
Autenticação 637600640889994718

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 14:49



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000053992466000637600636623200000
Data da Operação	23/06/2021 16:48
Código de Barras	75691435500110444780801219700018486570000444325
Descrição	PROMED FAT 2416 COMP 05-2021
Banco Cedente	756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A. - BANCO SICOOB
Número Único do Boleto	2021051907567487557
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/06/2021 16:49:39
Valor Nominal	4.443,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.443,25 (Quatro Mil e Quatrocentos e Quarenta e Três Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	23/06/2021
Autenticação	637600637965614093



Fatura/Duplicata de Locação

Nº 02416

CNPJ: 08.180.238/0001-71 / Tel: (94)3234-2281

Dados da Empresa

Nome/Razão Social: PRÓMED & COMÉRCIO LTDA	CNPJ: 08.180.238/0001-71	Telefone: (94)3234-2281
Endereço: R. JOVINO DINOIA, Nº3888	Bairro: BELIROL	CEP: 68903-030
Cidade: MACAPÁ - AP	Insc. Municipal: 0448451018571	E-Mail: comercial@promedap.com.br

Destinatário

Nome/Razão Social: INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INOSH HOSP JEAN BITAR	CNPJ: 23.453.830/0015-75	Telefone: (91)3238-3800
Endereço: RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL, 543	Bairro: UMARIZAL	CEP: 66055-000
Cidade: BELEM - PA	Insc. Municipal:	E-Mail: comercial@promedap.com.br

Contrato: LOCAÇÃO GESTÃO 002/2016 Forma de pagamento: Boleto Data de Emissão: 17/05/2021

Descrição da Fatura

Descrição	Valor Unid.	Qntd.	Valor total
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUÍMICA MODELO BS 200E MINDRAY N/S XR68002281	R\$ 604,50	1.00	R\$ 604,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUÍMICA MODELO BS 380 MINDRAY N/S WS 4B002164	R\$ 622,50	1.00	R\$ 622,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5380 MINDRAY RF 0A100899	R\$ 684,75	1.00	R\$ 684,75
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIP. DE GASOMETRIA ARTERIAL MODELO GEM PREMIER 3500 WERFEN S/N 16107113	R\$ 373,50	1.00	R\$ 373,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5300 MINDRAY RD 0A101487	R\$ 415,00	1.00	R\$ 415,00
ALUGUEL DE 01(UM) Equipamento de CLIA (QUIMILUMINESCÊNCIA) MODELO LIASON XL N/S 2210001005	R\$ 1.743,00	1.00	R\$ 1.743,00

Total Fatura INSSH R\$ 4443.25

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Bruto R\$ 4.443,25

ISS — % Valor R\$ —

PCC — % Valor R\$ —

IR — % Valor R\$ —

INSS — % Valor R\$ —

Valor Líquido R\$ 4.443,25

DI. Langamento R\$ 4.443,25

FINANCIADO

C-C 01011130-1001

Dados complementares

CONTRATO DE GESTÃO 002/2016 INSSH/HOSPITAL JEAN BITAR.
PERÍODO 01/05/2021 A 31/05/2021
BOLETO VENC.: 20/06/2021.

REDUÇÃO NO VALOR DO ALUGUEL MENSAL DOS EQUIPAMENTOS EM 50% SERÁ MANTIDA ATÉ 31/05/2021, CONFORME SOLICITADO PELA DIRETORIA COMERCIAL DA PROMED. APÓS ESTE PERÍODO OCORRERÁ NOVA NEGOCIAÇÃO ENTRE AS PARTES.

Data Recebimento:

Identificação e Assinatura:

Nº AVS02416

Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	(B)0000053992466000637600636623200000
Data da Operação	23/06/2021 16:53
Código de Barras	00190000090299412200600012286175886610000080510
Descrição	PROMED NF 19165
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2021060105842698135
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/06/2021 16:54:58
Valor Nominal	805,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 805,10 (Oitocentos e Cinco Reais e Dez Centavos)
Data da operação	23/06/2021
Autenticação	637600641167026854

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 14:49

RECEBIMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 805,10	NF-e Nº: 000.019.165 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA R JOVINO DINOA, 3008 BEIROL MACAPÁ AP TEL/FAX: 962242561 CEP: 68903530	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 N° 000.019.165 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1621 0506 1602 3606 0171 8588 1906 8191 6519 0010 1663 Códigos de autenticação de origem: 310218001659412 - 25/05/2021 10:26:28 www.fedat.br/validar/validar.asp	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 310218001659412 - 25/05/2021 10:26:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ 06.160.236/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 25/05/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BARRIO DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000
MUNICÍPIO BELÉM		UF PA	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/05/2021
FONE/FAX (91) 3239-3800		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:26:15

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	24/06/2021	805,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 805,10	VALOR DO ICMS 96,61	BASE DE CÁLCULO ICMS ET 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 805,10
VALOR DO FRET 0,00	VALOR DO Seguro 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 805,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF 06.160.236/0001-71
ENDEREÇO RUA JOVINO DINOA		MUNICÍPIO 1600303		UF AP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CDG. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CHT	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
31.00014	LISE M-75 LEO 1:1 LT - J.R. DI. K.S. CX (Lanc. 2020121791 Val. 06120322 Qnt. 1)	3020999	0	00	UND	1	315,40	315,40	315,40	37,85	0,00	12,00
31.03896	LISE M-75 LEO 1:1 LT - J.R. DI. K.S. CX (Lanc. 2020121791 Val. 13122622 Qnt. 2)	3020999	0	00	UND	2	244,85	489,70	489,70	58,76	0,00	12,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Assessor de Administração
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH

25/05/21

FINANCEIRO-HU
31/05/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 213448 Vendedor: PAULO - PEDIDO SUPLENTE AO Nº 188382312.1 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 40,26	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637600636623200000
Data da Operação 23/06/2021 16:54

Código de Barras 75691306490100532520200117780015186610000627000
Descrição VLM PRODUTOS NF 5528
Banco Cedente 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A. - BANCO SICOOB
Número Único do Boleto 2021052706731492257
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 22332686000150
Razão Social VLM PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI
Nome Fantasia VLM PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 23/06/2021 16:55:25
Valor Nominal 6.270,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 6.270,00 (Seis Mil e Duzentos e Setenta Reais)
Data da operação 23/06/2021
Autenticação 637600641456246016

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 14:50

353A

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Electrónica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

**VLM PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI**

Avenida Marechal Rondon, 355
Setor Marechal Rondon - 74360-355
Goiânia - GO Fone: (061) 23251-0100

Nº 5.528
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5321 0323 3324 8600 6150 5500 1000 0055 2017 8090 7640

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.sbfazenda.gov.br/portal ou no site de Tabelas Autenticadas

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Prod. do Estabelecimento, Destinada a não Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152214082339994 - 25/05/2021 11:28:31

INDICAÇÃO ESTADUAL

10.635.046-3

INDICAÇÃO ESTADUAL DO DEST. TRIBUT.

CNF

22.332.686/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / NOME SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CNF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

25/05/2021

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

MUNICÍPIO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/05/2021

CÉDULA

UF

PA (91) 3239-3800

INDICAÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:28:32

FATURA / DUPLICATA

Nº 001

24/06/2021

R\$ 6.270,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI SUBT.	VALOR DO IPI SUBT.	VALOR DO IPI SUBT.	VALOR DO IPI SUBT.	VALOR DO IPI SUBT.	VALOR DO IPI SUBT.
6.270,00	752,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI SUBT.	VALOR DO IPI SUBT.	VALOR DO IPI SUBT.	VALOR DO IPI SUBT.	VALOR DO IPI SUBT.	VALOR DO IPI SUBT.	VALOR DO IPI SUBT.	VALOR DO IPI SUBT.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

CNPJ / NOME SOCIAL

Speed Multimodal

ENDEREÇO POR CÉDULA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO APTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CNF

31.145.051/0002-16

CÉDULA

Estrada da Utm-2, 50

MUNICÍPIO

Manaus

UF

INDICAÇÃO ESTADUAL

AM

QUANTIDADE

UNIDADE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

81,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DE BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT	UNID	CEP	UF	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	Q-CALC	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
503	AVENCIA CAPOTE BCO TP 40 C/25 L0001 21734-00 00001 002.500 PAU 10 05/2021 Vale 15/05/2021	100	KG	4157	PA	100	20,90	6.270,00	6.270,00	752,40	8,18	12,00	11

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Assinado: Jean Bitar
INDSH

01/06/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

VIA _____ HORA _____

01/06/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Enviar as Destinatárias: Email: bjb@odm.org.br
141 - Destinatária: ID: 26802422 NOTA FISCAL REPRESENTA AO TERCIO DE CUMPRIMENTO DE OBRAS
Fórmula utilizada: a - Contribuinte Final.

RESERVAÇÃO DO FISCAL

Emissão em 25/05/2021 às 11:28:31

v. 1.0.1 - Printed by Impressora de Notas Fiscais

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

Página 1 de 1

REFERÊNCIA : 202106 TIPO: EVENTUAL25

22/06/2021 9:32:53

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E							
38	CPLL SERVIÇOS MÉDICOS	CPLL SERVIÇOS MÉDICOS	2818642100	77.166,37	37	42	3375921
44	CIRURGIÕES	CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARA LTDA	2465566700	197.085,00	OV- 1	2946	591211
41	HAUTES & MAUES	HAUTER MAUES	2475323400	2.815,50	OV- 748	2001	993
42	J.E CLINICOS ASSOCIADOS	J.E. CLINICOS ASSOCIADOS	2162393400	149.529,32	37	42	4317354
39	LAGE E RABELO -	LAGE & RABELO	2236678300	9.520,00	OV- 237	6718	95355
35	S.C.M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	2424962900	81.735,00	OV- 1	4995	65817
123	LS NORTE ASSIST MEDICA	LS NORTE ASSIST MEDICA	3004992600	6.569,50	OV- 33	1584	130013000
124	LUAGIL SERVIÇOS	LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2338778000	2.627,60	OV- 341	6325	246319
125	BRANCALHÃO CHAVES &	BRANCALHÃO CHAVES & KEUFFER	1216745700	93.655,17	OV- 341	2939	19309
209	SMIL SERVIÇOS LTDA	SMIL SERVIÇOS LTDA	0579811000	127.091,87	OV- 1	1686	378656
207	ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA	3778241100	31.500,00	OV- 341	6325	469036
208	QUALIMED ASSESSORIA E	QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS	2677032400	12.200,50	OV- 237	5592	493295

TOTAL DE VALORES: 788.817,23

TOTAL DE CRÉDITOS: 12

TOTAL GERAL DOS VALORES: 788.817,23

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 12

Belém, 22 de junho 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0006/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO MÉDICO COMP 05-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R\$ 788.817,23** (Setecentos e oitenta e oito mil, oitocentos e dezessete reais e vinte e três centavos).

Atenciosamente,


Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
PRATPA 16433
INDSH Hospital Jean Bitar
Giovani Merenda


Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CSA/PA 15405
Hospital Jean Bitar
Eduardo P. da Silva



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Consignatários)

MultiServ
*****Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 25
Referência: 2021/06
Data Prevista: 23/06/2021
Total de Registros: 12
Total dos Créditos: 788.817,23

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).

22/06/2021 15:50:52

CDI - Consultoria e Informática

ENCERRE

FECHAR

Ass. Giovanni
Assessor Executivo
CRA/PA-16134
INOSH-Hospital Jean Sitar



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00002017

Data e Hora da Emissão
26/05/2021 13:45:49

Código de Verificação
943A/C9CE8618.CF62.3391.8037.8008.F1FD



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CFLL SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA
 CPF / CNPJ: 28.186.421/0001-78 Inscrição: 2874235
 Endereço: AVENIDA SENADOR LEMOS Nº 791 LOFT 2202 EDIF SINTESE PLAZA BAIRRO
 Município: BELEM UF: PA
 Email: lilialdaibuquerque@yahoo.com.br Telefone: (91) 8054-8888

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2877821
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, NO MÊS: MAIO/2021
 DADOS BANCÁRIOS:
 BANCA: PA
 AG: 0049
 C/C: 0355332-0

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	CONSULTA MÉDICAS EM ENDOCRINOLOGIA	1.000	45,00	45.000,00
SIM	LAUDO EXAME MAPA	20	57,00	1.140,00
SIM	HOLTER DE GLUCEMIA	10	367,50	3.675,00
SIM	TESTE FUNCIONAL	1	3.000,00	3.000,00
SIM	COORDENAÇÃO ASSISTENCIAL DO CEDEPA	1	22.000,00	22.000,00
SIM	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA ENFERMAGEM DO CEDEPA	1	7.500,00	7.500,00

HJB - INDSH
 Nº Contrato Gestão 009/2016
 Valor Bruto R\$ 82.215,00
 ISS 3,00% Valor R\$ 2.466,45
 PCC 1,65% Valor R\$ 1.356,54
 IR 1,50% Valor R\$ 1.233,22
 INSS 0,00% Valor R\$ 0,00
 Valor Líquido R\$ 77.158,79
 Dt. lançamento 26/05/2021
 C-C 01011020 - 94,26%
 C-C 01011150 - 574%

PIS (0,6500%):
R\$ 534,40

COFINS (3,0000%):
R\$ 2.466,45

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 1.233,22

CSLL (1,0000%):
R\$ 822,15

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 82.215,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 82.215,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 2.466,45
---------------------------------------	-----------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES
 Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
 Obrigação Tributária: Normal

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Gen Gitar



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000183

Data e Hora da Emissão
10/05/2021 10:14:31

Código de Verificação
4355.1525.519A.0F08.77B3.D195.4D06.321D



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA**
 CPF / CNPJ: **24.685.934/0001-72** Inscrição: **2695990**
 Endereço: **RUA BERNAL DO COUTO N° 469 SALA 02 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-080**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: Telefone: **(91) 8444-1616**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N° 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA, CONFORME CONTRATO CELEBRADO EM 01/04/2016. TAC ASSINADO EM 01/03/2020. NF REFERENTE A COMPETÊNCIA 05/2021.
 DADOS PARA DEPÓSITO:
 BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A N° 037
 AG. 048
 CONTA 423785-4

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA	1	156.450,00	156.450,00
HJB - INDSH N° Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>156.450,00</u> ISS <u>3%</u> Valor R\$ <u>4.693,50</u> PCC <u>4,69%</u> Valor R\$ <u>7.279,73</u> IR <u>1,5%</u> Valor R\$ <u>2.346,75</u> INSS <u>0%</u> Valor R\$ <u>0,00</u> Valor Líquido R\$ <u>156.578,38</u> Dt. lançamento <u>10/05/2021</u> FINANÇAS C.C. 01011800 - 30% C.C. 01011080 - 70%				

PIS (0,6500%):
R\$ 1.016,93

COFINS (3,0000%):
R\$ 4.693,50

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 2.346,75

CSLL (1,0000%):
R\$ 1.564,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 156.450,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 156.450,00	3,00 %	R\$ 4.693,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **05/2021**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **Tributável**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
 Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**
 Obrigação Tributária: **Normal**

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Prestação de Serviços Estatísticos
 Hospital Jese Bitar
 INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 24/06/2021

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

Página 1 de 1

REFERÊNCIA: 202106 TIPO: EVENTUAL25

22/06/2021 9:32:53

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E							
45	CFL SERVIÇOS MÉDICOS	CFL SERVIÇOS MÉDICOS	2818642100	77,158.77	37	49	6355320
44	CIRURGIÕES	CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA	2495966700	187,085.00 OK	1	2946	591211
41	HAUTES & MAUES	HAUTER MAUES	2475823400	2,815.50 OK	748	2001	993
40	JB CLINICOS ASSOCIADOS	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	2468583400	146,828.32	37	49	4237854
38	LAGE E RABELO -	LAGE & RABELO	2236878300	9,520.00 OK	237	6718	86355
35	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	2424862900	81,765.00 OK	1	4996	63517
123	LS NORTE ASSIST MEDICA	LS NORTE ASSIST MEDICA	3004882800	6,569.50 OK	33	1584	130013000
124	LUAGIL SERVIÇOS	LUAGIL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2336778000	2,627.80 OK	341	6325	246319
125	BRANCALHÃO CHAVES &	BRANCALHÃO CHAVES & KEUFFER	1216746700	93,655.17 OK	341	2939	19309
209	SMIL SERVIÇOS LTDA	SMIL SERVIÇOS LTDA	0579611000	127,091.67 OK	1	1686	378666
207	ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA	3778241100	31,500.00 OK	341	6325	486036
208	QUALIMED ASSESSORIA E	QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS	2677032400	12,200.50 OK	237	5592	483295

TOTAL DE VALORES: 788,817.23

TOTAL DE CRÉDITOS: 12

TOTAL GERAL DOS VALORES: 788,817.23

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 12

Belém, 22 de junho 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0006/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO MÉDICO COMP 05-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R\$ 788.817,23** (Setecentos e oitenta e oito mil, oitocentos e dezessete reais e vinte e três centavos).

Atenciosamente,



Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRATPA 16934
INDSH Hospital Jean Bitar
Giovani Merenda



Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRATPA 15408
INDSH Hospital Jean Bitar
Eduardo P. da Silva



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Consignatários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 1280 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 25
Referência: 2021/08
Data Prevista: 23/08/2021
Total de Registros: 12
Total dos Créditos: 788.817,23

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).

22/08/2021 15:50:52

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Adm. Glauber
Gerente Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bittar



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000747

Data e Hora da Emissão
31/05/2021 12:19:40

Código de Verificação
0232.AB4D.E96B.206B.1700.2700.62B1.191E



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA
 CPF / CNPJ: 12.157.457/0001-93
 Endereço: AVENIDA ALMIRANTE BARROSO Nº 1454 ANDAR 5 SETOR ENDESCOPIA BAIRRO
 Município: BELEM
 Email: akeuffer@gmail.com
 Inscrição: 1900324
 UF: PA
 Telefone: (91) 8840-1025

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM
 Email: selma@indsh.org.br
 Inscrição: 2677821
 UF: PA
 Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE A MAIO DE 2021, VALOR DO CONTRATO PRINCIPAL DE R\$87.792,40
 DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU - AGÊNCIA 9938 - CONTA CORRENTE 01900-9

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS- EXAMES	1	87.792,40	87.792,40
RFB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 97.792,40 ISS 4,65% Valor R\$ 4.547,37 PCC 4,65% Valor R\$ 4.547,37 IR 1,5% Valor R\$ 1.466,89 INSS 0,0000% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 91.778,17 Dt. lançamento 31/05/2021 FINANCEIRO C.C 010.11090 - 90% C.C 010.11830 - 10%				

PIS (0,6500%):
R\$ 635,65

COFINS (3,0000%):
R\$ 2.933,77

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 1.466,89

CSLL (1,0000%):
R\$ 977,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 97.792,40

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 97.792,40	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 2.933,77
---------------------------------------	-----------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 864020900 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E
 Serviço: 0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL
 Obrigação Tributária: Normal

Maris Santos
 Analista de Apoio
 Hospital San Biter
 INDSH



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000748

Data e Hora da Emissão
01/06/2021 14:39:56

Código de Verificação
3C2D.8616.140F.E993.C8C3.1055.7279.D4C9



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA
 CPF / CNPJ: 12.157.457/0001-93 Inscrição: 1900324
 Endereço: AVENIDA ALMIRANTE BARROSO Nº 1454 ANDAR 5 SETOR ENDESCOPIA BAIRRO
 Município: BELEM UF: PA
 Email: akeuffer@gmail.com Telefone: (91) 8840-1025

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2877821
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS EXAMES DE BRONCOSCOPIAS EXCEDENTES NO MÊS DE MAIO/2021 DADOS SANCIONAR: BANCO ITAL - AGENCIA 2898 - CONTA CORRENTE 01000-8

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unif. (R\$)	Val. Total
Sim	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS- EXAMES	1	2.000,00	2.000,00
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 2.000,00 ISS 3,00% Valor R\$ 60,00 PCC 1,55% Valor R\$ 30,00 IR 1,5% Valor R\$ 30,00 INSS 0,00% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 1.970,00 Dt. lançamento 01/06/2021 FINANCEIRO C-C 010 11330-100%				

PIS (0,6500%):
R\$ 13,00

COFINS (3,0000%):
R\$ 60,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 30,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 20,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.000,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 60,00
---------------------------------------	----------------------------------	---------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 884020900 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS - ENDOSCOPIA E
 Serviço: 0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.
 Obrigação Tributária: Normal

*Coordenador SADT
Hospital Jean Biter/INDSH*

*crente e de acordo
compre o contrato*

*Analista Financeiro
Hospital Jean Biter
INDSH*



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00000093

Data e Hora da Emissão

28/05/2021 16:54:07

Código de Verificação

9C87.5C85.19E7.1292.A293.8F0C.7D85.AB0F

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome / Razão Social: CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA
CPF / CNPJ: 24.959.667/0001-84
Endereço: RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO N° 6955 RUA ANDORINHA QUADRA 13 LOTE
Município: BELEM
Email: ltda.cirurgioes.associados@gmail.com
Inscrição: 2713340
UF: PA
Telefone: (91) 8830-2206

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N° 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 68055-000
Município: BELEM
Email: financeiro.hjb@indsh.org.br
Inscrição: 2677821
UF: PA
Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF COMPETÊNCIA 05/2021 BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 2946-T C/C 59121-1

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1	210.000,00	210.000,00
HJB - INDSH N° Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 210.000,00 ISS 1,5% Valor R\$ 3.150,00 PCC 1,5% Valor R\$ 3.150,00 IR 1,5% Valor R\$ 3.150,00 INSS 1,5% Valor R\$ 3.150,00 Valor Líquido R\$ 177.000,00 Dt. lançamento 28/05/2021 FINANCEIRO C.C. 010.110.40 - 501. C.C. 010.110.40 - 501.				

PIS (0,6500%):
R\$ 1.365,00COFINS (3,0000%):
R\$ 6.300,00INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (1,5000%):
R\$ 3.150,00CSLL (1,0000%):
R\$ 2.100,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 210.000,00**

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 210.000,00	3,00 %	R\$ 6.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária: Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital João Alcar
INDSH



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000012

Data e Hora de Emissão
04/06/2021 11:23:02

Código de Verificação
9F75.D3D7.18D3.E963.4795.9236.E5F8.A0DC



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA**
 CPF / CNPJ: **37.782.411/0001-96** Inscrição: **3668449**
 Endereço: **TRAVESSA MAURITI Nº 2736 TERREO: BAIXOS BAIRRO MARCO CEP 66093-180**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **ceciliacoimbra8@gmail.com** Telefone: **(92) 447154**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONSULTAS AMBULATORIAIS DA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA REFERENTE AO MÊS 05/2021
 DADOS BANCARIOS DA EMPRESA: BANCO: ITAU / AGENCIA: 6325 / CONTA CORRENTE: 48953-6

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	VALOR REF PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PIS - INSS Nr Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>31.500,00</u> ISS — % Valor R\$ — PCC — % Valor R\$ — IR — % Valor R\$ — INSS — % Valor R\$ — Valor Líquido R\$ <u>31.500,00</u> Dt. lançamento <u>04/06/2021</u> FINANCEIRO C-C 01013100 - 100%	1	31.500,00	31.500,00

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 31.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 31.500,00	3,00 %	R\$ 945,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
 Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
 Obrigação Tributária: Normal

André de Paula
 Auxiliar Administrativo
 INDSH
[Assinatura]



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000476

Data e Hora da Emissão
26/05/2021 13:27:22

Código de Verificação
2007.02FE.955D.8821.00EN.FF00.4E7B.1102



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: HAUTER & MAUES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
 CPF / CNPJ: 24.758.234/0001-60 Inscrição: 2701617
 Endereço: AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 106 CTO. EMPRES.
 Município: BELEM UF: PA
 Email: juliomauesfilho@terra.com.br Telefone: (91) 8131-0708

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2677821
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 Email: financeiro.hjb@indsh.gov.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE MAIO DE 2021

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PROD. 05/2021	1	3.000,00	3.000,00
	HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2018 Valor Bruto R\$ 3.000,00 ISS 0,65% Valor R\$ 19,50 PCC 1,5% Valor R\$ 45,00 IR 1,5% Valor R\$ 45,00 INSS 0,0000% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 2.810,50 R\$ 261,05 2021 C-C 01011000 - 100%			

PIS (0,6500%):
R\$ 19,50

COFINS (3,0000%):
R\$ 90,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 45,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 30,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 863060100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
 Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
 Obrigação Tributária: Normal

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital São Biter



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00000183

Data e Hora da Emissão

01/06/2021 17:46:17

Código de Verificação

AC23.8489.2077.3MA1.9P85.C213.A375.B785



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP

CPF / CNPJ: 22.368.783/0001-01

Inscrição: 2546175

Endereço: TRAVESSA CHACO Nº 1975 BAIRRO MARCO CEP 66093-541

Município: BELEM

UF: PA

Email: cabral-cont@hotmail.com

Telefone: (91) 3223-8751

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Inscrição: 2677821

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

Município: BELEM

UF: PA

Email: selma@indsh.org.br

Telefone: (11) 3672-6136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS REFERENTE A MAIO/2021 REALIZADO 119 PAAF (PUNÇÃO ASPIRATIVA POR GULHA FINA)

Tributável	Serviços	QTDs	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SM	SERVIÇOS MEDICOS REFERENTE A MAIO/2021 REALIZADO 119 PAAF (PUNÇÃO ASPIRATIVA POR GULHA FINA)	1	9.520,00	9.520,00
	HJ8 - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 9.520,00 ISS - % Valor R\$ - PCC - % Valor R\$ - IR - % Valor R\$ - INSS - % Valor R\$ - Valor Líquido R\$ 9.520,00 Qt. lançamento 01/06/2021 FINANCEIRO C.C. 01011530-100%			

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 01/06/2021

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.520,00

Valor Total das Deduções:	R\$ 0,00	Base de Cálculo:	R\$ 9.520,00	Alíquota:		Valor do ISS:	
---------------------------	----------	------------------	--------------	-----------	--	---------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: ISS Simples Nacional

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE

Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Obrigação Tributária: Simples Nacional

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

Marcelo Santos
Analista Financeiro
Hospital e Ambulatorial
INDSH



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00001153

Data e Hora da Emissão
07/05/2021 12:06:35

Código de Verificação
0342.FB88.7769.EE9F.A060.9079.D150.S0FB



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA S/S**
 CPF / CNPJ: **30.049.926/0001-32** Inscrição: **2976980**
 Endereço: **AVENIDA PEDRO MIRANDA Nº 814 SALA 201 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **valeria.sousa@lsconsultoriamedica.com.** Telefone: **(85) 3246-1220**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, COMPETÊNCIA MAIO/2021
 JULIANA LÍ TING BARRETO R\$ 7.000,00
 SANTANDER - 033
 AG: 1584
 CAC: 13001300-0
 POC: 3054983000130

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	7.000,00	7.000,00
R.P. - INDEB NF. Socorro Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>7.000,00</u> ISS - % Valor R\$ <u>210,00</u> PCC <u>2,65</u> % Valor R\$ <u>185,50</u> IR <u>1,5</u> % Valor R\$ <u>105,00</u> INSS - % Valor R\$ <u>-</u> Valor Líquido R\$ <u>6.599,50</u> Dt. Lançamento <u>07/05/2021</u> FIMAN/SHIN CC 01041040 - 100%				

PIS (0,6500%):
R\$ 45,50

COFINS (3,0000%):
R\$ 210,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 105,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 70,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.000,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.000,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 210,00
---------------------------------------	----------------------------------	---------------------	-----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **05/2021**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **Tributável**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES**
 Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**
 Obrigação Tributária: **Normal**

Maria Santos
 Analista Financeira
 Prestação de Serviços Médicos
 Hospital Jean Bitar
 INDSH



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000579

Data e Hora da Emissão
21/05/2021 16:56:04

Código de Verificação
1790.90AE.ETEE.71CA.036E.A89D.F9C5.495F



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF / CNPJ: 23.367.780/0001-08
 Endereço: SENADOR LEMOS Nº 791 SL 906 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-000
 Município: BELEM
 Email: gibauro@gmail.com

Inscrição: 2608820
 UF: PA
 Telefone: (91) 9144-3230

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM
 Email: selma@indsh.org.br

Inscrição: 2677821
 UF: PA
 Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DO MÊS 05/2021 (MAIO)
 SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A CONSULTAS AMBULATORIAIS DE:
 - PACIENTES TRANSJÓIAIS
 - PACIENTES SANATÓRICOS
 - INTERCONSULTAS PSIQUIÁTRICA
 - AVALIAÇÃO DE PACIENTES CANDIDATOS A CIRURGIAS.
 SEGUE ABaixo CONTA BANCÁRIA CONFORME SOLICITADO:
 AGÊNCIA 6325 CONTA: 24931 BANCO ITAU
 LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1	2.800,00	2.800,00
	RFB: INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 2.800,00 ISS 1,5% Valor R\$ 42,00 PCC 0,65% Valor R\$ 18,20 IR 1,5% Valor R\$ 42,00 INSS 0,0000% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 2.697,80 Dt. Lançamento 21/05/2021 FINANCEIRO C-C 01011020 - 100%			

PIS (0,6500%):
R\$ 18,20

COFINS (3,0000%):
R\$ 84,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 42,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 28,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.800,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.800,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 84,00
---------------------------------------	----------------------------------	---------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
 Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
 Obrigação Tributária: Normal

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bittar
 INDSH

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota 00000251		
			Data e Hora da Emissão 24/05/2021 14:03:40		
			Código de Verificação 05A2AA53.591D.2761.F2E5.B974.94C2.A78D		
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Nome / Razão Social: QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA CPF / CNPJ: 26.770.324/0001-00 Endereço: AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 CENTRO EMPR Município: BELEM Email: lucasgeralde@yahoo.com.br		Inscrição: 2790702 UF: PA Telefone: (91) 9626-8803			
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 Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 Município: BELEM Email: selma@indsh.org.br		Inscrição: 2677821 UF: PA Telefone: (11) 3672-5135			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE MÉDICA DE NEFROLOGIA - MAIO 2021. DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA 898-1, CONTA CORRENTE 48 379-5					
Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total	
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HJB - INDSH N° Contrato Gestão 002/2018 Valor Bruto R\$ <u>13.000,00</u> ISS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> PCC <u>4,65</u> % Valor R\$ <u>604,50</u> IR <u>1,5</u> % Valor R\$ <u>195,00</u> INSS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> Valor Líquido R\$ <u>12.200,50</u> Dt. Lançamento <u>24/05/2021</u> FINANCEIRO C.C. 01041120-100%	1	13.000,00	13.000,00	
PIS (0,6500%): R\$ 84,50		COFINS (3,0000%): R\$ 390,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00	
		IR (1,5000%): R\$ 195,00		CSLL (1,0000%): R\$ 130,00	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.000,00					
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 13.000,00		Alíquota: 3,00 %	
				Valor do ISS: R\$ 390,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Competência: 05/2021 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA Tributação: Tributável Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador Atividade: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. Obrigação Tributária: Normal					

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Sanitar
 INDSH

Lucas

NFSe - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME AL CAPANEMA, 191 CEP: 65743-160 - Bairro: ESTRELA Município: Castanhal - PA E-mail: josefiesantos@hotmail.com Fone: (91) 99325-3490			Número da NFS-e 202100000000639	
CNPJ / CPF 24.249.629/0001-38 0			Data do Serviço 20/05/2021	Código Verificador 0918dec12

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL/PA Secretaria Municipal de Finanças Fone: (91) 3721-1634 - transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe/Portal/	Dt. de Emissão 20/05/2021	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Castanhal/PA
---	-------------------------------------	----------------------------------	--

TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH Endereço CONEGO JERONIMO, 543 Cidade Belém		Município de Prestação do Serviço Belém/PA	
UF PA		CEP 66055-000	
Bairro UMARIZAL		Valor Bruto R\$ 90.000,00 ISS 3 % Valor R\$ 2.700,00 PCC 0,65 % Valor R\$ 592,50 IR 1,5 % Valor R\$ 1.350,00 INSS = % Valor R\$ = Valor Líquido R\$ 85.792,50 Dt. lançamento 20/05/2021	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social CNPJ / CPF Inscrição Municipal	
---	--

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS Nota fiscal referente a produção médica do serviço de anestesiologia no mês de Maio 2021 Imposto retido PIS 585,00 COFINS 2.700,00 IRPJ 1.350,00 ISS 2.700,00 CSLL 900,00 <i>C-C 01011040 - 50%</i> <i>C-C 01011070 - 25%</i> <i>C-C 01011540 - 25%</i>		VALOR TOTAL 90.000,00	ALIQ. 2,50	VALOR IMPOSTO 2.250,00	RETIDO Sim
Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanitários, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres		Código NBS *****			
COE 0,00	COFINS 2.700,00	COFINS Imprevisão 0,00	CSLL 0,00	IRPJ 0,00	PIS/COFINS 585,00
Base Cálculo ISSQN Ptores 0,00	Valor do ISSQN Ptores 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 90.000,00	Valor do ISSQN Retido 2.250,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Desconto/Cancelamento 0,00
Valor Total da NFS-e 90.000,00		Valor Líquido da NFS-e 81.765,00			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$4500,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$12105,00; Total Apror: R\$18605,00. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$1.350,00 Retenções: COFINS R\$ 2.700,00; PIS R\$ 585,00; CSLL R\$ 900,00; Outras R\$ 450,00.	
--	---

Consulta realizada em 20/05/2021 às 15:40:49.

Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe/Portal/



2021000000006390918dec1224249629000138

Recebi(emais) de S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202100000000639 Número da NFS-e Competência 20/05/2021 NFS-e 0918dec12	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 20/05/2021 às 15:40:49.

Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe/Portal/



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000686
Data e Hora da Emissão
21/05/2021 09:58:01
Código de Verificação
7D46LACD.129F.SC89.E289.7DF9.8EF7.4FC1



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: SMIL- SERVIÇOS LTDA
CPF / CNPJ: 05.796.110/0001-25
Endereço: TRAVESSA MARIZ E BARROS Nº 2665 SALA 1004 BAIRRO MARCO CEP 66080-
Município: BELEM UF: PA
Email: kida_leao@hotmail.com Telefone: (91) 9141-9449

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 Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA
Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF. MAIO 2021

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
Sim	SERVIÇOS MEDICOS	1	135.420,00	135.420,00
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 135.420,00 ISS 3,00% Valor R\$ 4.062,60 PCC 0,00% Valor R\$ 0,00 IR 1,50% Valor R\$ 2.031,30 INSS 0,00% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 129.326,10 Dt. Lançamento 31/05/2021 Emissão C-C 01011850-100% Mariz Santos Analista Financeiro Hospital San Bitar INDSH				

PIS (0,6500%):
R\$ 880,23

COFINS (3,0000%):
R\$ 4.062,60

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 2.031,30

CSLL (1,0000%):
R\$ 1.354,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 135.420,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 135.420,00	3,00 %	R\$ 4.062,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária: Normal



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637601293677550000
Data da Operação 24/06/2021 11:05

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular INDSH P - I - J B - PROVIS
Agência 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta 000433338-1

Valor R\$ 90.000,00 (Noventa Mil Reais)
Descrição TRANSF. P CC PROVISÃO COMP 05-2021
Autenticação 637601295917838259

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 14:51



Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N.

159

São Paulo, 31 de maio de 2021

Comunicamos Vossas, que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

CNPJ
23.453.830/0009-27

Histórico

Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais
maio/2021

R\$

11.471,25

Débito

Crédito

Valor por Extensão:
ONZE MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS

Dr. M. Giovanni Merendino
Diretor Executivo
CNPJ/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Dr. M. Giovanni Merendino
Diretor Executivo
CNPJ/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

----- Mensagem original -----

Assunto: Possível Spam : Provisão - HJB - 05/2021

Data: 16/06/2021 11:39

De: "Viviane Costa" <viviane.costa@indsh.org.br>

Para: <eduardo.hjb@indsh.org.br>

Cc: <giovani.hjb@indsh.org.br>, "financeiro hjb" <financeiro.hjb@indsh.org.br>, <financeiro1.hjb@indsh.org.br>

Bom dia!

Prezados,

Segue abaixo a provisão referente ao mês 05/2021.

PROVISÕES INDSH				
Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
HJB	R\$ 1.520.432,60	R\$ 160.216,45	R\$ 162.618,83	R\$ 1.522.834,98
			R\$	2.402,38

Transf. de Provisão
R\$ 20.000,00

Viviane da Costa Conceição

Contadora



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

JUNHO/2021
PARTE 4 / 4

2021

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 25/06/2021

Belém, 25 de junho 2021

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0007/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO PRESTADOR COMP 05-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R\$ 417.522,32** (Quatrocentos e dezessete mil, quinhentos e vinte e dois reais e trinta e dois centavos).

Atenciosamente,



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

Giovani Merenda



Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRNPA 15405
INDSH-Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Consignatários)

MultiServ
*****Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 28
Referência: 2021/06
Data Prevista: 26/06/2021
Total de Registros: 27
Total dos Créditos: 417.522,32

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

IMPORTANTE: Envie esta "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).

25/06/2021 10:51:02

CDI - Consultoria e Informática

CONFIRMAR CANCELAR

Adm. Giovanni Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
MOSH-Hospital Jesu Sitar

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E							
26	ARAUJO NUNES & SILVA	ARAUJO NUNES & SILVA	1312213200	3,800.00	341	8524	210088
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461661600	2,321.45	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	2,356.44	OK 37	25	3019527
34	SAUDE CENTER LTDA	SAÚDE CENTER	0330767800	12,166.67	1	3860	132233
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	3,500.00	1	3860	669992
51	F F F SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122683900	23,957.20	OK 37	11	1181939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	24,911.33	1	3860	626657
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	8332323800	10,000.00	237	5587	401366
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	OK 37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933258200	3,131.32	237	984	127248
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053500	14,296.00	1	1850	1087016
83	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,000.00	1	1184	201006
64	SALUX -	SALUX	0511394200	15,548.12	1	5745	257230
66	ALFEMA DOIS MERCANTIL	ALFEMA	0535144500	2,815.50	OK 37	25	22080
69	PLANISA PLANEJAMENTO	PLANISA	5892179200	6,787.22	341	262	1599
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323289200	11,262.00	33	935	130009222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2951160700	2,820.48	237	279	1067842
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	5160083900	1,957.44	237	3391	888202
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	1,032.35	OK 37	25	381160
126	CASA DAS JUNTAS	CASA DAS JUNTAS MAQUINAS	0557040300	5,800.00	1	1232	816758
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	108,396.75	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	88	412826
187	LAVSTERI MANUT MAQ E	LAVSTERI MANUT MAQ E EQUIP LTD	3191907400	5,000.00	1	1887	661627
193	ECO EMPRESA DE	ECO EMPRESA DE CONSULTORIA	3918528900	18,998.75	33	4104	130001738
195	F CARDOSO (BANPARAO	F CARDOSO (BANPARAO)	0494990500	7,861.72	OK 37	15	3107973
76	TAVARES E PEREIRA LTDA	TAVARES E PEREIRA LTDA	0140707600	1,860.00	OK 37	15	3128538
215	HOSPITAL DO CORACAO	HOSPITAL DO CORACAO DO PARA	0429084400	70,340.58	104	4251	8003469

TOTAL DE VALORES: 417,522.32

TOTAL DE CRÉDITOS: 27

TOTAL GERAL DOS VALORES: 417,522.32

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 27

NUTRITERAPICA - COMP. 05/2021

EMIÇÃO	NF	COMP.	VALOR BRUTO	VALOR LIQUIDO A PAGAR
11/05/2021	5333 ✓	mai/21	R\$ 279,00	R\$ 261,84
12/05/2021	5335 ✓	mai/21	R\$ 139,50	R\$ 130,91
12/05/2021	5336 ✓	mai/21	R\$ 139,50	R\$ 130,91
13/05/2021	5338 ✓	mai/21	R\$ 139,50	R\$ 130,91
14/05/2021	5339 ✓	mai/21	R\$ 139,50	R\$ 130,91
19/05/2021	5347 ✓	mai/21	R\$ 139,50	R\$ 130,91
20/05/2021	5351 ✓	mai/21	R\$ 139,50	R\$ 130,91
24/05/2021	5357 ✓	mai/21	R\$ 139,50	R\$ 130,91
26/05/2021	5366 ✓	mai/21	R\$ 139,50	R\$ 130,91
27/05/2021	5368 ✓	mai/21	R\$ 139,50	R\$ 130,91
28/05/2021	5370 ✓	mai/21	R\$ 139,50	R\$ 130,91
21/05/2021	5353 ✓	mai/21	R\$ 139,50	R\$ 130,91
31/05/2021	5374 ✓	mai/21	R\$ 279,00	R\$ 261,84
31/05/2021	5375 ✓	mai/21	R\$ 139,50	R\$ 130,91
31/05/2021	5376 ✓	mai/21	R\$ 279,00	R\$ 261,84
			R\$ 2.511,00	R\$ 2.356,44



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00005347
Data e Hora da Emissão
19/05/2021 10:55:49
Código de Verificação
4400.AB4B.9037.1F63.D632.943A.6A72.86F6



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição 1479088
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
Município: BELEM UF: PA
Email: contasmédicas@nutritherapica.com Telefone: (01) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA
Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 05/2021
DATA: 19/05/21 - PACIENTE: SENTA FERREIRA DE FRANÇA (01 DOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTRA: 201932-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unif. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 139,50 ISS 0,00 % Valor R\$ 0,00 PCC 0,00 % Valor R\$ 0,00 IR 1,5 % Valor R\$ 2,09 INSS 0,00 % Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 139,50 Dt. Inscricao 19/05/2021 C-C 010 844 80 - 1007 Maria Santos Analista Financeiro Hospital Santa Rita	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):
R\$ 0,91

COFINS (3,0000%):
R\$ 4,18

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 2,09

CSLL (1,0000%):
R\$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 139,50

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 139,50	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4,18
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 86500200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO.
Obrigação Tributária: Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA 20.05.21
HORA 11:00h

Assinatura
20/05/21



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00005333

Data e Hora da Emissão
11/05/2021 14:54:49

Código de Verificação
80E14C7B463072EE8ED94FFC4A841A87



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPIA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
 CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição: **1479088**
 Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **contasmedicas@nutritherapica.com** Telefone: **(91) 3259-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 05/2021
 DATA: 11/05/21 - PACIENTES: MARIA ALDENORA DOS SANTOS NUNES (01 BOLSA) E ALDEVA COSTA WAFRA (01 BOLSA)
 BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301933-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00
	INDSH - INDSH 11º de Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>279,00</u> ISS <u>8,37</u> % Valor R\$ <u>23,19</u> IR <u>1,9</u> % Valor R\$ <u>5,30</u> INSS <u>1,9</u> % Valor R\$ <u>5,30</u> Valor Líquido R\$ <u>240,21</u> Recolhimento <u>38,79</u> C.C. 010-22220 - 100%			

PIS (0,6500%):
R\$ 1,81

COFINS (3,0000%):
R\$ 8,37

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 4,18

CSLL (1,0000%):
R\$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 279,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 8,37
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
 Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO

Obrigação Tributária: Normal

Maria Santos
 Analista de Contas
 Presidência de Contas Estatísticas
 Hospital e Sanitar
 INDSH

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA 11.05.21 HORA 14:54
 Valor Conhecido
 R\$ 279,00
 R\$ 279,00
 R\$ 279,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00005335

Data e Hora da Emissão
12/05/2021 11:06:33

Código de Verificação
9495.8E73.8A16.398B.098A.9ED8.F1C6.9C0C



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPIA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
 CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição: **1479088**
 Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA N° 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-080**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **contasmedicas@nutritherapica.com** Telefone: **(91) 3259-6138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N° 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 05/2021
 DATA: 12/05/21 - PACIENTES: MARIA ALDENORA DOS SANTOS NUNES (01 SOLSA)
 BANCO: SANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 201960-T

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SNM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>139,50</u> ISS <u>4,18</u> % Valor R\$ <u>6,50</u> PCC <u>5,65</u> % Valor R\$ <u>6,09</u> IR <u>1,5</u> % Valor R\$ <u>2,09</u> INSS <u>1,5</u> % Valor R\$ <u>2,09</u> Valor Líquido R\$ <u>130,91</u> Dt. lançamento <u>12/05/2021</u> C.C. 010-239-20 - 100%. Maria Santos Analista Financeiro Prestação de Serviços Hospital de Belém INDSH				

PIS (0,6500%):
R\$ 0,91

COFINS (3,0000%):
R\$ 4,18

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 2,09

CSLL (1,0000%):
R\$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 139,50

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 139,50	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4,18
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: BELEM / PA
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
 Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO
 Obrigação Tributária: Normal

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DATA _____ HORA _____

Selma Conceição
 SETOR: ALMOXARIFADO
 HOSPITAL DE BELÉM
Filiane Gomes
 Recebido em:
 12/05/21



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00005336

Data e Hora da Emissão

12/05/2021 12:10:31

Código de Verificação

8AC130AA-8188-7987-10CC-CE1A753B1F4



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERAPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
 CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06
 Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
 Município: BELEM
 Email: contasmedicas@nutritherapica.com
 Inscrição: 1479088
 UF: PA
 Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM
 Email: selma@indsh.org.br
 Inscrição: 2677821
 UF: PA
 Telefone: (11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 06/2021
 DATA: 12/05/2021 - PACIENTES: ALDEIA CRISTINA MARIA (01 BOLSA)
 BANCO: BANPARA AGENCIA: 031 CONTA: 301993-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 003/2018 Valor Bruto R\$ 139,50 ISS 1,5% Valor R\$ 2,09 PCC 0,5% Valor R\$ 0,70 IR 1,5% Valor R\$ 2,09 INSS 1,5% Valor R\$ 2,09 Valor Líquido R\$ 130,91 DL Langamento 12/05/2021 C-C 01020000 - 100% Maria Santos Analista Financeira Prestação de Serviços Médicos Hospital Jean Bher INDSH				

PIS (0,6500%):
R\$ 0,91

COFINS (3,0000%):
R\$ 4,18

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 2,09

CSLL (1,0000%):
R\$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 139,50	3,00 %	R\$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 866000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
 Serviço: 0410 - NUTRICAO
 Obrigação Tributária: Normal

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA _____ HORA _____

Tatiana Santos
 CPF: 5662
 12/05/21



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00005338
Data e Hora da Emissão
13/05/2021 14:30:17
Código de Verificação
36AE622B361451170703C14A87E88ED7



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição: **1479088**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **contasmedicas@nutriterapica.com** Telefone: **(91) 3250-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 05/2021
DATA: 13/05/21 - PACIENTES: MARIA ALENDORA DOS SANTOS NUNES (D1 BOLSA)
BANCO: SANPARA - AGENCIA: 025 - CONTA: 301852-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Un. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>139,50</u> ISS - % Valor R\$ - PCC 4,65% Valor R\$ <u>4,19</u> IR 1,5% Valor R\$ <u>2,09</u> INSS - % Valor R\$ - Valor Líquido R\$ <u>130,91</u> Dt. lançamento <u>13/05/21</u> FINANCEIRO C.C. 010 945620-1001.				

PIS (0,6500%):
R\$ 0,91

COFINS (3,0000%):
R\$ 4,18

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 2,09

CSLL (1,0000%):
R\$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 139,50

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 139,50	Aliquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4,18
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 86500200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO
Obrigação Tributária: Normal

André de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bittar
INDSH

RECEBIDO
VIA _____ HORA _____
13/05/21



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00005339

Data e Hora da Emissão
14/05/2021 10:31:31

Código de Verificação
3B9E.DA7E.B8F.F2E9.35A4.BC4A.B4DF.A1D8



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPIA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
 CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição: 1479088
 Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
 Município: BELEM UF: PA
 Email: contasmédicas@nutritherapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2677821
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 05/2021 DATA: 15/04/21
 PACIENTE: MARIA ALDENORA DOS SANTOS NUNES (01 BOLSA)
 BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301962-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
Sim	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 139,50 ISS 4,5% Valor R\$ 6,28 PCC 4,5% Valor R\$ 6,28 IR 1,5% Valor R\$ 2,09 INSS 0,0000% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 130,93 Dt. Emissão 14/05/2021 C-C 010 88820 - 100% Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Biter INDSH				

PIS (0,6500%):
R\$ 0,91

COFINS (3,0000%):
R\$ 4,18

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 2,09

CSLL (1,0000%):
R\$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 139,50

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 139,50	Aliquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4,18
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICA
 Serviço: 0410 - NUTRICA
 Obrigação Tributária: Normal

Nota Concedida
 SETOR: ADMINISTRATIVO
 HOSPITAL JEAN BITER
 ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 HORA
 14-05-2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00005351

Data e Hora da Emissão
20/05/2021 14:48:09

Código de Verificação
A056.C30B.B1AF.91AA.2B8D.A614.CB42.1399



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPIA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
 CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição: **1479088**
 Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **contasmedicas@nutritherapica.com** Telefone: **(91) 3259-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **financeiro.hjb@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 05/2021
 DATA: 20/05/21 - PACIENTES: BENTA FERREIRA FRANÇA - (01 BOLSA)
 BANCO: BANPARA AGENCIA: 005 CONTA: 301992-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unif. (R\$)	Val. Total
Sim	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

HJS - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Bruto R\$ 139,50

ISS — % Valor R\$ —

PCC 0,65 % Valor R\$ 0,91

IR 1,5 % Valor R\$ 2,09

INSS — % Valor R\$ —

Valor Líquido R\$ 130,50

Dt. Lançamento 20/05/2021

FINANCEIRO

C-C 010-88920-1004

Maris Santos
 Analista Financeiro
 Hospital de Belém
 INDSH

PIS (0,6500%):
R\$ 0,91

COFINS (3,0000%):
R\$ 4,18

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 2,09

CSLL (1,0000%):
R\$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 139,50

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 139,50	Aliquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4,18
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **05/2021**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **Tributável**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **86500200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICA**
 Serviço: **0410 - NUTRICA.**
 Obrigação Tributária: **Normal**

**ALMOXARIFADO
 RECEBIDO**
 DIA 20 MÊS 05 ANO 21
 Hora 14:48

Maris Santos
 20/05/21



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00005353

Data e Hora da Emissão
21/05/2021 10:40:15

Código de Verificação
4883.C618.052B.719C.577A.A67B.77B4.95C1



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPIA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
 CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-08** Inscrição: **1479088**
 Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **contasmedicas@nutritherapica.com** Telefone: **(91) 3259-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2577821**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3872-5138**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 05/2021 DATA: 21/05/21
 PACIENTE: SENTA FERREIRA DE FRANCA (51 90154)
 BANCO: SANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 501983-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50
	HJB - INDSH Nº Contrato - Gestão 602/2016 Valor Bruto R\$ <u>159,50</u> ISS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> POC <u>4,45</u> % Valor R\$ <u>6,90</u> IR <u>1,9</u> % Valor R\$ <u>2,09</u> INSS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> Valor Líquido R\$ <u>150,91</u> Dt. lançamento <u>31/05/2021</u> FINANCIAMENTO C-C 010 2020-100% Marle Santos Analista de Siro Hospital de Referência INDSH			

PIS (0,6500%):
R\$ 0,91

COFINS (3,0000%):
R\$ 4,18

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 2,09

CSLL (1,0000%):
R\$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 139,50

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 139,50	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4,18
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 855000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
 Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO
 Obrigação Tributária: Normal

Alexandre Nunes
 Auxiliar de Almoxarifado
 Hospital de Referência
 INDSH

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

Liliane Albuquerque
 Controladora
 21.05.21



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Numero da Nota
00005357

Data e Hora da Emissão
24/05/2021 09:02:11

Código de Verificação
ESDC.5081.2211.968P.5415.AA3P.D706.8811



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPIA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
 CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição: 1479088
 Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
 Município: BELEM UF: PA
 Email: contasmedicas@nutritherapica.com Telefone: (91) 3259-6138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2677821
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-6138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 05/2021
 DATA: 22/05/21 - PACIENTE: BENTA FERREIRA DE FRANÇA (21 SOLSA)
 BANCO: SANPARA AGENCIA: 525 CONTA: 301932-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50
	HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 139,50 ISS 3% Valor R\$ 4,18 POC 4,5% Valor R\$ 6,28 IR 1,5% Valor R\$ 2,09 INSS 0,0000% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 130,94 Dt. Jangamento 24/05/2021 FINANCEIRO C-C 010 98820 - 100%			

PIS (0,6500%):
R\$ 0,91

COFINS (3,0000%):
R\$ 4,18

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 2,09

CSLL (1,0000%):
R\$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 139,50

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 139,50	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4,18
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
 Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO
 Obrigação Tributária: Normal

Alexandre Nunes Figueiredo
 Diretor Administrativo
 Hospital Jean Bittar
 INDSH

25/05/21

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bittar
 INDSH

Imposto

Sabrina A. P. S.
 25/05/21



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00005366

Data e Hora da Emissão
26/05/2021 14:34:18

Código de Verificação
01CB.1D03.B6CE.80DE.8388.E64F.740C.F653



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPIA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
 CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-08 Inscrição: 1479088
 Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
 Município: BELEM UF: PA
 Email: contasmédicas@nutritherapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2677621
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 05/2021 DATA: 25/05/21
 PACIENTE: HENRIQUE BARBOSA DA CONCEIÇÃO (01 SOLSA)
 BANCO: SANPÁ AGENCIA: 025 CONTA: 30192-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 139,50 ISS 4,65% Valor R\$ 6,50 PCC 4,65% Valor R\$ 6,50 IR 1,5% Valor R\$ 2,10 INSS - % Valor R\$ - Valor Líquido R\$ 130,90 Dt. lançamento 26/05/2021 FINANCEIRO CC 010-28820 - 100%				

PIS (0,6500%):
R\$ 0,91

COFINS (3,0000%):
R\$ 4,18

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 2,09

CSLL (1,0000%):
R\$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 139,50

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 139,50	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4,18
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
 Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO

Obrigação Tributária: Normal

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INSH

Telma Conceição
 SETOR: ARMAZENAMENTO
 HOSPITAL JEAN BITAR
 05.05.21



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00005368
Data e Hora da Emissão
27/05/2021 15:13:24
Código de Verificação
6293.E31B.67EB.4346.E1FE.E033.3DE7.8A2B



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição: 1479088
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-080
Município: BELEM UF: PA
Email: contasmédicas@nutritherapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA
Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 05/2021 DATA: 27/05/21
PACIENTE: HENRIQUE BARBOSA DA CONCEICAO (01 BOLSA)
BANCO: SANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 001862-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2015 Valor Bruto R\$ 139,50 ISS 3,00% Valor R\$ 4,18 PDC 7,65% Valor R\$ 6,50 IR 1,50% Valor R\$ 2,09 INSS 0,0000% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 130,91 Dt. lançamento 27/05/2021 FINANÇAS C-C 010 300-20 - 100%	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):
R\$ 0,91

COFINS (3,0000%):
R\$ 4,18

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 2,09

CSLL (1,0000%):
R\$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 139,50	3,00 %	R\$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
Serviço: 0410 - NUTRICAO.

Obrigação Tributária: Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jhon Siler
INDSH

Eduardo
Ferreira
CFO 7946



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00005370

Data e Hora da Emissão
28/05/2021 12:13:31

Código de Verificação
6412.D7D9.F2E7.82A1.A706.A38A.6193.A3E7



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
 CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição: **1479088**
 Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **contasmedicas@nutritherapica.com** Telefone: **(91) 3259-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 05/2021
 DATA: 28/05/21 - PACIENTES: HENRIQUE BARBOSA DA CONCEIÇÃO (01 BOLSA)
 BANCO: SANPARA AGENCIA: 005 CONTA: 301953-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unit. (R\$)	Val. Total
Sim	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

ALMOXARIFADO RECEBIDO
 DIA _____ HORA _____
Leonardo Lima
28.05.21
Telma Conceição
 SETOR: ALMOXARIFADO
 HOSPITAL JEAN BITAR

PIS (0,6500%):
R\$ 0,91

COFINS (3,0000%):
R\$ 4,18

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 2,09

CSLL (1,0000%):
R\$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 139,50	3,00 %	R\$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 885000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
 Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO
 Obrigação Tributária: Normal

HJB - INDSH
 Nº Contrato Gestão 002/2015
 Valor Bruto R\$ 139,50
 ISS 3,00 % Valor R\$ 4,18
 PIS 0,65 % Valor R\$ 0,91
 IR 1,50 % Valor R\$ 2,09
 INSS 0,00 % Valor R\$ 0,00
 Valor Líquido R\$ 132,32
 Dt. Lançamento 28/05/2021
 FINANCEIRO

Maris Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

CC 010-20020-1004



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00005374
Data e Hora da Emissão
31/05/2021 11:14:04
Código de Verificação
5E2C.4490.4011.2929.3917.3FED.41FE.88D8



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição: 1479088
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
Município: BELEM UF: PA
Email: contasmedicas@nutritherapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA
Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 05/2021
DATA: 31/05/21 - PACIENTE: HENRIQUE BARBOSA PINHEIRO (22 BOLSAS)
BANCO: SANPÁRA AGENCIA: 025 CONTA: 301932-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00
ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 31-05-21 HORA 14:00 Selma Conceição SECRETARIA ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR Carla Lima FARMACÊUTICA 037-4945 / PA		H.B. - INDSH Nº Contrato: Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 279,00 ISS 1,5% Valor R\$ 4,18 PCC 1,5% Valor R\$ 4,18 IR 1,5% Valor R\$ 4,18 INSS 1,5% Valor R\$ 4,18 Valor Líquido R\$ 261,95 Dt. Pagamento 31/05/2021 FINANCEIRO C.C. 010888020 - 100%		

PIS (0,6500%):
R\$ 1,81

COFINS (3,0000%):
R\$ 8,37

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 4,18

CSLL (1,0000%):
R\$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 279,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 8,37
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO
Obrigação Tributária: Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00005375

Data e Hora da Emissão
31/05/2021 11:26:37

Código de Verificação
78DD.E9FC.E972.3865.EFAA.3EFD.07MF.2B12



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPIA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
 CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição 1479088
 Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
 Município: BELEM UF: PA
 Email: contasmedicas@nutritherapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição 2677821
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 05/2021
 DATA: 29/05/21 - PACIENTES: HENRIQUE BARBOSA PINHEIRO (DI BOLSA)
 BANCO: SANPARA - AGENCIA: 028 - CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA 31-05-21 HORA 11:26
 Telma Conceição
 SETOR: ALMOXARIFADO
 HOSPITAL JEAN BILTZ

Leonardo Lima
 FARMACÊUTICO
 CRF 4946184

PIS (0,6500%):
R\$ 0,91

COFINS (3,0000%):
R\$ 4,18

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 2,09

CSLL (1,0000%):
R\$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 139,50

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 139,50	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4,18
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO
 Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO
 Obrigação Tributária: Normal

HUB: INDSH
 Nº Contrato-Gestão 003/2016
 Valor Bruto R\$ 139,50
 ISS 3,00 % Valor R\$ 4,18
 PIS 0,65 % Valor R\$ 0,91
 IR 1,50 % Valor R\$ 2,09
 INSS 0,00 % Valor R\$ 0,00
 Valor Líquido R\$ 130,91
 Dt. Lançamento 31/05/2021
 FINANCEIRO

Maria Tereza
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Biltz
 INDSH

C.C. 010-88820-1001



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00005376

Data e Hora da Emissão
31/05/2021 11:27:34

Código de Verificação
B6C0.36F7.4C93.89B5.3FCE.BA27.EF0E.B379



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPIA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
 CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição: 1479088
 Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
 Município: BELEM UF: PA
 Email: contasmédicas@nutritherapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2577821
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 05/2021
 DATA: 30/05/21 - PACIENTES: HENRIQUE BARBOSA PEREIRA (02 BOLSAS)
 BANCO: SANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301962-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unit. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA 31.05.21 HORA
 Telma Conceição
 SETOR: ALMOXARIFADO
 HOSPITAL JEAN BITAR
 Selo: Selo de Autenticidade
 Selo: Selo de Autenticidade
 Selo: Selo de Autenticidade

PIS (0,6500%):
R\$ 1,81

COFINS (3,0000%):
R\$ 8,37

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 4,18

CSLL (1,0000%):
R\$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 279,00	Aliquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 8,37
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO
 Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO

HJB - INDSH
 Nº Contrato Gestão 002/2016
 Valor Bruto R\$ 279,00
 ISS 3,00 % Valor R\$ 8,37
 PCC 0,00 % Valor R\$ 0,00
 IR 1,50 % Valor R\$ 4,18
 INSS 0,00 % Valor R\$ 0,00
 Valor Líquido R\$ 266,55
 Dt. Lançamento 31/05/2021

Obrigações Tributárias: Normal

C-C 010 88820 - 100%

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00001607

Data e Hora da Emissão
02/06/2021 15:04:28

Código de Verificação
42781000.2342.3300.8863.8183.7A9D.4437



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: F & F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA - ME.
 CPF / CNPJ: 11.226.839/0001-89 Inscrição 1833284
 Endereço: AVENIDA ROBERTO CAMELIER Nº 1151 BAIRRO JURUNAS CEP 66033-640
 Município: BELEM UF: PA
 Email: lindoca54@54globo.com Telefone: (91) 3230-2912

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição 2677821
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE REMOÇÕES DE REMOÇÕES NO MÊS MAIO 2021, INFORMAÇÕES BANCÁRIAS - BARRA AGÊNCIA- 911 - BELEM-CENTRO- GO-1181534

Tributável	Serviços	QTDs	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS EM REMOÇÕES NO MÊS DE MAIO 2021	1	23.957,20	23.957,20
	C.C. 01022230 100% OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 09/06/2021 Viviane Costa Contadora CRC/PA 013815/O-3 ☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇO ☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL EM 02/06/21 ASSINATURA			

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.957,20

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 23.957,20	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	-----------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: ISS Simples Nacional
 Mun. de Incl. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 862240000 - SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE
 Serviço: 0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTÊNCIA OU TRATAMENTO MÓVEL E CONGÊNERES.
 Obrigação Tributária: Simples Nacional

André de Paula
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jean Blier



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000463

Data e Hora da Emissão
26/05/2021 12:24:02

Código de Verificação
57913FCA.F4EB.55AF.57F4.6300.A28F.F2A3



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**

CPF / CNPJ: **18.403.156/0001-89** Inscrição: **2273235**

Endereço: **PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **veraroja@gmail.com** Telefone: **(91) 98295-5630**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **contratos.hjb@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO À 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, ARTICULAR PARCERIAS INSTITUCIONAIS, AÇÕES DE MOBILIZAÇÃO INTERNA E EXTERNA, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MES MAIO/2021. BANCO CITI BANPARANÁ CONTA CORRENTE 241.990-4 0 AGENCIA 021.

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	1	3.000,00	3.000,00

INDSH - INDSH
 N° Contrato/Gestão: 002/2016
 Valor Bruto R\$ 3.000,00
 ISS 0% Valor R\$ -
 PCC 0% Valor R\$ -
 IR 0% Valor R\$ -
 INSS 0% Valor R\$ -
 Valor Líquido R\$ 3.000,00
 Dt. Lançamento 26/05/2021
 FINANCEIRO

C-C 01033880-100%

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.000,00	Alíquota: 5,00 %	Valor do ISS: R\$ 150,00
---------------------------------------	----------------------------------	---------------------	-----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO

Serviço: 3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.

Obrigaçao Tributária: Normal

Maris Santos
 Analista Financeiro
 Hospital São Bitar



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00005057

Data e Hora da Emissão
24/05/2021 11:17:41

Código de Verificação
F045-224A-00AA-ND4E-A94E-5A4E79C-30FF



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRÚRGICA LTDA
 CPF / CNPJ: 05.351.445/0001-30 Inscrição: 1581831
 Endereço: RUA DOS PARIQUIS Nº 3909 ANDAR 2 BAIRRO GUAMA CEP 66063-435
 Município: BELEM UF: PA
 E-mail: contabilidade.belem@alfemabelem.com.br Telefone: (91) 3269-5858

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2677621
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 E-mail: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE APARELHO DE RAIOS-X OMEGA T 180 PLAYMOBIL PORTÁTEL
 REFERENTE: MAIO/2021
 DADOS BANCÁRIO
 BANCO DO BRASIL AG, 3660-1 CC 13397-3

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
NÃO	LOCAÇÃO DE APARELHO DE RAIOS-X	1	3.000,00	3.000,00
HJÓ - INDSH N° Contrato: Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>3.000,00</u> ISS <u>2,65</u> % Valor R\$ <u>139,50</u> PCC <u>1,5</u> % Valor R\$ <u>45,00</u> IR <u>1,5</u> % Valor R\$ <u>45,00</u> INSS <u>1,5</u> % Valor R\$ <u>45,00</u> Valor Líquido R\$ <u>2.815,50</u> Dt. lançamento <u>24/05/2021</u> FINANCEIRO <i>C-C 01011160 - 100%</i> Maria Santos Analista Financeiro Hospital São Biter INDSH				

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Isento
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: Isento/Imune/Fixo
 Atividade: 773909900 - ALUGUEL DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E
 Serviço: 0301 - LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
 Obrigação Tributária: Normal

Rafael A. da Silva
 Téc. Eletrotécnico
 CFT: 01712511211



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00004419

Data e Hora da Emissão

01/06/2021 11:33:58

Código de Verificação

636A.6CC1.1CC3.8836.710C.A342.660D.7081



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: CENTRO OFTALMOLOGICO DE BELEM S/S LTDA

CPF / CNPJ: 03.677.112/0001-70

Inscrição 1574216

Endereço: TRAVESSA PADRE EUTÍQUIO Nº 2263 BAIRRO BATISTA CAMPOS CEP 66033-

Município: BELEM

UF: PA

Email: financeiro@oftalmocob.com.br

Telefone: (32) 224321

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.839/0015-75

Inscrição 2677921

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

Município: BELEM

UF: PA

Email: eelma@indsh.org.br

Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE: MAIO/2021

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unit. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO OFTALMOLÓGICOS.	55	20,00	1.100,00
	HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 1.100,00 ISS - 3% Valor R\$ 33,00 PCO 0,75% Valor R\$ 8,25 IR 1,5% Valor R\$ 16,50 INSS - 11% Valor R\$ 121,00 Valor Líquido R\$ 1.032,25 DI. Imposto de Renda <i>Viviane Costa</i> Contadora CRC/PA 013615/O-3 CC. 01011020 100%			

PIS (0,6500%):
R\$ 7,15

COFINS (3,0000%):
R\$ 33,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 16,50

CSLL (1,0000%):
R\$ 11,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.100,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	3,00 %	R\$ 33,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE

Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Obrigação Tributária: Normal

Leuriane Serrão
 Superintendente
 Hospital Jeon Bhar
 INDSH

André de Paula
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jeon Bhar
 INDSH



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

Número da
NFS-e
227



Data e Hora da Emissão	20/05/2021 08:42:01	Competência	20/5/2021	Código de Verificação	8K85UG9Q
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador do Serviço

Razão Social/Nome	F CARDOSO E CIA LTDA				
Nome Fantasia	SHOPPING DA SAUDE				
CNPJ/CPF	04.949.905/0001-83	Inscrição Municipal	67639	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RUA JOÃO NUNES DE SOUZA, 125 - ÁGUAS BRANCAS CEP: 67033-000				
Complemento	ROD BR 316 KM 8	Telefone	(91)3222-0189	e-mail	supervisor.financeiro@shoppingdasaudeonline.com.br

Tomador do Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL CEP: 66066-000				
Complemento		Telefone	(91)3236-3800	e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS REF. A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIALISE REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2021 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2016 (4 EQUIPAMENTOS DE FABRICAÇÃO FRESSENIUS MEDICAL CARE DEUTSCHLAND, SENDO 2 MAQUINAS MODELO 4008S V10 110V E 2 MAQUINAS MODELO AQUA UNO CARTUCHO 110V).

HAB: INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R\$ 8.350,00
ISS 5,00% Valor R\$ 417,50
PCC 5,00% Valor R\$ 417,50
IR 5,00% Valor R\$ 417,50
INSS 5,00% Valor R\$ 417,50
Valor Líquido R\$ 7.000,00
Do Iscamento 50,00% 3.500,00

Código do Serviço - Atividade

14.01 / 331210400 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS OPTICOS

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\$	8.350,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	8.350,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.350,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Relevar		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.350,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	417,50	
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <http://ANANINDEUA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00002800

Data e Hora de Emissão
01/06/2021 16:30:10

Código de Verificação
12A8.9310.C6C8.8380.6F03.2F11.D1F4.F016



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **TAVARES E PEREIRA LTDA**
 CPF / CNPJ: **01.407.076/0001-07** Inscrição: **1362613**
 Endereço: **RUA OLIVEIRA BELO Nº 330 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-350**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **ana_tpereira@hotmail.com** Telefone: **(91) 3224-1613**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESPINOMETRIA, REALIZADOS NO MÊS DE MAIO/2021.
 (ISS: NOSSA EMPRESA É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL)
 CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO 001(BRASIL) AGÊNCIA 3373-3, CONTA CORRENTE 17.388-4,
 EM FAVOR DE TAVARES E PEREIRA LTDA

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SM	MÉDICOS	1	1.860,00	1.860,00
HJS - INDSH N.º Contrato Gestão 002/2020 Valor Bruto R\$ <u>1.860,00</u> ISS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> PCC <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> IR <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> INSS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> Valor Líquido R\$ <u>1.860,00</u> Dt. lançamento <u>01/06/2021</u> FINANCEIRO C.C. 01011090 - 100%				

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.860,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.860,00	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	----------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **06/2021**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **ISS Simples Nacional**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **664020700 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE,**
 Serviço: **0402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA,**
 Obrigação Tributária: **Simples Nacional**

Maria Santos
 Analista de Processos
 Hospital de Referência
 INDSH

Enfermeira
 Coordenação SADT
 Hospital de Referência INDSH

Exames realizados 33 exames.
 Cada exame R\$ 60,00.

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 28/06/2021



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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637604869086010000
Data da Operação	28/06/2021 14:23
Código de Barras	03399046256750000000400274701010886630000590366
Descrição	ATMS ABUD NF 5709C
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021042706105359315
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	30746824000176
Razão Social	A T M S ABUD
Nome Fantasia	A T M S ABUD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/06/2021 14:24:48
Valor Nominal	5.903,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 5.903,66 (Cinco Mil e Novecentos e Três Reais e Seis Centavos)
Data da operação	28/06/2021
Autenticação	637604871088423829

Emittido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 14:53

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



A.T.M.S. ABUD

Avenida Generalissimo Deodoro, 545 - Lado Direito
 Umarizal - 66055-240
 Belém - PA Fone/Fax: (91) 86341-1000

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.709
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1521 0430 7466 2400 0176 5500 1000 0087 0911 1620 2100

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

315210013839248 - 27/04/2021 10:00:01

TURMA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156074400

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.746.824/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

INST NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH

CERTEJO

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

27/04/2021

BARRIO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA

27/04/2021

INÍCIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

ELEM

PA

(11) 3672-5136

09:59:56

TURA / DUPLICATA

Nº	001	Num.	002	Num.	003
Em.	27/05/2021	Venc.	07/06/2021	Venc.	26/06/2021
Val.	R\$ 5.993,67	Valor	R\$ 5.993,67	Valor	R\$ 5.993,67

VEÍCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.711,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.711,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CODIGO ART

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

CERTEJO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0

0,000

0,000

PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	CICRT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LL00002	LUBRIL DE LATEX DESCARTAVEL TAM M CA 41486 MEDIX BRASIL EAN 7896207210185	40161900	0102	5102	CAIXA	198.0000	88,00	17.711,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

28/04/21

Alexandre Nunes Figueiredo
 Auxiliar de Administração
 INDSH

27/04/21



Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL
KM 4 PARTE 1 H
ITAJAI
FONE: 47334-1104 Fax:

S/N
ITAIPAVA
SC CEP 88516-000

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 195746

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0405 4396 3500 0456 5500 1000 1957 4617 4691 9531

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210075545216 28/04/2021 16:15:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256416362

DOC. INT. DO SUSST. TRIBUTÁRIO

CNF#

05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH

CPF / CNP

23483830001575

DATA DE EMISSÃO

28-04-2021

ENDEREÇO

R CONGO JERONIMO PIMENTEL

543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

BELEM

FONE / FAX

9132393831

UF

PA

DISCRICÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28-04-2021	473,00	002	28-04-2021	473,00	003	27-07-2021	473,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTIT.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.450,00		101,50	0,00		0,00	1.450,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO DE	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.450,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

INTSC INTEGRAÇÃO NACIONAL LUFT

FRETE POR CONTA

0 - EXISTENTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

22154798001725

ENDEREÇO

ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA

MUNICÍPIO

ITAJAI

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256416362

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

ABL

NÚMERO

PESO BRUTO

75,000

PESO LÍQUIDO

75,000

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	GT	FMC	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	VALOR LÍQ.	DTMS	1/1
743	METRONIDAZOL 500mg (em 60 cápsulas)	30569018	000	0,00	4107	UM	10	145,0000	1.450,00	1.450,00	101,50			
LOTE: 00000000	QTD: 600 VAL: 100000													

Alexandre Nunes Aguiar
Assessor de Planejamento
Hospital Jean Star
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

11/07/21

DADOS ADICIONAIS

DIA _____ HORA _____

RESERVADO AO FISCO

PARTE IMPRIMIDA: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 841. 842. 843. 844. 845. 846. 847. 848. 849. 850. 851. 852. 853. 854. 855. 856. 857. 858. 859. 860. 861. 862. 863. 864. 865. 866. 867. 868. 869. 870. 871. 872. 873. 874. 875. 876. 877. 878. 879. 880. 881. 882. 883. 884. 885. 886. 887. 888. 889. 890. 891. 892. 893. 894. 895. 896. 897. 898. 899. 900. 901. 902. 903. 904. 905. 906. 907. 908. 909. 910. 911. 912. 913. 914. 915. 916. 917. 918. 919. 920. 921. 922. 923. 924. 925. 926. 927. 928. 929. 930. 931. 932. 933. 934. 935. 936. 937. 938. 939. 940. 941. 942. 943. 944. 945. 946. 947. 948. 949. 950. 951. 952. 953. 954. 955. 956. 957. 958. 959. 960. 961. 962. 963. 964. 965. 966. 967. 968. 969. 970. 971. 972. 973. 974. 975. 976. 977. 978. 979. 980. 981. 982. 983. 984. 985. 986. 987. 988. 989. 990. 991. 992. 993. 994. 995. 996. 997. 998. 999. 1000. 1001. 1002. 1003. 1004. 1005. 1006. 1007. 1008. 1009. 1010. 1011. 1012. 1013. 1014. 1015. 1016. 1017. 1018. 1019. 1020. 1021. 1022. 1023. 1024. 1025. 1026. 1027. 1028. 1029. 1030. 1031. 1032. 1033. 1034. 1035. 1036. 1037. 1038. 1039. 1040. 1041. 1042. 1043. 1044. 1045. 1046. 1047. 1048. 1049. 1050. 1051. 1052. 1053. 1054. 1055. 1056. 1057. 1058. 1059. 1060. 1061. 1062. 1063. 1064. 1065. 1066. 1067. 1068. 1069. 1070. 1071. 1072. 1073. 1074. 1075. 1076. 1077. 1078. 1079. 1080. 1081. 1082. 1083. 1084. 1085. 1086. 1087. 1088. 1089. 1090. 1091. 1092. 1093. 1094. 1095. 1096. 1097. 1098. 1099. 1100. 1101. 1102. 1103. 1104. 1105. 1106. 1107. 1108. 1109. 1110. 1111. 1112. 1113. 1114. 1115. 1116. 1117. 1118. 1119. 1120. 1121. 1122. 1123. 1124. 1125. 1126. 1127. 1128. 1129. 1130. 1131. 1132. 1133. 1134. 1135. 1136. 1137. 1138. 1139. 1140. 1141. 1142. 1143. 1144. 1145. 1146. 1147. 1148. 1149. 1150. 1151. 1152. 1153. 1154. 1155. 1156. 1157. 1158. 1159. 1160. 1161. 1162. 1163. 1164. 1165. 1166. 1167. 1168. 1169. 1170. 1171. 1172. 1173. 1174. 1175. 1176. 1177. 1178. 1179. 1180. 1181. 1182. 1183. 1184. 1185. 1186. 1187. 1188. 1189. 1190. 1191. 1192. 1193. 1194. 1195. 1196. 1197. 1198. 1199. 1200. 1201. 1202. 1203. 1204. 1205. 1206. 1207. 1208. 1209. 1210. 1211. 1212. 1213. 1214. 1215. 1216. 1217. 1218. 1219. 1220. 1221. 1222. 1223. 1224. 1225. 1226. 1227. 1228. 1229. 1230. 1231. 1232. 1233. 1234. 1235. 1236. 1237. 1238. 1239. 1240. 1241. 1242. 1243. 1244. 1245. 1246. 1247. 1248. 1249. 1250. 1251. 1252. 1253. 1254. 1255. 1256. 1257. 1258. 1259. 1260. 1261. 1262. 1263. 1264. 1265. 1266. 1267. 1268. 1269. 1270. 1271. 1272. 1273. 1274. 1275. 1276. 1277. 1278. 1279. 1280. 1281. 1282. 1283. 1284. 1285. 1286. 1287. 1288. 1289. 1290. 1291. 1292. 1293. 1294. 1295. 1296. 1297. 1298. 1299. 1300. 1301. 1302. 1303. 1304. 1305. 1306. 1307. 1308. 1309. 1310. 1311. 1312. 1313. 1314. 1315. 1316. 1317. 1318. 1319. 1320. 1321. 1322. 1323. 1324. 1325. 1326. 1327. 1328. 1329. 1330. 1331. 1332. 1333. 1334. 1335. 1336. 1337. 1338. 1339. 1340. 1341. 1342. 1343. 1344. 1345. 1346. 1347. 1348. 1349. 1350. 1351. 1352. 1353. 1354. 1355. 1356. 1357. 1358. 1359. 1360. 1361. 1362. 1363. 1364. 1365. 1366. 1367. 1368. 1369. 1370. 1371. 1372. 1373. 1374. 1375. 1376. 1377. 1378. 1379. 1380. 1381. 1382. 1383. 1384. 1385. 1386. 1387. 1388. 1389. 1390. 1391. 1392. 1393. 1394. 1395. 1396. 1397. 1398. 1399. 1400. 1401. 1402. 1403. 1404. 1405. 1406. 1407. 1408. 1409. 1410. 1411. 1412. 1413. 1414. 1415. 1416. 1417. 1418. 1419. 1420. 1421. 1422. 1423. 1424. 1425. 1426. 1427. 1428. 1429. 1430. 1431. 1432. 1433. 1434. 1435. 1436. 1437. 1438. 1439. 1440. 1441. 1442. 1443. 1444. 1445. 1446. 1447. 1448. 1449. 1450. 1451. 1452. 1453. 1454. 1455. 1456. 1457. 1458. 1459. 1460. 1461. 1462. 1463. 1464. 1465. 1466. 1467. 1468. 1469. 1470. 1471. 1472. 1473. 1474. 1475. 1476. 1477. 1478. 1479. 1480. 1481. 1482. 1483. 1484. 1485. 1486. 1487. 1488. 1489. 1490. 1491. 1492. 1493. 1494. 1495. 1496. 1497. 1498. 1499. 1500. 1501. 1502. 1503. 1504. 1505. 1506. 1507. 1508. 1509. 1510. 1511. 1512. 1513. 1514. 1515. 1516. 1517. 1518. 1519. 1520. 1521. 1522. 1523. 1524. 1525. 1526. 1527. 1528. 1529. 1530. 1531. 1532. 1533. 1534. 1535. 1536. 1537. 1538. 1539. 1540. 1541. 1542. 1543. 1544. 1545. 1546. 1547. 1548. 1549. 1550. 1551. 1552. 1553. 1554. 1555. 1556. 1557. 1558. 1559. 1560. 1561. 1562. 1563. 1564. 1565. 1566. 1567. 1568.



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 000416858
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000053992466000637604869086010000
Data da Operação 28/06/2021 14:34
Código de Barras 34191129035755420000684346640000186650000047850
Descrição ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF 1957468
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 2021042901152742540
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 5439635000103
Razão Social ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/06/2021 14:35:14
Valor Nominal 478,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 478,50 (Quatrocentos e Setenta e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação 28/06/2021
Autenticação 637604877342811358

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 15:23



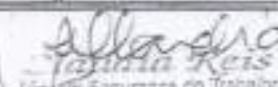
► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637604869086010000
Data da Operação 28/06/2021 14:33
Código de Barras 34191570070408737791941005600006486650000330000
Descrição CEMETRA NF 15760 COMP 05/2021
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 2021060900994482758
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 5092769000109
Razão Social CENTRO DE MEDICINA DO TRAB
Nome Fantasia CENTRO DE MEDICINA DO TRAB
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista 05.092.769/0001-09
Razão Social Sacador Avalista CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO
Data/Hora do Pagamento 28/06/2021 14:34:20
Valor Nominal 3.300,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.300,00 (Três Mil e Trezentos Reais)
Data da operação 28/06/2021
Autenticação 637604876813591539

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 15:19

	PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota 00015760																	
			Data e Hora da Emissão 09/06/2021 10:16:56																	
			Código de Verificação 0752.579F.421B.579F.FC79.79A3.3234.8E7D																	
PRESTADOR DE SERVIÇOS																				
Nome / Razão Social: CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA CPF / CNPJ: 05.092.769/0001-09 Endereço: RUA DIOGO MOIA Nº 566 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-170 Município: BELEM Email: lauroaularaujo@yahoo.com.br		Inscrição: 1567251 UF: PA Telefone: (91) 3242-8508																		
TOMADOR DE SERVIÇOS																				
Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 Município: BELEM Email: selma@indsh.org.br		Inscrição: 2677821 UF: PA Telefone: (11) 3672-5136																		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS																				
SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO COORDENAÇÃO DO PCMSO/MAIO 2021 - 01/05/2021 A 31/05/2021 - EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES/MAIO 2021 - 01/05/2021 A 31/05/2021 - DIÁRIOS SANITÁRIOS ITAU AGÊNCIA - 7514 DO - 10398-0.																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Serviços</th> <th>QTD</th> <th>Val. Unl. (R\$)</th> <th>Val. Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>21M</td> <td>EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES/MAIO 2021</td> <td>1</td> <td>1.400,00</td> <td>1.400,00</td> </tr> <tr> <td>21M</td> <td>COORDENAÇÃO DO PCMSO/MAIO 2021</td> <td>1</td> <td>1.900,00</td> <td>1.900,00</td> </tr> </tbody> </table>						Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total	21M	EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES/MAIO 2021	1	1.400,00	1.400,00	21M	COORDENAÇÃO DO PCMSO/MAIO 2021	1	1.900,00	1.900,00
Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total																
21M	EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES/MAIO 2021	1	1.400,00	1.400,00																
21M	COORDENAÇÃO DO PCMSO/MAIO 2021	1	1.900,00	1.900,00																
OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 10/06/21 Vitoria Costa Contadora CRC/PA 013815/O-3 CC. 01033040 100%																				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00		COFINS (0,0000%): R\$ 0,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00																
IR (0,0000%): R\$ 0,00		CSLL (0,0000%): R\$ 0,00																		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00																				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 3.300,00		Aliquota: 100%																
				Valor do ISS: R\$ 3.300,00																
OUTRAS INFORMAÇÕES																				
Competência: 06/2021 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA Tributação: ISS Simples Nacional Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador Atividade: 883050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. Obrigação Tributária: Simples Nacional		 Andréia Reis Secretária de Segurança do Trabalho Hospital Jean Biter (RT/PA 000375-1-9) - CREA/PA 25693-9																		
 Andréia Reis Auxiliar Administrativo Hospital Jean Biter																				



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637604869086010000
Data da Operação 28/06/2021 14:35
Código de Barras 00190000090324834500500002192177386650000519500
Descrição COMERCIAL CIRURGICA NF 8539
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 2021053100802572286
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 67729178000653
Razão Social COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Nome Fantasia COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 67729178000653
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 28/06/2021 14:37:03
Valor Nominal 5.195,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 5.195,00 (Cinco Mil e Cento e Noventa e Cinco Reais)
Data da operação 28/06/2021
Autenticação 637604878439376013

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 15:25



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1830000053992466000637604869086010000
Data da Operação 28/06/2021 14:24

Código de Barras 42297048060005811219400120355128386640000947400
Descrição F CARDOSO NF 120355
Banco Cedente 422 - BCO SAFRA S.A.
Número Único do Boleto 2021061002027172944
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4949905000163
Razão Social F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 4949905000163
Razão Social F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/06/2021 14:25:32
Valor Nominal 9.474,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 9.474,00 (Nove Mil e Quatrocentos e Setenta e Quatro Reais)
Data da operação 28/06/2021
Autenticação 637604871503893461

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 14:55

RECEBIDOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.120.355 SÉRIE: 1
DATA DE ESCRITÓRIO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125  AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA TEL/FAX: 0113011441 CEP: 6703038	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.120.355 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 9504 9499 8900 0163 5500 1000 1203 5510 6464 0320 Transmissão de substituição de forma decorrente de erro pelo Sr. Cardoso, em 28/05/2021 às 16:52:00 de Brasília (Brasília)
	MATÉRIA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirente de terceiro PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 310210010119918 - 28/05/2021 17:28:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL RUA TRIBUTÁRIA	CNPJ 04.949.905/0001-63

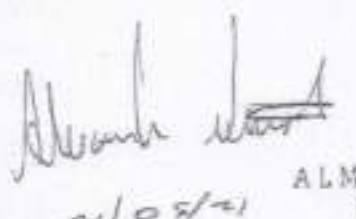
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	28/05/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	Bairro/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/05/2021
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:28:18

FATURA	Num.: 120355 V.Orig.: 9.474,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 9.474,00
---------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.474,00	
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 9.474,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL F CARDOSO E CIA LTDA							04.949.905/0001-63
ENDEREÇO R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				0,000	0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CEP	DT	CEP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR TOTAL
0002148	EQUIPO P BOMBA DE DETA APPLEX SMART EASYBAG L. 8428030 F. 15/05/2020 V. 17/05/2021	61189010	1	41	5102	120	18,95	2.274,00	0,00	0,00	0,00	2.274,00
0001881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGELIA 21 01 BRM4441400 S L. 8432110 F. 15/05/2020 V. 17/05/2021	61189010	1	41	5102	360	25,00	9.000,00	0,00	0,00	0,00	9.000,00

 21/05/21		ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA _____ HORA _____ Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN EITAN	04 06 21
---	--	---	----------

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 Duplidade Num.: 011. Venc.: 27/06/2021. Valor: R. 474,00 Venc.: 27/06/21 EMISSÃO: 17/05/2021 BANCO: SATENA AG: 00000 C.C.: 000001218 100% PAGO ANTECIPADO APT 207. ASSIN: I DO ASSIN-PA E ASSIN: TRIN 01P BR 187 13 100% RETIDO NA FOLHA COMPOSTA CONVERTE 78 90	RESERVADO AO FISCO



▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IB10000053992466000637604869086010000
Data da Operação 28/06/2021 14:35

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência 1580
Conta 14759
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 2.156,50 (Dois Mil e Cento e Cinquenta e Seis Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição GASTROMEDIC NF 185 (PA) 50% FINAL

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 28/06/2021
Autenticação 637604878058281408

Emitido em segunda-feira, 28 de junho de 2021 às 17:38.



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

Número da
NFS-e
185



Data e Hora da Emissão	08/06/2021 14:29:03	Competência	5/6/2021	Código de Verificação	42T6TEZDT
Número do RPS		Nº. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador do Serviço

Razão Social/Nome	GASTROMEDIC MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - EPP				
Nome Fantasia	GASTROMEDIC				
CNPJ/CPF	14.861.872/0001-05	Inscrição Municipal	52093	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	AVENIDA GOVERNADOR HÉLIO DA MOTA GUEIROS, 6060 - QUARENTA HORAS (COQUEIRO) CEP: 67120-370				
Complemento	SALA 208 E 209 FRENTE COND	Telefone	(91)3233-4368	e-mail	gastromedic.gastromedic@gmail.com

Tomador do Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO 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, 343 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.h.b@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

MANUTENÇÃO CORRETIVA REALIZADA NO SEGUINTE EQUIPAMENTO: VIDEOCOLONÓSCOPIO EC-250W15 FUJINON NS: SN3C339A279.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAÚ
AG-1380
CC-01475-9
CNPJ: 14.861.872/0001-05 (PIX)

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 26/06/2021
Viviane Costa
Contadora
CRC 0331570-3

14.01 / 331210300 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTÉRAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor do Serviço R\$	4.313,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	4.313,00
(-) 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	4.313,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	2,75
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.313,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Aviões

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

1ª Parc. Pago 17/06 ✓
2ª Parc. - 28/06
R\$ 2.156,50

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23/06/21

AMARSON SILVA
AMARSON LUIZ DA SILVA
RUA ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ANANINDEUA - PA
23/06/21



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637604869086010000
Data da Operação 28/06/2021 14:23
Código de Barras 34191129459399649014564732850009186630000071390
Descrição INJEX NF 1100178
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 2021051807546775341
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 59309302000199
Razão Social INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
Nome Fantasia INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESENV SOCI
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/06/2021 14:23:58
Valor Nominal 713,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 713,90 (Setecentos e Treze Reais e Noventa Centavos)
Data da operação 28/06/2021
Autenticação 637604870601705003

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 14:52


Reemissão de Comprovante

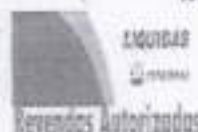
Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637604869086010000
Data da Operação	28/06/2021 14:27
Código de Barras	00190000090290988813977271910174786660000093000
Descrição	KB PINHEIRO NF 5098
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021060807964435452
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/06/2021 14:29:01
Valor Nominal	930,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 930,00 (Novecentos e Trinta Reais)
Data da operação	28/06/2021
Autenticação	637604873642492920

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 15:02

**K B PINHEIRO COMERCIO DE
GAS ME**
AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11



QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950626
CEP: 67120-395

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.005.095
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
1521 1041 5190 0700 0153 8504 1000 6050 9810 4327 7900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210019562547 - 08/06/2021 08:12:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152955780

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 08/06/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BARRIO/DISTRITO UMARIZAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/06/2021
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	HORA DE SAÍDA 08:09:31

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO ISENTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 283,19	
VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ISENTO 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 930,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO OFV2223	UF PA	CNPJ/CPF 11.519.067/0001-53
ENDEREÇO AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	MUNICÍPIO ANANINDEUA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152955780		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CILINDROS	MARCA LIQUIGAS	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 249,600	PESO LÍQUIDO 135,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
0000000000	OLP ENVAZINHADO DE 4500	27111910	0500	9896	KG	3,0000	330,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

11 06 21

Alexandre Naves Aguiar
Auxiliar do Almoxarife
Municipal de Belém
INSS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Você pagou aproximadamente 20,45% em impostos, sendo: R\$ 125,09 (13,63%) em tributos federais; R\$ 136,10 (17,09%) tributos e contribuições R\$ 946,91 pelas prefeituras/serviços; Fonte: IBPT - v20.2.2 (02/2021) - Pág. 12,741/2012.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637604869086010000
Data da Operação 28/06/2021 14:27

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular L A C DA CUNHA
Agência 0011 - BELEM CENTRO
Conta 000591864-2

Valor R\$ 570,00 (Quinhentos e Setenta Reais)
Descrição LAC DA CUNHA NF 200
Autenticação 637604873235459256

Enviado em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 15:00



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000200

Data e Hora da Emissão
07/06/2021 11:58:15

Código de Verificação
5A5E356A7D1870C8E2CE3A360B5355113F



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: L A C DA CUNHA
 CPF / CNPJ: 28.522.889/0001-15
 Endereço: RUA OLIVEIRA BELO Nº 434 LOJA A BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-380
 Município: BELEM
 Email: belemimpressos@gmail.com
 Inscrição: 2893011
 UF: PA
 Telefone: (91) 9148-2151

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM
 Email: selma@indsh.org.br
 Inscrição: 2677621
 UF: PA
 Telefone: (11) 3872-5138

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS GRÁFICOS PROFISSIONAIS - CNPJ: 28.522.889/0001-15 - LAC DA CUNHA RANCO: BARBARRA AD: 15 - CTC 9910942

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	FORM. QUEST. AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS NO AMBULA. A4 HORIZ. P/B	15	22,00	330,00
SIM	FORM. QUEST. AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS NO SADT. A4 HORIZ. P/B	10	24,00	240,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 11/06/2021
Viviane Costa
Contadora
CNPJ/PA 013815/0-3

Alexandre Neres Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Blier
INDSH

Andreia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Blier
INDSH

Oliver Silva

07/06/21

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 570,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 570,00	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	--------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: ISS Simples Nacional
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 181300100 - IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITÁRIO
 Serviço: 1305 - COMPOSIÇÃO GRÁFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRÁFICOS, FOTOCOMPOSIÇÃO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO
 Obrigação Tributária: Simples Nacional

Venc. 29/06/21



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637604869086010000
Data da Operação 28/06/2021 14:26
Código de Barras 34191090080627533075883688720008886660000112268
Descrição MATRIX NF 79043
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 2021061801189924515
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 28/06/2021 14:27:40
Valor Nominal 1.122,68
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.122,68 (Um Mil e Cento e Vinte e Dois Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação 28/06/2021
Autenticação 637604872815927386

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 15:00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
 RPS Nº 87767, emitido em 18/06/2021

Número da Nota
00079043
 Data e Hora de Emissão
18/06/2021 17:04:07
 Código de Verificação
9XF6-ERAS

32218920450277378000171

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrix

CPF/CNPJ: 60.277.375/0001-71 Inscrição Municipal: 8.440.552-0
 Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA
 Endereço: R. AFONSO BRAZ 064, 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: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: —
 Endereço: R. Condego Jerônimo Pimental, 543, Umarizal - CEP: 66055-000
 Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro1.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte Técnico

Retenção IR (R\$): 17,94
 Retenção PIS (R\$): 7,77
 Retenção COFINS (R\$): 35,88
 Retenção CSLL (R\$): 11,96

Data Vencimento: 29/06/2021

Boleto: 67129 Extrato: 48916

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.196,23

NSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
	17,94	11,96	35,88	7,77
Código do Serviço				
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	1.196,23	2,90%	34,69	0,00
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 14.067/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 87767, emitido em 18/06/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2021;

H.I.R. - INDSH
 Nº Contrato: 002/2016
 Valor Total: 1.196,23
 IR: 17,94
 PIS: 7,77
 COFINS: 35,88
 CSLL: 11,96
 Valor Total: 1.222,66
 Vilma Costa
 Contadora
 CRC/PA 013815/O-3

André de Paula
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jean Biter
 INDSH
 André

Cr. 03033160 - 100%


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B10000053992466000637604869086010000
Data da Operação	28/06/2021 14:25
Código de Barras	74891121150248142001202007481035686640004212000
Descrição	MED CARE NF 39084
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021060206874067600
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/06/2021 14:26:41
Valor Nominal	42.120,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 42.120,00 (Quarenta e Dois Mil e Cento e Vinte Reais)
Data da operação	28/06/2021
Autenticação	637604872201238733

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 14:57

RECOMENDADO DE MED CARE SOLUTION DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOS AS PRODUTOS CONSUMÍVEIS DE ALTA TECNOLOGIA PARA O LAPO

Chiffre de recouvrement

identificação e assinatura do responsável INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637604869086010000
Data da Operação 28/06/2021 14:24

Código de Barras 74891121150248302001802007481043786640003730000
Descrição MED CARE NF 39106
Banco Cedente 748 - BCD COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto 2021060201874228642
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 26315031000125
Razão Social MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/06/2021 14:26:04
Valor Nominal 37.300,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 37.300,00 (Trinta e Sete Mil e Trezentos Reais)
Data da operação 28/06/2021
Autenticação 637604871835769225

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 14:56



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637604869086010000
Data da Operação 28/06/2021 14:32
Código de Barras 00190000090313017700300210785176586660000467266
Descrição MEDILAR NF 636292C
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 2021050402261338144
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 7752236000123
Razão Social MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 7752236000123
Razão Social MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/06/2021 14:33:16
Valor Nominal 4.672,66
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.672,66 (Quatro Mil e Seiscentos e Setenta e Dois Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação 28/06/2021
Autenticação 637604876180309188

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DEBICADA AO LADO		NF- N. 000636292 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA RUA NORBERTO OTTO WELD, 418 IMIGRANTE Cep6089-000 VERA CRUZ/RS Fone: 51(371)87660 Fax: 51-371-3718769 medil@medilive.com.br - www.medilive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000636292 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4321 0507 7521 3600 0123 5500 1000 6362 9211 0002 5590 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210087647485 04/05/2021 14-29:31-09:00
---	--

UNIDADE ESTADUAL 156020579	REC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 157442454	CNPJ 07.752.356/0001-23
-------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.836/0013-73	04/05/2021
ENDEREÇO R. CONDESSA BERGAMO FONSECA, 543	Bairro/DISTRITO UMAREZAL	CEP 66053-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO SILVIM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

001 01/04/2021 4.672,67	002 15/04/2021 4.672,67	003 29/06/2021 4.672,65					
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 14.018,00	VALOR DO ICMS 560,72	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.018,00	
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 14.018,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA LSTV SIRELI	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.955.344/0001-77
ENDEREÇO R. BARONESSA DE BELA VISTA, 122	MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148522318110		

QUANTIDADE 6	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 42,000	PESO LÍQUIDO 42,000
-----------------	-------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO											
-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QNTD.	UNITARIO	VTOTAL	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
13387	PIPERACILINA-TAZOBACTAM 40+0,30 10 FA. IV GEN MYLAN LOTE: 7104840 - DT. VALID: 30/09/22 - COD. PROD. FABR.: 7900017 - REG. M. S. 1881000020043 - FABRICANTE: MYLAN B NASH. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT DA	30041019	200	6108	FA	430,00	32,60000	14.018,00	14.018,00	560,72	0,00	4,60%	0,00%

ALMOXARIFADO RECEBIDO

DIA 14 MÊS 05 ANO 21

Liniker Cardoso
 Setor Almoxarifado
 HOSPITAL JESUITAS

17 06 21

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

DADOS ADICIONAIS	
-------------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143210087647485 Vendedor: DEBORA EDUARDA PUTZKE ID 169043032.1 Pedido(s): 378914 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4076,39 (33,50%); Pagar: IMPT, Valor de ICMS ativo e Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1822,54, Valor do ICMS Interestadual para a UF de origem: R\$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência a/s avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (31-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637604869086010000
Data da Operação 28/06/2021 14:34
Código de Barras 23790026099115200000519039379102886650000398762
Descrição WHITE MARTINS NF 1632
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 2021060101831091011
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 28/06/2021 14:35:46
Valor Nominal 3.987,62
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.987,62 (Três Mil e Novecentos e Oitenta e Sete Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação 28/06/2021
Autenticação 637604877645780497

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E							
26	ARAUJO NUNES & SILVA	ARAUJO NUNES & SILVA	1312213200	3,800.00 OL	341	8524	210088
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561800	2,321.45 OL	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	2,355.44	(37)	25	3019527
34	SAUDE CENTER LTDA	SAÚDE CENTER	0330767800	12,165.67 OL	1	3880	132233
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	3,500.00 OL	1	3880	569992
51	F F F SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122683900	23,957.20	37	11	1181839
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	24,911.33 OL	1	3880	525657
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	10,000.00 OL	237	5587	401366
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1640315600	3,000.00	(37)	21	2418904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0939256200	3,131.32 OL	237	984	127245
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348063900	14,295.00 OL	1	1850	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,000.00 OL	1	1184	201006
64	SALUX -	SALUX	0511394200	15,548.12 OL	1	5745	257230
66	ALFEMA DOIS MERCANTIL	ALFEMA	0535144500	2,615.50	(37)	25	22080
69	PLANISA PLANEJAMENTO	PLANISA	5892179200	6,787.22 OL	341	262	1589
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	11,262.00 OL	33	935	130009222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2951160700	2,820.45 OL	237	279	1067842
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	5160063900	1,957.44 OL	237	3391	866202
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	1,032.35	(37)	25	381160
126	CASA DAS JUNTAS	CASA DAS JUNTAS MAQUINAS	0557040300	5,900.00 OL	1	1232	818798
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	108,396.75 OL	237	2372	346772
155	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00 OL	341	98	412826
187	LAVSTERI MANUT MAQ E	LAVSTERI MANUT MAQ E EQUIP LTD	3191907400	5,500.00 OL	1	1887	661627
193	ECO EMPRESA DE	ECO EMPRESA DE CONSULTORIA	3918526900	18,999.75 OL	33	4104	130001735
195	F CARDOSO (BANPARA)	F CARDOSO (BANPARA)	0464990500	7,981.72	(37)	15	3107973
76	TAVARES E PEREIRA LTDA	TAVARES E PEREIRA LTDA	0140707600	1,660.00	(37)	15	3125336
215	HOSPITAL DO CORACAO	HOSPITAL DO CORACAO DO PARA	0429094400	70,340.58 OL	104	4251	8000469

TOTAL DE VALORES: 417,522.32

TOTAL DE CRÉDITOS: 27

TOTAL GERAL DOS VALORES: 417,522.32

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 27

Belém, 25 de junho 2021

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0007/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO PRESTADOR COMP 05-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R\$ 417.522,32** (Quatrocentos e dezessete mil, quinhentos e vinte e dois reais e trinta e dois centavos).

Atenciosamente,



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

Giovani Merenda



Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRMPA 15405
INDSH Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Consignatários)

MultiServ
Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 28
Referência: 2021/06
Data Prevista: 26/06/2021
Total de Registros: 27
Total dos Créditos: 417.522,32

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento interno 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).

25/06/2021 10:51:02

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executiva
CRA/PA-16134
MOSH-Hospital Jean Siqueira



FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE
ULTRASSOM

DATA DE EMISSÃO: 12-05-2021

ARAUJO NUNES & SILVA REPRESENTAÇÃO COMERCIAL
EIRELIEnd.: AVENIDA JÚLIO CÉSAR, 3249-BIGUJÁ BELA VISTA VAL-DE-
BELEM, CEP 66.617-430
CNPJ: 13.122.132/0001-38 INSC. EST.: 15.225.251-4
E-mail: adriana_silva@mairepresentacoes.com

Atendimento Comercial: Tel.: (91) 99079-9261

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO
Nº: 000011	R\$ 3.800,00	05/2021	20/06/2021

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOMENCLATURA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)			CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75
ENDEREÇO R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543			CEP: 66055-000
BARRIO UMARIZAL	UF PA	MUNICÍPIO BELEM	INS. ESTADUAL OU MUNICIPAL

VALOR POR EXTENSO

TRÊS MIL E OITOCENTOS REAIS.

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE APARELHO DE ULTRASSOM COMPETÊNCIA: MAIO/2021 HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 3.800,00 ISS % Valor R\$ - PCC % Valor R\$ - IR % Valor R\$ - INSS % Valor R\$ - Valor Líquido R\$ 3.800,00 Dt. Lançamento: 12 DE 2021	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00
VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO			R\$ 3.800,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

LOCAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE MAIO. DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ AG 8524 CC 21008-8

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 118 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 31/08/03. Dúvida sobre o imposto de
serviços de:
Qualquer natureza. Vigência e retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 118 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp118.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emol) de ARAUJO NUNES SILVA REPRESENTAÇÃO COMERCIAL EIRELI, a locação constante neste documento.
Nº: 000011	R\$ 3.800,00	DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Andréia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnico
CFT: 01712511211
Eng. Clínica



FATURA

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2480 - GUAMA - BELEM/PA
CNPJ: 11.938.920/0001-71 I.E.: 15.302.595-8 I.M.: 188.270-4
Telefone: (091)3233-0675 email: financeiro@biomedica.bio.br

Data de Emissão:
24/05/2021

Doc. Nº: 0043138

DADOS DO CONTRATANTE DA LOCAÇÃO

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA
CNPJ: 23.453.830/0015-75 I.E.:
Telefone: (11)3672-5136 email:

Descrição	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
SERVICO 1 AVL 9780 NS:U185296 VALOR 322,00/ VITEK 2 COMPACT NS:VK2C14447 VALOR 1.856,00/BACT/ALERT120 NS:402CR5074 VALOR:1.522,00	1,00	3.500,00	3.500,00
Total			3.500,00

Outras Informações:

ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS COMPETÊNCIA MAIO 2021.

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RIR: INDSH
Controle Gestão 002/2021
Valor Bruto R\$ 3.500,00
ISS % Valor R\$ -
PIS % Valor R\$ -
IR % Valor R\$ -
INSS % Valor R\$ -
Valor Líquido R\$ 3.500,00
Vencimento 24/05/2021

C-C 010-1130-100/-

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

Andréia M. Fernandes
CREM 21
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Maria Santos
Analista de Laboratório
Hospital Jean Bitar
INDSH



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Numero da Nota	00000410
Data e Hora de Emissao	25/05/2021 19:01:46
Codigo de Verificacao	IA5G-EG-J1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/INPJ: 24.244.591/0001-75
 Nome/Razão Social: CARLOS APARECIDO DOS SANTOS 05275164660
 Endereço: R. DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 00565, CASA - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 05562-440
 Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ---
Endereço: Rua Cênego Jerônimo Filomeno 543 - Umarizal - CEP: 68065-000
Município: Belém UF: PA E-mail: rodrigo.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Detalhamento dos serviços executados:

Padronização de processo de Segurança e saúde dos trabalhadores.
Consultoria, treinamento e capacitação do SESMT e equipe de apoio.
Preparação para atendimento aos critérios do ESRAL.
Padronização de procedimentos institucionais.
Acompanhamento técnico e monitoramento presencial e a distância.
Competência: 05/2023

Dados Bancários:
Banco Itaú
Agência: 0066- CC: 41262-6
Vencimento: 05/06/2021

*Empresa optante pelo Simples Nacional, não sujeita a retenção de impostos e contribuições

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço: 06762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor de R\$ (R\$)	Credito (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 14.067/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

HJB - JNDSH
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 29/05/2014
FINANCEIRO

C-6 01033130 - 100%

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital São Buar
INDEH



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000430

Data e Hora da Emissão
20/05/2021 11:17:14

Código de Verificação
F400.2137.9C2D.8208.C65A.ED02.0734.AA8B



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: **CASA DAS JUNTAS SERVIÇOS DE MÁQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA**
 CPF / CNPJ: **05.570.403/0001-90**
 Endereço: **TRAVESSA ANTÔNIO BAENA Nº 233 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-050**
 Município: **BELEM**
 Email: **casadasjuntas@bol.com.br**

Inscrição: **3131**
 UF: **PA**
 Telefone:

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 Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM**
 Email:

Inscrição: **2677821**
 UF: **PA**
 Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 01 COMPRESSOR DA MARCA SCHULZ E 02 BOMBAS DE VÁCUO SEPARAR, COMPETÊNCIA MES DE MAIO DO ANO DE 2021.
 BANGU DO BRASIL
 AG 1232-7 PEDREIRA
 CC 81879-S
 CASA DAS JUNTAS SERVIÇOS DE MÁQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA.

Tributável	Serviços	QTDs	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
804	1	1	5.800,00	5.800,00
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 007/2016 Valor Bruto R\$ <u>5.800,00</u> ISS — % Valor R\$ — PCC — % Valor R\$ — IR — % Valor R\$ — INSS — % Valor R\$ — Valor Líquido R\$ <u>5.800,00</u> Qt. lançamento <u>20/05/2021</u> FINANCEIRO C-C 010 95400 - 100% Merle Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bicar INDSH				

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.800,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.800,00	Aliquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	----------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **05/2021**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **ISS Simples Nacional**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **331470400 - MANUTENCAO E REPARACAO DE COMPRESSORES**
 Serviço: **1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,**
 Obrigação Tributária: **Simples Nacional**

W. C. Santos
 Hospital Jean Bicar

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 3815336 Série RPS, emitido em 08/05/2021		Número da Nota 02455911 Data e Hora de Emissão 08/05/2021 05:46:44 Código de Verificação QEIJ-D6GQ		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 61.600.838/0001-66 Inscrição Municipal: 1.121.393-0 Nome/Razão Social: CENTRO DE INTEGRAÇÃO 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 DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO CPF/CNPJ: 23.463.630/0016-75 Inscrição Municipal: — Endereço: Rua RUA JERONIMO PIMENTEL 543 - LIMARZAL - CEP: 68055-000 Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL DESTINADA À MANUTENÇÃO DO CISE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETÊNCIA: 05/2021, REFERENTE AO BOLETO BANCÁRIO/MOISSO NÚMERO: 115-00957430-1 LEGISLAÇÃO: IMUNIDADE TRIBUTÁRIA Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181; IRPJ - Instrução Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10; CSLL - Instrução Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12; PIS/PASEP - Instrução Normativa RFB n. 1911/2019 - Artigo n. 24; COFINS - Instrução Normativa RFB n. 1911/2019 - Artigo n. 24. SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.957,44				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
—	—	—	—	—
Código do Serviço 02097 - Serviços de assistência social.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor da ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.957,44	5,00%	97,87 (*)	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
—		—	—	
OUTRAS INFORMAÇÕES (*) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.007/2005; (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 3815336 Série RPS, emitido em 08/05/2021.				

Adailson Nascimento
 AUX. ADMINISTRATIVO
 HOSPITAL VILAR BILAR

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Prestação de Contas Estadística
 Hospital Vilar Bilar
 INSS

HJB - INCLUIR
 Nº Contrato/Gestão 0027/2018
 Valor Bruto R\$ 1.957,44
 ISS — % Valor R\$ —
 PCC — % Valor R\$ —
 IR — % Valor R\$ —
 INSS — % Valor R\$ —
 Valor Líquido R\$ 1.957,44
 Dt. Lançamento 08/05/2021

C.C. 01033040-1001

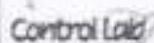


PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

Numero da Nota
00332368
 Data e Hora de Emissão
04/05/2021 19:20:19
 Código de Verificação
VSH9-RITS

20210507-00332368000118

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 29.611.807/0001-18 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.: 3991-8900
 Endereço: RUA ANA NERI 416 - BENFICA - CEP: 20911-442
 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: nfse@controlab.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: — Inscrição Estadual: —
 Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66056-000 Tel.: —
 Município: BELEM UF: PA E-mail: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Id.: 10001

Prestação de Serviço de Controle de Qualidade - PEIM

Ref.: Clín. - Maio/2021: Anemia, SARA, Bioquímica, Bioquímica VI, CI Anemia (6fr), CI Anti-HCV
 Teste Rápido, CI Anti-HIV Teste Rápido, CI Bioquímica (8fr), CI Coagulação, CI Dengue, CI
 Gasobio, CI Gasometria 3 níveis, CI MSeAg Teste Rápido, CI Hematologia, CI Hormônios (4fr), CI
 IL Toxoplasmose, CI Sangue Oculto, CI TLR HCG, CI TLR Troponina I Qualitativo, CI Urina BA Sal,
 Coagulação, Cont. Celular, Dengue, Gasobio, Hematologia Tipo V, Hemoglobina Glicada I,
 Hemossedimentação Geral, Hormônios Esp. I, IL A90, IL Fator Reumatóide, IL PCR, IL
 Toxoplasmose, Imunoh. Geral, Imunoh. TAD, Liq. Cavitários, Líquor, Marcadores Cardíacos I,
 Parasitologia, Retículo Manual, Sangue Oculto, Sorologia I, Sorologia II, Sorologia III, TLR
 Troponina I Qualitativo, TR HCG, Urinalise
 Cálculo: R\$3005,31(serviço) - R\$45,08(IARRF) - R\$139,75(contribuições)
 Líquido a pagar: R\$2820,48

A cobrança dessa nota foi colocada no Bradesco. boleto N°: 566456.

Vencimento: 27/05/2021. Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.

O ISS destacado no campo abaixo é o valor do imposto que a Controlab recolhe para o município do Rio de Janeiro onde é realizada a prestação do serviço.

Informação de percentual aproximado dos tributos incidentes conforme lei 12.741/2012: ISS (3%): R\$150,27; PIS/Pasep (0,65%): R\$19,53; Cofins (3%): R\$50,16.

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 00,16	R\$ 30,08	R\$ 0,00	R\$ 45,08	R\$ 19,53	R\$ 0,00

VALOR DA NOTA = R\$ 3.005,31

Serviço Prestado

17.01.02 - análise, exame, pesquisa, coleta, compilação ou fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	3.005,31	5,00%	150,26	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151. www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 04/06/2021.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 606778 Série 00000, emitido em 04/05/2021.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.820,48

Andréia M. Bernardino
 CREA RJ 007
 Coord. Laboratório
 Hospital Jean Bittar/INDSH

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Prestação de Serviços
 Hospital Jean Bittar
 INDSH

HJB - INDSH
 Nº Contrato: Gestão 002/2016
 Valor Bruto R\$ 3.005,31
 ISS 5% Valor R\$ 150,26
 PIS 0,65% Valor R\$ 19,53
 IR 1,5% Valor R\$ 45,08
 INSS 3% Valor R\$ 90,16
 Valor Líquido R\$ 2.820,48
 Dt. lançamento 04/05/2021
 FINANCEIRO

C-C 01041130-400%



PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



20210528/0102295000128

Número da Nota 202100000000162	Data e Hora de Emissão 28/05/2021 09:24:30	Competência 05/2021	Código de Verificação SJKI-PRHS
Exigibilidade Exigível em Niterói/RJ	Localidade da Prestação Niterói/RJ		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 39.186.269/0001-25 Inscrição Municipal: 00760783
 Nome/Razão Social: ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SI
 Endereço: R PRESIDENTE BACKER 149, 1301 E 1302 - ICARAI - CEP: 24360-440
 Município: Niterói UF: RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-25 Inscrição Municipal: —
 Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
 Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@insdh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços técnicos para operacionalização do Núcleo Interno de Regulação do Hospital Jean Bittar.

Período: Maio de 2021

Retenção para a seguridade social, Lei 9711/98 - 11%: R\$ 2.585,00

CONTA PARA DEPÓSITO:
 BANCO SANTANDER - 033
 AGÊNCIA: 4104
 CONTA CORRENTE: 13.000173-6

Em recuperação judicial

HJB - INDSH
 Nº Contrato Gestão 002/2016
 Valor Bruto R\$ 23.500,00
 ISS 2% Valor R\$ 470,00
 PCC 469% Valor R\$ 10.947,50
 IR 1,5% Valor R\$ 352,50
 INSS 11% Valor R\$ 2.585,00
 Valor Líquido R\$ 18.997,50
 Dt. Lançamento 28/05/2021

FINANCEIRO

C-C 01055010 - 100%

Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção INSS	Retenção IR	Retenção PIS	Outras Retenções
R\$ 105,00	R\$ 235,00	R\$ 2.585,00	R\$ 352,50	R\$ 152,75	R\$ 0,00

CNAE: 6204000 - Consultoria em tecnologia da informação
 Subitem: 01.05 - Assessoria e consultoria em informática.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.500,00

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	23.500,00	2,00%	470,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A legislação tributária de Niterói pode ser consultada em www.fazenda.niteroi.rj.gov.br/site/categoria/legislacao
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2021 (Competência MAI / 2021)
- Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador de serviço é Pessoa Jurídica
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 18.997,50
- Departamento de Lançamento e Fiscalização - Rua da Conceição, 100 - Centro - 24020-692 - Niterói - RJ
- PROCON: Rua Vis. de Sepetiba 519, Tênis, Centro, Niterói, Tel. 151. CODECON: Rua da Amália 08, Tênis, Centro, RJ, Tel. 3800 262-7086.

Maris Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bittar
 INDSH



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00008846

Data e Hora da Emissão

04/06/2021 09:37:39

Código de Verificação

CE4F.ADB7.A957.A3B5.1495.772A.E933.D44A



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: ELEVADORES OK COMÉRCIO DE PEÇAS, COMPONENTES E SERVIÇOS DE
 CPF / CNPJ: 04.515.516/0001-28 Inscrição 1551408
 Endereço: CURUZÚ Nº 2005 - BAIRRO MARCO CEP 66093-540
 Município: BELEM UF: PA
 Email: vendas@elevadoresok.com.br Telefone: (91) 3236-3761

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição 2677821
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITAR, REF.: MAIO/2021

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	CONTRATO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES/PLATAFORMA.	1	2.443,63	2.443,63

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇO

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM: 

IMPRESSÃO E ASSINATURA

C.C. 01022020 100%

H.B. UNICEN

Nº Contrato: 002-2016

Valor Bruto R\$ 2.443,63

ISS 5% Valor R\$ 122,18

IR 0% Valor R\$ -

IR 0% Valor R\$ -

Valor Líquido R\$ 2.321,45

Valor Total R\$ 2.443,63

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.443,63

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 2.443,63	5,00 %	R\$ 122,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Tomador
 Atividade: 432910300 - INSTALAÇÃO, MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE ELEVADORES, ESCADAS E
 Serviço: 0702 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES,
 Obrigação Tributária: Normal

André de Paula
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 00009536																	
	Data e Hora da Emissão 07/06/2021 15:07:41																	
	Código de Verificação 87BE.F8D1.73CD.A15C.A33E.9556.770E.491A																	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome / Razão Social: HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA CPF / CNPJ: 04.290.944/0001-00 Inscrição: 1538884 Endereço: TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100 Município: BELEM UF: PA Email: fiscal@gscontadores.com.br Telefone: (91) 3084-9016																		
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2677821 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 Município: BELEM UF: PA Email: mara.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136																		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2021 BANCO DO BRASIL AG: 1088-1 - CC: 6607-2																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Serviços</th> <th>QTD</th> <th>Val. Uni. (R\$)</th> <th>Val. Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES RAIO X - LAUDOS</td> <td align="center">1</td> <td align="right">3.200,00</td> <td align="right">3.200,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES AMBULATORIAL</td> <td align="center">1</td> <td align="right">47.430,00</td> <td align="right">47.430,00</td> </tr> </tbody> </table>		Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total	SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES RAIO X - LAUDOS	1	3.200,00	3.200,00	SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES AMBULATORIAL	1	47.430,00	47.430,00	HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>50.630,00</u> CC-03011160 30% ISS 3% Valor R\$ <u>1.518,90</u> CC-03011020 90% PCC 1,5% Valor R\$ <u>759,45</u> IR 1,5% Valor R\$ <u>759,45</u> INSS 0,0000% Valor R\$ <u>-</u> Valor Líquido R\$ <u>47.516,26</u> OL lançamento <i>André de Paula</i> Auxiliar Administrativo Hospital Jean Bitar INDSH <i>Viviane Costa</i> Contadora CRC/PA 013815/O-3	
Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total														
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES RAIO X - LAUDOS	1	3.200,00	3.200,00														
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES AMBULATORIAL	1	47.430,00	47.430,00														
PIS (0,6500%): R\$ 329,10		COFINS (3,0000%): R\$ 1.518,90		INSS (0,0000%): R\$ 0,00														
IR (1,5000%): R\$ 759,45		CSLL (1,0000%): R\$ 506,30																
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 50.630,00																		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 50.630,00		Aliquota: 3,00 %														
				Valor do ISS: R\$ 1.518,90														
OUTRAS INFORMAÇÕES Competência: 06/2021 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA Tributação: Tributável Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador Atividade: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. Obrigação Tributária: Normal																		

Enf. Mara Maia
 Coordenação SADT
 Hospital Jean Bitar/INDSH



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00009531

Data e Hora da Emissão
07/06/2021 10:22:42

Código de Verificação
2045.FF68.3F6T.8F56.FDFF.0364.6T20.600F



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA**

CPF / CNPJ: **04.290.944/0001-00**

Inscrição: **1538884**

Endereço: **TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100**

Município: **BELEM**

UF: **PA**

Email: **fiscal@gscontadores.com.br**

Telefone: **(91) 3084-9016**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Inscrição: **2677821**

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

Município: **BELEM**

UF: **PA**

Email: **mara.hjb@indsh.org.br**

Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
 REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2021
 BANDO DO BRASIL
 AG: 1895-1 - CID: 8807-2

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS - PACIENTES INTERNADOS	1	24.320,00	24.320,00
	HJS - INDSH Nº CONTRATO GASTRO 002/2018 Valor Bruto R\$ 24.320,00 ISS 3% Valor R\$ 729,60 PCC 0,65% Valor R\$ 158,08 IR 1,5% Valor R\$ 364,80 INSS 0,0000% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 22.924,22 Valéria Costa Contadora CRC/PA 013815/O-3 Andréia de Paula Auxiliar Administrativo Hospital Jean Bittar INDSH			

PIS (0,6500%):
R\$ 158,08

COFINS (3,0000%):
R\$ 729,60

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 364,80

CSLL (1,0000%):
R\$ 243,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 24.320,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 24.320,00	3,00 %	R\$ 729,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E

Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Obrigação Tributária: Normal

Enfa Maria Maia
 Coordenação SAUT
 Hospital Jean Bittar/INDSH



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00002840

Data e Hora de Emissão
02/06/2021 09:54:31

Código de Verificação
D8F7,7155,7F08,0108,ED88,57FD,3B3D,A17E



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LAVANDERIA RIO EIRELI
 CPF / CNPJ: 04.730.453/0001-24
 Endereço: RUA MARIANO Nº 5 BAIRRO CASTANHEIRA CEP 66645-415
 Município: BELEM
 Email: riozavelavanderia1@hotmail.com

Inscrição: 513356
 UF: PA
 Telefone: (91) 3226-3593

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM
 Email: shlhjb@indsh.org.br

Inscrição: 2677821
 UF: PA
 Telefone: (91) 3239-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM HOSPITALAR, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2021. BANCO DO BRASIL AG: 3399-1 C/C: 52885-7.

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
Sim	SERVIÇOS PRESTADOS DE LAVAGEM À 7784,75 KG	1	24.911,33	24.911,33

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 24.911,33

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 24.911,33	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	-----------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: ISS Simples Nacional
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 960170100 - LAVANDERIAS
 Serviço: 1410 - TINTURARIA E LAVANDERIA

Obrigação Tributária: Simples Nacional

Nº de INDSH
 N.º Contrato: 052/2016
 Valor Bruto R\$ 24.911,33
 ISS - % Valor R\$ -
 POC - % Valor R\$ -
 IR - % Valor R\$ -
 INSS - % Valor R\$ -
 Valor Líquido R\$ 24.911,33
 DL lançamento 02/06/2021

FINANÇAS

Gleiciane Moraes
 Coordenadora de Apoio
 INDSH - Hospital Jean Bittar

OPTANTE
 SIMPLES NACIONAL
 CONSULTA 02/06/2021

Maria Tereza
 Analista de Apoio
 Hospital Jean Bittar
 INDSH

**MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL**

Secretaria Municipal de Fazenda

Coordenadoria de Fiscalização Tributária Av. Mario Braga, nº 1887 - Centro - CEP: 77.500-000 - Porto Nacional/TO -
Telefone (63) 3283-6000

Nota: 2021000

00000032

Código Verificação
3WQX-YIXH**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Emissão (Horário de Brasília)
24/05/2021 11:25:03Período de Competência
05/2021Município de Prestação do Serviço
Porto Nacional - ToReg. Especial Tributação:
Microempresário e Empresa de
Pequeno Porte (ME EPP)Exigibilidade do ISS
Exigível em Porto Nacional**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ

LAVSTERI MANUTENÇÃO INDUSTRIAL

CNPJ

31.919.074/0001-50

Inscrição Municipal

2017029851

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

E-mail

lavsterimp@gmail.com

Identificador Cultural

Não

Fone/Fax

(63) 3214-3695

Endereço

LUZIMANGUES, S/N CH VITÓRIA, LUZIMANGUES - CEP: 77502-000 - Porto Nacional - To**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ

23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(11) 3672-5136

E-mail

financeiro.hjb@indsh.org.br

Endereço

Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543, Umarizal - CEP: 66055-000 - Belém - PA**SERVIÇO PRESTADO****1403 - Assistência Técnica. CNAE: 3314710****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Instalação e manutenção em 02 Autoclave Baumer Hvac Plus Mod.D-265-0. Ref: 05/2021

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Bruto R\$ **5.500,00**

ISS — % Valor R\$ —

PCC — % Valor R\$ —

IR — % Valor R\$ —

INSS — % Valor R\$ —

Valor Líquido R\$ **5.500,00**Dt. Lançamento **24/05/2021**

RPS/INCRPD

C-C 01082030-1004**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

IRPJ (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Módulo de Retenções

Analista: **Francisco**Hospital: **Sanitar**

INDSH

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

5.500,00

Descontos (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

5,0000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

5.500,00

Valor Total da Nota (R\$)

5.500,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 739,75 Federal e R\$ 275,00 Municipal. Fonte: IBPT (B955F4)

Emissão em 24/05/2021 às 11:25

Para validação desta NFS-e acesse: <https://portal.nfe.org.br/validar>

Esta NFS-e foi emitida com base no Decreto nº 075 de 02 de Fevereiro de 2019. Contribuintes MEI não sofrem retenção devida ao recolhimento das Juntas e RPS.

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 18548 Série 0, emitido em 02/06/2021	Número da Nota 00024790		
		Data e Hora de Emissão 02/06/2021 15:25:37 Código de Verificação EDDE-JVBT		
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 68.921.792/0001-17 Inscrição Municipal: 9.523.478-0 Nome/Razão Social: PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE L Endereço: AV PAULISTA 509, 17º ANDAR - CONJ 17 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01311-000 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: — Endereço: Rua Conego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 68065-000 Município: Belém UF: PA E-mail: giovani.hjb@indsh.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Contrato: - serviços prestados para a implantação da metodologia de Custos, Orçamento e Assessoria de Gestão. Referente ao mês de maio/2021. Dados Bancários: Banco Itau AG: 0262 CC: 00158-9 Vencimento: 25/06/2021 Valor aproximado dos tributos - Fed: R\$ 972,70 (13,45%), Est: R\$ 0,00 (0,00%) e Mun: R\$ 295,79 (4,09%) Fonte: ISPT/empresometro.co-88217A				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.231,99				
ISS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
—	106,48	72,32	216,96	47,01
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	7.231,99	5,00%	361,59	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número inscrição de Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
—		—	R\$ 1.269,49 (17,54%) / ISPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 18548 Série 0, emitido em 02/06/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2021.				

HJB - INDSH
 Nº Contrato: 002/2015
 Valor Bruto R\$ 7.231,99
 ISS — % Valor R\$ —
 PCC 16,5 % Valor R\$ 1.193,28
 IR 1,5 % Valor R\$ 108,48
 INSS — % Valor R\$ —
 Valor Líquido R\$ 6.038,21
 Dt. Lançamento 02/06/2021

FINANCEIRO

C-C 01033050 - 100%

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bittar
 INDSH



E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1438

PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA
End.: Tv. We 27 N° 51 (Cidade Nova VIII)
CEP.: 67133-195 Cidade Nova - Ananindeua - PA
CNPJ: 83.323.236/0001-86 INSC. EST.: 15.179.525-8

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X

DATA DE EMISSÃO: 27-05-2021

FATURA N°	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	N°
N°: 0000142	R\$ 5.000,00			
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N

CEP
66055-00

BARRIO
UMARIZAL

UF
PA

MUNICÍPIO
BELÉM

INS. ESTADUAL OU MUNICIPAL

VALOR POR EXTENSO
CINCO MIL REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X REFERENTE AO MÊS DE Maio/2021. HJB - INDSH N° 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. pagamento 31-05-2021 FINANCIADO C.C. 010-4160-100%	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO			R\$ 5.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Marie Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Biter
INDSH

Obs: Emissão de Recibo/Fatura cont. Lei complementar nº 116 de 21/07/03. Presidência da República-PR disponível no DOU na pág. 03 em 21/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de qualquer natureza. Veda a retenção de ISS cont. Lei Complementar nº 116 de 21/07/03. Dispõe a emissão de nota fiscal. Hq: (www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm)

N° FATURA	VALOR	Recebi (emiss) da Plenitude Assistência Técnica Ltda. a locação constante neste documento.
N°: 0000142	R\$ 5.000,00	DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica



E-mail: contato@plenitudehospitalar.com.br

Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1439

PLENITUDE ASSISTENCIA TECNICA LTDA
End.: Tv. Ws 27 Nº 51 (Cidade Nova VIII)
CEP.: 67133-195 Cidade Nova - Ananindeua - PA
CNPJ: 83.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIOS-X

DATA DE EMISSÃO: 27/05/2021

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	Nº
Nº: 000143	R\$ 5.000,00			

DESCONTO DE:

ATE

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ C.F.
23.453.830/0015-75

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N

CEP:
66055-000

BARRIO
UMARIZAL

UF
PA

MUNICÍPIO
BELÉM

INS. ESTADUAL OU MUNICIPAL

VALOR POR EXTENSO
CINCO MIL REAIS

QUNT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE CR VITA FLEX REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2021. INSC. - INSSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>5.000,00</u> ISS — % Valor R\$ — PCC — % Valor R\$ — IR — % Valor R\$ — INSS — % Valor R\$ — Valor Líquido R\$ <u>5.000,00</u> Dt. lançamento <u>27/05/2021</u>	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
FINANCEIRO C-C 010.11160 - 100%			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO R\$ 5.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospitalar S/Ater
INSSH

OBS: Emissão de Recibo/Fatura cont. Lei complementar nº 116 de 31/07/03, Presidência da República-PR publicado no DOU na pag 02 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de Qualquer natureza. Válida a retenção de IBS Cont. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Oribenize a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/LCP116.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de Plenitude Assistência Técnica Ltda, a locação constante neste documento.
Nº: 000143	R\$ 5.000,00	DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MUNICÍPIO DE ITAJAÍ**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS nº 40 série RP1, emitido em 27/05/2021

Número e Série da NFS-e
00000000040 / A1Data e Hora da Emissão
27/05/2021 11:25:59Competência
5/2021Código de Verificação
F5RZ-ROVH**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

22946254

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

Inscrição Municipal:

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

CEP: 66055-000

Bairro: UMARIZAL

Fone: 0000000000

Município: BELÉM

UF: PA E-mail: ediroche@braspress.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

88 X Serv Controle Glicêmico SIC - Mensal

3 X Serv Controle glicêmico SIC - Trimestral

Serviço de atendimento e acompanhamento de 88 pacientes mensais e 3 trimestrais, que se referem a 77 procedimentos para insulina dependentes de controle glicêmico, através do sistema de infusão contínua de insulina (SICI) e gerenciamento de dados sobre o tratamento do paciente. Dados bancários - Banco Santander - AG 4347 CC:0102233

Ref: prest serv MAIO 2021

Vencimento: 28/05/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 115.500,00

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
115.500,00	115.500,00	3,00 %	0,00	3.465,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	750,75	3.465,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
1.732,50	1.155,00	0,00	0,00	108.396,75

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfes.itaiai.sc.gov.br/>

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Bruto R\$ 115.500,00

ISS - % Valor R\$

PIS - % Valor R\$

IR - % Valor R\$

INSS - % Valor R\$

RECEBI(MOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA 108.396,75

Nº 00000000040 / A1, EMITIDA EM 27/05/2021 NO VALOR DE R\$ 115.500,00.

Dt. Lançamento 27/05/2021

DATA DO RECEBIMENTO: ____/____/____

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

FINANCEIRO

Enfª *Marta Maia*
Coordenadora SADT
Hospital Jean Piaget/INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Piaget
(INDSH)

Página 1 de 1.

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2021/541

Emitida em:
04/05/2021 às 10:46:22Competência:
04/05/2021Código de Verificação:
1ae8e320

SALUX INFORMATIZAÇÃO EM SAÚDE

CPF/CNPJ: 05.113.942/0001-08

EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90820-290

PORTO ALEGRE

Telefone: (51) 30210055

Inscrição Municipal: Não informado

RS

Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR (HJB)

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL - Cep: 66055-000

BELEM

Telefone: (91) 32393800

Inscrição Municipal:

PA

Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Manutenção Mensal Sistema SX R\$ 11.250,00
Vencimento: 25/05/2021

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Bruto R\$ 11.250,00

ISS - % Valor R\$ 563,12

PCC 6,65 % Valor R\$ 748,12

IR 1,5 % Valor R\$ 168,75

INSS - % Valor R\$ 0,00

Valor Líquido R\$ 10.558,12

Dt. lançamento 04/05/2021

FINANCEIRO

C-C 01032150-1001

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.07 / SUPORTE TECNICO, EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCO DE DADOS.

Cód./Município da incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços: R\$ 11.250,00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 891,88

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 10.558,12

Valor dos Serviços: R\$ 11.250,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo: R\$ 11.250,00

(x) Alíquota: 2,00 %

(=) Valor do ISS: R\$ 225,00

Retenções Federais:

PIS: R\$ 73,13 COFINS: R\$ 337,50 IR: R\$ 168,75 CSLL: R\$ 112,50 INSS: R\$ 0,00 Outras retenções: R\$ 0,00

Outras Informações:



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.

Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3283-0140 (chamadas de outras cidades)

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Maria Santos
Analista Financeiro
Prestação de Serviços
Hospital Jean Bitar
INDSH

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2021/594

Emitida em:
25/05/2021 às 09:17:17Competência:
25/05/2021Código de Verificação:
37e294c2

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

INFORMATIZACAO EM SAUDE

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)

Licença Oracle Vencimento: 30/05/2021

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Bruto R\$ 4.990,00

ISS = % Valor R\$ -

PCC = % Valor R\$ -

IR = % Valor R\$ -

INSS = % Valor R\$ -

Valor Líquido R\$ 4.990,00

R+ Içamento 30/05/2021

Prestação de

C-C 01033160 - 100%

Código de Tributação Municipal

10500100 / Licenciamento de uso de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.05 / LICENCIAMENTO OU CESSAO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO

 Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

Cód./Município da incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:

R\$ 4.990,00

(-) Descontos:

R\$ 0,00

(-) Retenções Federais:

R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte:

R\$ 0,00

Valor Líquido:

R\$ 4.990,00

Valor dos Serviços:

R\$ 4.990,00

(-) Deduções:

R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado:

R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo:

R\$ 4.990,00

(x) Alíquota:

2,00 %

(=) Valor do ISS:

R\$ 99,80

Retenções Federais:

PIS: R\$ 0,00

COFINS: R\$ 0,00

IR: R\$ 0,00

CSLL: R\$ 0,00

INSS: R\$ 0,00

Outras retenções: R\$ 0,00

Outras informações:



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.

Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3269-0140 (chamadas de outras cidades)

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

 RUBINALDO NATIVIDADE
 ANALISTA TIC INDSH
 CRA-PA 6-00726
 HOSPITAL JEAN BITAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000188

Data e Hora da Emissão
26/05/2021 09:17:34

Código de Verificação
8848.0CCF.8291.8FCL4343.344C.D83D.SACA



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: SAUDE CENTER LTDA
 CPF / CNPJ: 03.307.878/0001-00
 Endereço: TRAVESSA MAURITI Nº 2832 EDIF: SAN TELMO RESIDENCE: APT: 1402 BAIRRO
 Município: BELEM
 Email: isapatyf@hotmail.com

Inscrição: 1485594
 UF: PA
 Telefone: (91) 8163-4411

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 Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM
 Email: selma@indsh.org.br

Inscrição: 2677821
 UF: PA
 Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA RES. AD. VLS 05/2021
 DADOS BANCÁRIO BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA 3503-1 CONTA CORRENTE 13323-8

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SM	SERVIÇO FISIOTERAPIA	1	12.166,67	12.166,67
	INDSH - INDSH Nº de Contrato: Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 12.166,67 ISS - % Valor R\$ - PCC - % Valor R\$ - IR - % Valor R\$ - INSS - % Valor R\$ - Valor Líquido R\$ 12.166,67 Dt. lançamento 26/05/2021 FINANCIADO C.C. 01011100 - 50% C.C. 01022120 - 50% OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 26/05/2021 Maris Santos Analista de Fonoaudiologia Hospital Gen Biter INDSH			

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.166,67

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 12.166,67	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	-----------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: ISS Simples Nacional
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 866000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
 Serviço: 0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
 Obrigação Tributária: Simples Nacional

Alexandra dos Santos do Carmo
 COREN-PA 158.475-ENF
 Gerente Assistente
 INDCU



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**

**Serviços de Hematologia e Hemoterapia Ltda
 Banco de Sangue**

Rua Quintino Bocaiuva, 000895 - Vila Sete
 CEP 14020-095 - Fone (21) 7193-2815 - Ribeirão Preto - SP
 holder.cereia@grupogsh.com
 Inscrição Municipal 1743601 - CPF/CNPJ 60.723.774/0001-19



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município		31/05/2021	01/06/2021 13:03:06	38 FA EC	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS			504
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
23.453.630/0015-75		Instituto Nacional de Desenv Social e HU
Endereço	Número	Complemento
Rua Cônego Jerônimo Pimentel	543	
CEP	Cidade / UF	Telefone
66055-000	Belém / PA	
		e-mail
		caio.linhares@grupogsh.com

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA
 Conforme Lei 12.741/2012:
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4.411,50 (8,65%)
 Referente aos serviços prestados em Maio de 2021.

HUB - INDSH
 N° Contrato Gestão: 002/2016
 Valor Bruto R\$ 51.000,00
 ISS 2,00% Valor R\$ 1.020,00
 PCC 0,00% Valor R\$ 0,00
 IR 0,00% Valor R\$ 0,00
 INSS 0,00% Valor R\$ 0,00
 Valor Líquido R\$ 51.000,00
 Dt. Lançamento 01/06/2021
 FISCALIZADO

C-C 01021130-100%

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC118/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
41901 - Bancos de Sangue	2,00	419	8640212
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo
R\$ 51.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 51.000,00
		Total do ISSQN	ISSQN Retido
		R\$ 1.020,00	Não
			Desconto Condicionado
			R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal **R\$ 51.000,00**

Informações Complementares

Marle Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Sitar
 INDSH



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAT - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota
000007171

Nº da substituída

Data de Emissão
17-05-2021 às 15:00:29

Competência
MAI/2021

Nota Fiscal Originada do RPS: 000007171

Código de Verificação
QJNV76030

Data Prest. de Serviço
17/05/2021

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83

Inscrição Municipal: 986.704-0

Razão social: EL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES

UF: PE

Telefone:

E-mail: sefat@elengh.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ/PAS: 23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal:

Endereço: R. COMEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66035000 UNANITAL

Município: BELÉM

UF: PA

Telefone: 1136726126

E-mail: selma@indsbh.org.br

SERVIÇOS

17.01-Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Item	Descrição	Quant.	VLB Unitária	VALOR TOTAL
1	Fornecimento de mão de obra especializada em engenharia elétrica. CNPJ: 03.480.539/0001-83. MAI/2021 - Vencido: 21/06/2021 - CNPJ: 03.480.539/0001-83 - INEP (111) R\$ 160,00 - Retenções: PIS/PASEP/CSLL (4,45%): R\$ 74,00 - COFINS (3,00%): R\$ 48,00 - Valor Líquido R\$ 18,25 - R\$ 18,25 - Trib. apócs R\$ 8.152,00 - Federal e R\$ 802,00 - Municipal. Fone: 3672/empresometro.com.br - 835604	1,00	16.000,00	16.000,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$ 16.000,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 16.000,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 800,00	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (R\$) 0,00	IRPJ (R\$) 160,00	CSLL (R\$) 160,00	COFINS (R\$) 480,00	PIS/PASEP (R\$) 104,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Isa Retido na Fonte: Local de Prestação de Serviço: BELÉM - PA - Natureza da Operação: Tributações Fora do Município
As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto na art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.



Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital San Biter
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R\$ 16.000,00
ISS 5% Valor R\$ 800,00
PIS/PASEP 4,45% Valor R\$ 74,00
IR 1% Valor R\$ 160,00
INSS - Valor R\$ -
Valor Líquido R\$ 14.876,00
Dt. lançamento 17/05/2021
FINANCEIRO

CC 010 321.00 - 100%

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 29/06/2021



► Reemissão de Comprovante

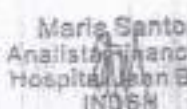
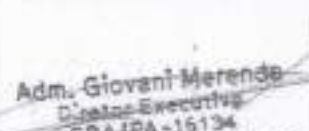
Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637605768630770000
Data da Operação 29/06/2021 15:27
Período de Apuração 31/01/2021
CNPJ 23.453.830/0001-70
Código da Receita 056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência
Data do vencimento 20/02/2019
Valor principal R\$ 3.754,97 (Três Mil e Setecentos e Cinquenta e Quatro Reais e Noventa e Sete Centavos)
Multa R\$ 750,99 (Setecentos e Cinquenta Reais e Noventa e Nove Centavos)
Juros R\$ 354,46 (Trezentos e Cinquenta e Quatro Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Valor total R\$ 4.860,42 (Quatro Mil e Oitocentos e Sessenta Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Descrição DIF. IR FOPAG COMP 01-2019
Autenticação 637605773601221978

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 10:32

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

De : <u>DEPARTAMENTO PESSOAL</u>	Local: <u>BELEM</u>	Emissão: <u>24/06/2021</u>
Para: <u>FINANCEIRO</u>	Recebido: _____	
Tipo de Pagamento: ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros: _____		
Código: _____ DARF - DIFERENÇA 01/2019		
Favorecido: _____		
Descrição do Evento: 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____		
☐ Multiservice ☒ Boleto ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dados Ban. <u>BANPARÁ</u>		
Vencimentos:	1) Data: <u>30/06/2021</u>	R\$ <u>4.860,42</u>
	2) Data: _____	R\$ _____
	3) Data: _____	R\$ _____
	4) Data: _____	R\$ _____
	5) Data: _____	R\$ _____
	TOTAL	R\$ 4.860,42
 Sofia Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INDSH Depto pessoal  Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH Financeiro  Adm. Giovani Merende Diretor Executivo CRA/PA - 15134 INDSH - Hospital Jean Bitar Diretoria		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.754,97
DARF válido para pagamento até 30/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.0437 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	750,99
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	354,46
	10 VALOR TOTAL	4.860,42

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

IR

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2019
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.754,97
DARF válido para pagamento até 30/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.0437 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	750,99
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	354,46
	10 VALOR TOTAL	4.860,42

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

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1B30000053992466000637605768630770000
Data da Operação 29/06/2021 15:27

Período de Apuração 28/02/2019
CNPJ 23.453.830/0001-70
Código da Receita - 056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALÁRIA
Referência
Data do vencimento 20/03/2019
Valor principal R\$ 5.161,75 (Cinco Mil e Cento e Sessenta e Um Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Multa R\$ 1.032,35 (Um Mil e Trinta e Dois Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Juros R\$ 463,00 (Quatrocentos e Sessenta e Três Reais)
Valor total R\$ 6.657,10 (Seis Mil e Seiscentos e Cinquenta e Sete Reais e Dez Centavos)
Descrição DIF. IR FOPAG COMP 02-2019
Autenticação 637605773303564877

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 10:31

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

De: DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELEM Emissão: 24/06/2021
 Para: FINANCEIRO Recebido: _____

Tipo de Pagamento: ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros: _____

Código: _____ DARF - DIFERENÇA 02/2019

Favorecido: _____

Descrição do Evento: 1 _____

2 _____

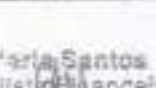
3 _____

4 _____

☐ Multiservice ☒ Boleto ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos:	1) Data:	<u>30/06/2021</u>	R\$	<u>6.857,10</u>
	2) Data:	_____	R\$	_____
	3) Data:	_____	R\$	_____
	4) Data:	_____	R\$	_____
	5) Data:	_____	R\$	_____
	TOTAL			R\$ 6.857,10


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


Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INOSH
 Financeiro


Adm. Giovanni Merenda
 Diretor Executivo
 CRA/PA-16134
 Diretoria

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2019
DIF 02/2019	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.161,75
DARF válido para pagamento até 30/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	08 VALOR DA MULTA	1.032,35
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	463,00
	10 VALOR TOTAL	6.657,10

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2019
DIF 02/2019	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.161,75
DARF válido para pagamento até 30/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	08 VALOR DA MULTA	1.032,35
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	463,00
	10 VALOR TOTAL	6.657,10

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

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.



► Reemissão de Comprovante

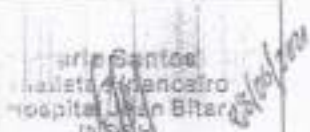
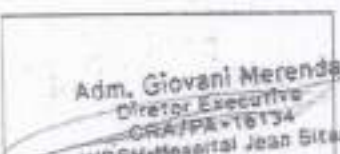
Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637605768630770000
Data da Operação 29/06/2021 15:26
Período de Apuração 31/03/2019
CNPJ 23.453.830/0001-70
Código da Receita 056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIJA
Referência
Data do vencimento 18/04/2019
Valor principal R\$ 3.291,87 (Três Mil e Duzentos e Noventa e Um Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Multa R\$ 658,37 (Seiscentos e Cinquenta e Oito Reais e Trinta e Sete Centavos)
Juros R\$ 278,16 (Duzentos e Setenta e Oito Reais e Dezesseis Centavos)
Valor total R\$ 4.228,40 (Quatro Mil e Duzentos e Vinte e Oito Reais e Quarenta Centavos)
Descrição DIF. IR FOPAG COMP 03-2019
Autenticação 637605772994502046

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 10:28

JEANBITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  GOV. DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Código: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : <u>DEPARTAMENTO PESSOAL</u>	Local : <u>BELEM</u>	Emissão : <u>24/06/2021</u>
Para : <u>FINANCEIRO</u>	Recebido : _____	
Tipo de Pagamento : () Rascão () Salário () Férias (X) Outros: _____		
Código : _____ DARF - DIFERENÇA 03/2019		
Favorecido : _____		
Descrição do Evento : 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____		
() Multiservice (X) Boletim () Cheque () Depósito em Conta Dados Ban. BANPARÁ _____		
Vencimentos :	1) Data : <u>30/06/2021</u>	R\$ <u>4.228,40</u>
	2) Data : _____	R\$ _____
	3) Data : _____	R\$ _____
	4) Data : _____	R\$ _____
	5) Data : _____	R\$ _____
	TOTAL	R\$ 4.228,40
 Soraya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INSSH Depto pessoal  Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INSSH Financeiro  Adm. Giovanni Merenda Diretor Executivo CRA/PA-16134 INSSH-Hospital Jean Bitar Diretoria		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.291,87
REF A DIFERENÇA 03/2019 DARF válido para pagamento até 30/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.73.0427 - opção 1 - DLI versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	658,37
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	278,16
	10 VALOR TOTAL	4.228,40

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/04/2019
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.291,87
REF A DIFERENÇA 03/2019 DARF válido para pagamento até 30/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.73.0427 - opção 1 - DLI versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	658,37
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	278,16
	10 VALOR TOTAL	4.228,40

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1B10000053992466000637605768630770000
Data da Operação 29/06/2021 15:26

Período de Apuração 30/04/2019
CNPJ 23.453.830/0001-70
Código da Receita 056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADA
Referência
Data do vencimento 20/05/2019
Valor principal R\$ 4.473,94 (Quatro Mil e Quatrocentos e Setenta e Três Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Multa R\$ 894,78 (Oitocentos e Noventa e Quatro Reais e Setenta e Oito Centavos)
Juros R\$ 353,88 (Trezentos e Cinquenta e Três Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Valor total R\$ 5.722,60 (Cinco Mil e Setecentos e Vinte e Dois Reais e Sessenta Centavos)
Descrição DIF. IR FOPAG COMP 04-2019
Autenticação 637605772670126353

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 10:22

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELEM Emissão : 24/06/2021
 Para : FINANCEIRO Recebido : _____

Tipo de Pagamento : ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros: _____

Código : _____ DARF - DIFERENÇA 04/2019

Favorecido : _____

Descrição do Evento : 1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

☐ Multiservice ☒ Boleto ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Cados Ban. BANPARÁ _____

Vencimentos :	1) Data : <u>30/06/2021</u>	R\$	<u>5.722,60</u>
	2) Data : _____	R\$	_____
	3) Data : _____	R\$	_____
	4) Data : _____	R\$	_____
	5) Data : _____	R\$	_____
	TOTAL	R\$	5.722,60

Soraya Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

Financeiro

Adm. Giovanni Mendes
 Diretor Executivo
 CRA/PA-16134
 INDSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2019
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM REF DIFERENÇA 04/2019 DARF válido para pagamento até 30/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.473,94
	08 VALOR DA MULTA	894,78
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	353,88
	10 VALOR TOTAL	5.722,60

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

contar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2019
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM REF DIFERENÇA 04/2019 DARF válido para pagamento até 30/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.473,94
	08 VALOR DA MULTA	894,78
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	353,88
	10 VALOR TOTAL	5.722,60

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

contar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou de vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.



► Reemissão de Comprovante

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

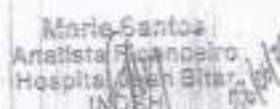
Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IB30000053992466000637605768630770000
Data da Operação 29/06/2021 15:25
Período de Apuração 31/05/2019
CNPJ 23.453.830/0001-70
Código da Receita 056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência 0561
Data do vencimento 19/06/2019
Valor principal R\$ 5.157,14 (Cinco Mil e Cento e Cinquenta e Sete Reais e Quatorze Centavos)
Multa R\$ 1.031,42 (Um Mil e Trinta e Um Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Juros R\$ 383,69 (Trezentos e Oitenta e Três Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Valor total R\$ 6.572,25 (Seis Mil e Quinhentos e Setenta e Dois Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição DIF. IR FOPAG COMP 05-2019
Autenticação 637605772307313323

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 10:21

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

De : <u>DEPARTAMENTO PESSOAL</u>	Local : <u>BELEM</u>	Emissão : <u>24/08/2021</u>
Para : <u>FINANCEIRO</u>	Recebido : _____	
Tipo de Pagamento : ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros: _____		
Código : _____ DARF - DIFERENÇA 05/2019		
Favorecido : _____		
Descrição do Evento : 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____		
☐ Multiservice ☒ Boletão ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dados Ban. <u>BANPARÁ</u>		
Vencimentos :	1) Data : <u>30/06/2021</u>	R\$ <u>6.572,25</u>
	2) Data : _____	R\$ _____
	3) Data : _____	R\$ _____
	4) Data : _____	R\$ _____
	5) Data : _____	R\$ _____
	TOTAL	R\$ 6.572,25

 Soraya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INDEH Depto pessoal	 Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDEH Financeiro	 Adm. Giovanni Merende Diretor Executivo CRATPA-16134 INDEH Hospital Jean Bitar Diretoria
--	---	--

 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	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.157,14
REF DIFERENÇA 05/2019 DARF válido para pagamento até 30/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.73.72.0427 - opção 1 - DCL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	1.031,42
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	383,69
	10 VALOR TOTAL	6.572,25

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

copiar nesta linha

 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	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2019
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.157,14
REF DIFERENÇA 05/2019 DARF válido para pagamento até 30/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.73.72.0427 - opção 1 - DCL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	1.031,42
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	383,69
	10 VALOR TOTAL	6.572,25

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

copiar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.



► Reemissão de Comprovante

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

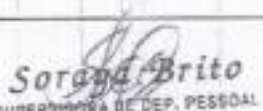
Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IB30000053992466000637605768630770000
Data da Operação 29/06/2021 15:25

Período de Apuração 30/06/2019
CNPJ 23.453.830/0001-70
Código da Receita 056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência
Data do vencimento 19/07/2019
Valor principal R\$ 5.120,44 (Cinco Mil e Cento e Vinte Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Multa R\$ 1.024,08 (Um Mil e Vinte e Quatro Reais e Oito Centavos)
Juros R\$ 351,77 (Trezentos e Cinquenta e Um Reais e Setenta e Sete Centavos)
Valor total R\$ 6.496,29 (Seis Mil e Quatrocentos e Noventa e Seis Reais e Vinte e Nove Centavos)
Descrição DIF. IR FOPAG COMP 06-2019
Autenticação 637605771971218616

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 10:21

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

De : <u>DEPARTAMENTO PESSOAL</u>	Local: <u>BELEM</u>	Emissão: <u>24/05/2021</u>
Para : <u>FINANCEIRO</u>	Recebido: _____	
Tipo de Pagamento: () Rescisão () Salário () Férias (X) Outros: _____		
Código: _____	DARF - DIFERENÇA 05/2019	
Favorecido: _____		
Descrição do Evento: 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____		
() Multiservice (X) Boleto () Cheque () Depósito em Conta Dados Ban. <u>BANPARÁ</u>		
Vencimentos:	1) Data: <u>30/05/2021</u>	R\$ <u>6.496,29</u>
	2) Data: _____	R\$ _____
	3) Data: _____	R\$ _____
	4) Data: _____	R\$ _____
	5) Data: _____	R\$ _____
	TOTAL	R\$ 6.496,29
 Soraya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INOSH Depto pessoal  Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INOSH Financeiro  Adm. Giovanni Merenda Diretor Executivo CRA/PA-16134 Hospital Jean Bitar Diretoria		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.120,44
REF DIFERENÇA 06/2019	08 VALOR DA MULTA	1.024,08
DARF válido para pagamento até 30/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	351,77
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.04E7 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	6.496,29

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.120,44
REF DIFERENÇA 06/2019	08 VALOR DA MULTA	1.024,08
DARF válido para pagamento até 30/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	351,77
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.04E7 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL	6.496,29

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1B10000053992466000637605768630770000
Data da Operação 29/06/2021 15:24
Período de Apuração 31/07/2019
CNPJ 23.453.830/0001-70
Código da Receita 056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADA
Referência
Data do vencimento 20/08/2019
Valor principal R\$ 5.296,17 (Cinco Mil e Duzentos e Noventa e Seis Reais e Dezessete Centavos)
Multa R\$ 1.059,23 (Um Mil e Cinquenta e Nove Reais e Vinte e Três Centavos)
Juros R\$ 337,36 (Trezentos e Trinta e Sete Reais e Trinta e Seis Centavos)
Valor total R\$ 6.692,76 (Seis Mil e Seiscentos e Noventa e Dois Reais e Setenta e Seis Centavos)
Descrição DIF. IR FOPAG COMP 07-2019
Autenticação 637605771607936627

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 10:20

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM REF DIFERENÇA 07/2019 DARF válido para pagamento até 30/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Aliandimento Versão 5.70.72.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL 08 VALOR DA MULTA 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 10 VALOR TOTAL	5.296,17 1.059,23 337,36 6.692,76

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2019
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM REF DIFERENÇA 07/2019 DARF válido para pagamento até 30/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Aliandimento Versão 5.70.72.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL 08 VALOR DA MULTA 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 10 VALOR TOTAL	5.296,17 1.059,23 337,36 6.692,76

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1B10000053992466000637605741896980000
Data da Operação 29/06/2021 14:40
Código de Barras 03399003002040000000400001401017186620000650000
Descrição ENDOMARCAS NF 2021105
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 2021062202255369826
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 25096994000112
Razão Social ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA
Nome Fantasia ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INDSH HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/06/2021 14:41:11
Valor Nominal 6.500,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 6.500,00 (Seis Mil e Quinhentos Reais)
Data da operação 29/06/2021
Autenticação 637605744926947247

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 15:38



Prefeitura de Juiz de Fora - MG
Secretaria da Fazenda
Av. Brasil, 2001 CEP 36060-010
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número
383100000000105

Data e Hora de Emissão:
21/06/2021 11:52:13

Competência
06/2021

PRESTADOR DE SERVICIOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA ME /
CPF/CNPJ: 25096994000112 CMC: 156.289/00-8 IE: REGIME TRIBUTÁRIO: Optante Simples Nacional
ENDEREÇO: AV. RUY BARBOSA, 56 - MARIANO PROCOPIO - 36080090 - Juiz de Fora / MG
TELEFONE: (32) 3212-1041 EMAIL: mara@endomarcas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH(JEAN BITAR)
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 CMC:
ENDEREÇO: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 - Umarizal - 66055-000 - Belém / PA
TELEFONE: EMAIL: financeiro.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

capacidade: 1,2 m3. substituição lâmpada, limpeza, revisão, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de motores, máquinas.

III	Reparo e Manutenção Eletrônica e Peças de Endoscopia
-----	--

QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUÇ.	BASE CALC.
1,00	6.500,00	6.500,00	0,00	0,00	0,00	***

TRIBUTAÇÃO

Exigibilidade (Natureza da Operação):

Exclusive

Imposto devido pelo tomador?

Na₂O

Município de incidência:

Juiz de Fora-MG

VALORES TOTAIS

Valor Serviços	Dest. incondicional	Dest. Condicional	Deduções da Base	Base de Cálculo
R\$ 6.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	***
Alíquota ISS	Valor ISS	Valor ISS retido	Valor PIS	Valor COFINS
***	***	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor IPI	Valor INSS	Valor CSLL	Valor Outras Retenções	Valor Líquido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

Esta NF-E foi emitida com respaldo na Lei nº 10630 e no Decreto nº 12.931

Valor aproximado de tributos: R\$874,25 (13,45%). Fonte: IBPT

O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes, com exceção do ISS retido na fonte, que deverá ser efetivado pelo tomador do serviço.

Município de prestação do serviço: Jui de Fora-MG

Consulte a autenticidade deste documento no portal da Prefeitura de Juiz de Fora (<http://rfse.pjf.mg.gov.br/VerificarAutenticidade>)

Documento emitido via: Regular

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



Código de Verificação
00152FC2A

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
23.06.2021
Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013813/O-31
Viviane Costa

André de Fauré
Auxiliaire Administratif
Hôpital Jean Béra
INDRE & LOIRE

CC-0104096

Conferme-se a exatidão dos(ais) serviços(ais) por SINCORPARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA ME dia 27/09/2016 no documento indicado ao lado

para de entrega	para de entrega
--	--

Identificação e Agendamento da Recorrência:

Hypothesis

Old Automobile

20110400000100@u.wisc.edu / 314-936-

2015/02/02



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1B30000053992466000637605768630770000
Data da Operação 29/06/2021 15:23

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular F CARDOSO E CIA LTDA
Agência 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta 000310797-3

Valor R\$ 95,70 (Noventa e Cinco Reais e Setenta Centavos)
Descrição F CARDOSO NF 120783
Autenticação 637605771259029743

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 15:40

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.120.783 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 16/06/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA TEL/FAX: 915281144 CEP: 67030018		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 000.120.783 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 QUANTO DE ACESSO 1521 0004 9499 0500 6162 5590 1090 1207 8330 0464 0320 Consulte em computadores ou portais autorizados do SP-e www.sp-e.com.br, www.sp-e.com.br/portal ou no site de Acesso Autorizado
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirente de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210038735188 - 16/06/2021 11:08:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CPF 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 16/06/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	Bairro/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/06/2021
MUNICÍPIO BELEM	POSSÍVEL 3239-3800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11.08.00

FATURA

Num.: 120783 V.Orig.: 95,70 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 95,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 95,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APREH. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 95,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL F CARDOSO E CIA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.949.905/0001-63
ENDEREÇO R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QTD PQTE	INDICAÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM 80	CIT	CTRP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIC. IPI	VALOR IPI	VALOR APREH. DO TRIBUTOS
00011748	BLOCO STOP BANDANHA C 300 BEGE REGONDO L 15021 731/04301 V 01/04/2024	3009900	0 41	5102	CK	8	18,95	95,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 Paciente Rm.: 001, Vaso.: 24/06/2021, Valor: 95,70 Vaso.: 24 06 21 TEL/FAX: 915281144 RUA: 507A AO: 04800 C-D: 068831219 1018 RUA: 507A AO: 04800 C-D: 068831219 1018 RUA: 507A AO: 04800 C-D: 068831219 1018 RUA: 507A AO: 04800 C-D: 068831219	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637605741896980000
Data da Operação 29/06/2021 14:37

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 1396
Conta 727903
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 530,00 (Quinhentos e Trinta Reais)
Descrição HOMETECHS COMERCIO NF 5615

ATENÇÃO

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 29/06/2021
Autenticação 637605743419912930

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 15:34

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00005615		
		Data e Hora da Emissão 21/06/2021 16:57:29		
		Código de Verificação CPS4.329C.50A7.89CE.M17.79AS.AT93.0611		
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome / Razão Social: HOMETECHS COMERCIO E SERVIÇOS DE AUTOMACAO EIRELI CPF / CNPJ: 11.891.794/0001-19 Inscrição: 1886504 Endereço: TRAVESSA CHACO Nº 2528 BAIRRO MARCO CEP 66093-410 Município: BELEM UF: PA Email: hometechs@hometechs.com.br Telefone: (91) 3226-6841				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2677821 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000 Município: BELEM UF: PA Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS MANUTENÇÃO NO SISTEMA E NA CATRACA BANCO BRASDESOD AGÊNCIA 1398 CORRENTE 73190-3 CONTA				
Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	MANUTENÇÃO EM AUTOMAÇÃO COMERCIAL	1	530,00	530,00
CC.01033160 - 100% OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 23/06/2021 Viviane Costa Contadora CRC/PA 013815/O-3 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA _____ HORA _____ Selma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR 22-06-21				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00		COFINS (0,0000%): R\$ 0,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00
IR (0,0000%): R\$ 0,00		CSLL (0,0000%): R\$ 0,00		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 530,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 530,00		Aliquota:
				Valor do ISS:
OUTRAS INFORMAÇÕES Competência: 06/2021 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA Tributação: ISS Simples Nacional Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador Atividade: 432150000 - INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA Serviço: 1402 - ASSISTENCIA TECNICA Obrigação Tributária: Simples Nacional 30/06 lenc. André de Paula Auxiliar Administrativo Hospital Jean Bitar INDSH				

RUBINALDO NATIVIDADE
 ANALISTA TIC INDSH
 GRA 005-09726
 HOSPITAL JEAN BITAR

Instalação e configuração ZigBee e manutenção
 catraca Refeitório Concluído



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IB30000053992466000637605741896980000
Data da Operação 29/06/2021 14:38

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência 0001
Conta 0297243491
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 3.536,83 (Três Mil e Quinhentos e Trinta e Seis Reais e Oitenta e Três Centavos)
Descrição M 5 FIUZA NF's 1477, 1480, 1482, 1484.

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 29/06/2021
Autenticação 637605743917570091

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 15:37

RECEBEMOS DE M. S. Fluz de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
 EMISSÃO: 10/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 781,50 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543 Umarizal
 Belém-PA

NF-e

Nº. 000001477
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

31/06/2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Camila Fluz

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000001477
 Série 001
 Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0605 8831 6200 0139 5500 1000 0014 7717 5543 5635

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210020039889 - 10/06/2021 18:24:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152670785

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

10/06/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543

BAIRRO / DISTRITO

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Belém

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S/T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMPT. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMTE	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	781,50
VALOR DO FNTD	VALOR DO SEGUNDO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRF.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	237,99	0,00	781,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRETE	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

Venc. 29/06

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C/SO/N	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33	TOMATE	20021000	0103	5102	KG	10,0000	2,8500	0,0000	28,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	SALSA	07148000	0103	5102	UN	10,0000	2,9200	0,0000	29,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	0103	5102	KG	15,0000	3,8800	0,0000	57,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	OVO	04071100	0103	5102	UN	200,0000	6,5000	0,0000	1.300,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	0103	5102	KG	10,0000	1,5500	0,0000	15,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	MAMÃO	08072000	0103	5102	KG	16,0000	4,3000	0,0000	68,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045020	0103	5102	KG	7,0000	3,2500	0,0000	22,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MACA KG	08081000	0103	5102	KG	10,0000	5,1200	0,0000	51,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	0103	5102	KG	10,0000	1,6300	0,0000	16,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMÃO	08055000	0103	5102	KG	10,0000	6,2500	0,0000	62,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	GOLABA	20019000	0103	5102	KG	10,0000	3,7800	0,0000	37,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJÃO VERDE	07133010	0103	5102	UN	10,0000	1,8900	0,0000	18,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CHUCHU	07038010	0103	5102	KG	10,0000	2,2000	0,0000	22,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA	07038010	0103	5102	KG	15,0000	2,7800	0,0000	41,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CEBOLINHA	07061000	0103	5103	KG	10,0000	2,7800	0,0000	27,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	BERJEIA	07093000	0103	5103	KG	2,0000	4,3000	0,0000	8,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA INCL	20041000	0103	5103	KG	10,0000	3,7800	0,0000	37,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	0103	5102	KG	30,0000	2,5000	0,0000	75,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	ABOBRINHA	07099200	0103	5102	KG	5,0000	3,9500	0,0000	19,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099900	0103	5102	KG	5,0000	1,9800	0,0000	9,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ABACATE	08044000	0103	5102	KG	5,0000	6,5000	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO

DIA 31/06/2021

Camila Fluz

16 DE JUN

Teima Correia
 HOSPITAL JEAN BITAR

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
 EMISSÃO: 17/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 965,35 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bilar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal
 Belem-PA

NF-e

Nº. 000001482
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

18/06/2021

Maria S. S.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

M. S. Fiuza de Mello
 RUA SILVA CASTRO, S/N
 Guama - 86075-104
 Belem - PA Fone/Fax: 91981286103

Nº. 000001482
 Série 001
 Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0605 8831 6200 0139 5500 1000 0014 8213 0210 5102

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210021004424 - 17/06/2021 19:12:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152670785

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bilar

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

17/06/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543

BAIRRO / DISTRITO

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Belem

UF

PA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PCT ST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	965,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	DEBÍTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO DDT	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CDPIS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	293,97	0,00	965,35

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOBN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	R. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIO. ICMS	ALIO. IPI
33	TOMATE	20021000	0103	5102	KG	10,0000	2,8500	0,0000	28,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	SALSA	07140000	0103	5102	UN	5,0000	2,9200	0,0000	14,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	0103	5102	KG	10,0000	3,8600	0,0000	38,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	PERA	08083000	0103	5102	KG	10,0000	11,0000	0,0000	110,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	PIMENTAO VERDE	07122000	0103	5102	KG	2,0000	4,7000	0,0000	9,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	0103	5102	KG	20,0000	1,5500	0,0000	31,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MANAIO	08072000	0103	5102	KG	10,0000	4,2000	0,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045000	0103	5102	KG	10,0000	3,2500	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MACA KG	08081000	0103	5102	KG	15,0000	5,1200	0,0000	76,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08035000	0103	5102	KG	5,0000	1,6300	0,0000	8,1500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08035000	0103	5102	KG	100,0000	0,2500	0,0000	25,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	GOIABA	20019000	0103	5102	KG	20,0000	3,7800	0,0000	75,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133010	0103	5102	UN	20,0000	1,8900	0,0000	37,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA	07039010	0103	5102	KG	20,0000	2,7900	0,0000	55,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07051000	0103	5102	KG	20,0000	2,7800	0,0000	55,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA ING.	20041000	0103	5102	KG	25,0000	3,7800	0,0000	94,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	0103	5102	KG	20,0000	2,5000	0,0000	50,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	ALHO	07032010	0103	5102	KG	5,0000	20,0000	0,0000	100,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ABOBORINHA	07069300	0103	5102	KG	2,0000	3,0500	0,0000	6,1000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07069500	0103	5102	KG	10,0000	1,8800	0,0000	18,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ABACATE	08044000	0103	5102	KG	4,0000	6,5000	0,0000	26,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO

Venc 29/06/21

Jonide Soares

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº. 000001482
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO

1521 0605 8831 6200 0139 5500 1000 0014 8213 0210 5102

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora**M. S. Fiuza de Mello**
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210021004424 - 17/06/2021 19:12:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152670785

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.883.162/0001-39

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte:
Vltm aprox Fed: R\$ 139,84, Est: R\$ 164,11, Mm: R\$ 0,00
/ Folia: IDPT@empresametro.com.br 88217A

Impresso em: 17/06/2021 às 19:12

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
 EMISSÃO: 21/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.118,85 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conde Jerônimo Pimentel, 543
 Umarizal - PA

NF-e

Nº. 000001484
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

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

Nº. 000001484
 Série 001
 Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0605 8831 6200 0139 5500 1000 0014 8415 2854 3113

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210021377599 - 21/06/2021 15:06:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152670785

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

21/06/2021

ENDEREÇO

Rua Conde Jerônimo Pimentel, 543

BAIRRO / DISTRITO

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Belém

UF

PA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO IPI	VALOR DO IPI	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PGP ST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.118,85
VALOR DO PRETE	VALOR DO ESTRUC.	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CONTRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	340,70	0,00	1.118,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C/S/O/SX	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33	TOMATE	20021000	0103	5102	KG	20,0000	2,8500	0,0000	57,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	SALSA	07149000	0103	5102	UN	5,0000	2,8000	0,0000	14,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	PEROLHO	07049000	0103	5102	KG	10,0000	3,8000	0,0000	38,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	PERA	08083000	0103	5102	KG	10,0000	11,0000	0,0000	110,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	PIRENTIAO VERDE	07122000	0103	5102	KG	5,0000	4,7000	0,0000	23,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	OVO	04081100	0103	5102	UN	360,0000	0,5000	0,0000	180,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	MELANCIA	08071100	0103	5102	KG	20,0000	1,5000	0,0000	30,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	MAMÃO	08072000	0103	5102	KG	10,0000	4,3000	0,0000	43,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045000	0103	5102	KG	15,0000	3,2500	0,0000	48,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MACA KG.	08081000	0103	5102	KG	20,0000	5,1000	0,0000	102,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	0103	5102	KG	5,0000	1,8000	0,0000	9,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIÃO	08053000	0103	5102	KG	100,0000	0,2500	0,0000	25,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	GOIABA	08019000	0103	5102	KG	20,0000	3,7000	0,0000	74,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	0103	5102	UN	10,0000	1,8000	0,0000	18,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CHUCHU	07039010	0103	5102	KG	10,0000	2,2000	0,0000	22,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA	07039010	0103	5102	KG	20,0000	2,7000	0,0000	54,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061000	0103	5102	KG	20,0000	3,7000	0,0000	74,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	BATATA ING.	20041000	0103	5102	KG	20,0000	3,7000	0,0000	74,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	0103	5102	KG	25,0000	2,5000	0,0000	62,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ABORREINHA	07099300	0103	5102	KG	5,0000	3,8000	0,0000	19,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099900	0103	5102	KG	10,0000	1,8000	0,0000	18,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ABACATE	08044000	0103	5102	KG	5,0000	6,5000	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

29/06/21

26 06 21

Soneide

Assinatura
 Assinatura do Representante
 Assinatura do Representante
 Assinatura do Representante

22/06/21

DANFE

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guanã - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981268103

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000001484
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO

1521 0605 8831 6200 0139 5500 1000 0014 8415 2854 3113

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210021377399 - 21/06/2021 15:06:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152670785

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

05.883.162/0001-39

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib. opus Fed: R\$ 150,49, Est: R\$ 196,20, Min: R\$ 0,00
/ Fonte: IBPTempresumstru.com.br 98217A

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 21/06/2021 às 15:06



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637605736954780000
Data da Operação 29/06/2021 14:30

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 1578
Conta 11909
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 1.750,00 (Um Mil e Setecentos e Cinquenta Reais)
Descrição MAIA & MODESTO NF 646

ATENÇÃO

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 29/06/2021
Autenticação 637605738409590776

Emitido em terça-feira, 29 de junho de 2021 às 16:24



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

Número da
NFS-e
646



Data e Hora da Emissão	17/06/2021 14:15:44	Competência	17/6/2021	Código de Verificação	B0W3CVYR
Número da RPS		Nº. da NFS-e substituída		Local de Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador do Serviço

Razão Social/Nome	MAIA & MODESTO LTDA ME				
Nome Fantasia	maish				
CNPJ/CPF	12.043.754/0001-08	Inscrição Municipal	22282	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	ESTRADA DO ICUI-GUAJARA, 462 - ICUI-GUAJARA CEP: 67125-000				
Contato	CRISTO REDENTOR	Telefone	(91)8142-3962	e-mail	maish.mantencao@gmail.com

Tomador do Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH				
CNPJ/CPF	23.463.830/0016-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	R CONEGO JERONIMO PIMENTES, 543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Contato		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

REFERENTE AO SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA REALIZADO EM INSTRUMENTAIS CIRURGICOS CONFORME DESCRIÇÃO ABAIXO:

-PINÇA MARYLAND - 01 UNIDADE
-CABO HOOK - 01 UNIDADE
-PINÇA GRASPER DE APREENSÃO - 02 UNIDADES
-PINÇA BIPOLAR - 01 UNIDADE

Dados bancários: Maia & Modesto Ltda ME
Caixa Econômica
Agência: 1578
Conta Corrente: 1190-9
Operação: 003

INTER
AGENCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 7302009-5

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 23/06/2021
Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

CRISTO REDENTOR
NOME DO EMPREGADO
MAISH

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15408
INDSH - Hospital Jean Bittar

PIX: 12.043.754/0001-08

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	ISS (R\$)	CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor do Serviço - R\$	1.750,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	1.750,00
(-) 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-Nenhuma	Base de Cálculo	1.750,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota (%)	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(x) Valor Líquido - R\$	1.750,00	Incentivador Cultural	(x) Valor do ISSQN - R\$	0,00
		2-Não		

Avais

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

Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bittar
INDSH



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000053992466000637605768630770000
Data da Operação 29/06/2021 15:22
Código de Barras 34191090080627541075883688720008186660000402733
Descrição MATRIX NF 79044
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 2021061806190663115
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 29/06/2021 15:23:53
Valor Nominal 4.027,33
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.027,33 (Quatro Mil e Vinte e Sete Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação 29/06/2021
Autenticação 637605770572153664

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 15:41

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 87768, emitido em 18/06/2021		Número da Nota 00079044 Data e Hora de Emissão 18/06/2021 17:04:07 Código de Verificação ENXB-F9PT	
	PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 60.277.376/0001-71 Inscrição Municipal: 8.440.552-0 Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVIÇOS LTDA Endereço: R. AFONSO BRAZ 864, 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: 23.453.930/0015-75 Inscrição Municipal: --- Endereço: R. Condego Jerônimo Pimentel, 543, Umarizal - CEP: 68055-000 Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro1.hjb@indsh.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Licença de Uso e Atualização de Software Retenção IR (R\$): 64,36 Retenção PIS (R\$): 27,89 Retenção COFINS (R\$): 128,73 Retenção CSLL (R\$): 42,91 Data Vencimento: 29/06/2021 Boletim: 67130 Extrato: 48916 Estão incluídos nos preços dos serviços acima discriminados: PIS/PASEP-Faturamento, COFINS-Faturamento e IBS-Imposto Sobre Serviços. Quaisquer outros tributos incidentes/exigidos sobre esta operação deverão ser acrescidos aos preços desta Nota.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.291,22				
ISS (R\$)	RRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	64,36	42,91	128,73	27,89
Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	4.291,22	2,90%	124,44	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição de Oção	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.007/2006; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 87768, emitido em 18/06/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 13/07/2021.				

H.D. - INDSH
 18/06/2021
 Valor total: R\$ 4.291,22
 IR 1,5% = 64,36
 PIS 0,65% = 27,89
 INSS 7,5% = 321,84
 Valor Líquido R\$ 4.027,13
 Dt. lançamento: 18/06/2021
 VILHANE COSTA
 Contadora
 CRC/PA 013815/O-3

Andreia de Paula
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jaen Brar

And

CC. 05033160 - 100%


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637605768630770000
Data da Operação	29/06/2021 15:28
Código de Barras	23792997265000033421463000636603186750003506760
Descrição	PASSE FACIL COMP 07-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021062802374834829
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/06/2021 15:29:41
Valor Nominal	35.067,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 35.067,60 (Trinta e Cinco Mil e Sessenta e Sete Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	29/06/2021
Autenticação	637605773988566686

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 15:39

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

De : <u>DEPARTAMENTO PESSOAL</u>	Local : <u>BELÉM</u>	Emissão : <u>28/08/2021</u>
Para : <u>FINANCEIRO</u>	Recebido : _____	

Tipo de Pagamento : ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros : <u>VALE TRANSPORTE</u>
--

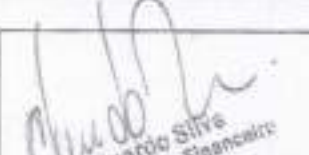
Código : _____	SETRANSBEL
----------------	------------

Favorecido : _____

Descrição do Evento :	1 _____
	2 _____
	3 _____
	4 _____

☐ Multiservice ☒ Boleto ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dádos Ban.
--

Vencimentos :	1) Data : <u>29/06/2021</u>	R\$	<u>35.067,60</u>
	2) Data : _____	R\$	_____
	3) Data : _____	R\$	_____
	4) Data : _____	R\$	_____
	TOTAL	R\$	35.067,60

 Soraya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INDSH Depto pessoal	 Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH Financeiro	 Eduardo Silva Gerente Adm. e Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH - Hospital Jean Bitar
--	---	--



Recibo do Pagador

Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37		Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5	Vencimento 08/07/2021
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		Número do Documento 4551594	Nome Número 25/00003342163-4
Especie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 35.067,60
		(v) 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 Boleta.			

Assinatura Médica

Corte Aqui



Bradesco

237-2

23792.99726 50000.334214 63000.636603 1 86750003506760

Linha de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 08/07/2021
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37					Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5
Data Documento 28/06/2021	Número do Documento 4551594	Especie Doc. RC	Assin N	Data Processamento 28/06/2021	Nome Número 25/00003342163-4
Uso do Banco 8650	CIF 000	Carteira 25	Especie RS	Quantidade	(x) Valor 35.067,60
Instruções (torna 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 Boleta.					(-) Desconto
					(-) Multa/Multa
					(-) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM PA 66059-000 Sanador/Avalista					CNPJ: 23.453.836/0015-76 Ficha de Compensação

Assinatura Médica



Corte Aqui

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Sitar
 INDSH



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637605741896980000
Data da Operação 29/06/2021 14:39
Código de Barras 34191090080039534068024613300003186660000032956
Descrição TEXMARK NF 255
Banco Cedente 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 2021061500119717287
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 19003820000165
Razão Social TEXMARK TECHNOLOGY C S I EIRE
Nome Fantasia TEXMARK TECHNOLOGY C S I EIRE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 234538300001575
Nome do Pagador INST NAC DESENVOLV SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 29/06/2021 14:40:19
Valor Nominal 329,56
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 329,56 (Trezentos e Vinte e Nove Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação 29/06/2021
Autenticação 637605744410227179

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 15:33



Prefeitura Municipal de Itaquaquecetuba

08587-803 - AVENIDA VEREADOR JOÃO FERNANDES DA SILVA - VL VIRGÍNIA - ITAQUAQUECETUBA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS: Número Nota Fiscal: 255 Data Emissão: 15/06/2021 Chave: NKHW-RLX0

TEXMARK TECNOLOGY COM E SERV. DE INFORMATICA EIREL

08587-803 - RUA LIMA DUARTE, 201 - PQUE RESIDENCIAL SCAFFIDI
ITAQUAQUECETUBA - SP - CEP: 08587-803

CNPJ/CPP: 19.003.820/0001-65 Inscr. Estadual/RG: 379.417.564.111

E-mail: alexandre@texmark.com.br

Telefone: (11) 3544-5473

CCM 54318

Inscr. Municipal:

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2021

Mun. Prestação do Serviço: nul - nul

Atividade: 13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichê, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma

Dados do Tomador do Serviço

INST. NAC. DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)

Rua Condego Jerônimo Pimentel, 543 -

BELEM - PA - CEP: 86055-000

CNPJ/CPP: 23.453.830/0015-75

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CEP: CNPJ/CPP: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Serviços Prestados de Gráfica Digital	329,56	329,56

Valor Aprox. Tributos: R\$ 44,33 (13,45%) Fonte IBPT

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 23/06/2021
Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22-06-21
MARA

Teina Cezar
ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Andréia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

CC. 01033040 - 100%

Observação: Acompanhando esta nota fiscal, segue fatura com instruções de pagamento. Fatura nº 3953

Total dos Serviços	329,56
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
329,56	ISS	0,00	RFP	0,00	PS	0,00	CCFMS	0,00	CSLL	0,00	IRPJ	0,00	OUTROS	0,00	329,56

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.itaquaquecetuba.sp.gov.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 30/06/2021



► Reemissão de Comprovante

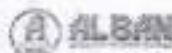
Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000022325093204637606659095590000
Data da Operação 30/06/2021 16:15

Código de Barras 34191090080105098067924919250001486670000107200
Descrição ALBAN NF 148093B
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 2021040603665448997
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 66908955000150
Razão Social ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
Nome Fantasia ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 30/06/2021 16:15:52
Valor Nominal 1.072,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.072,00 (Um Mil e Setenta e Dois Reais)
Data da operação 30/06/2021
Autenticação 637606666029373432

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 16:02


**ALBAN INDUSTRIA E COM. D
E EMBALAGENS PLASTICAS L
TDA**

 CAV. QUINTE. 113
 AV. CATA. C/0001-00
 GUARULHOS/SP
 Fone: 011-2004000

 DOCUMENTO ACOMPANHAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

 N. 00918399
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

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

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

MATÉRIA DA OPERAÇÃO
 VDA PROD ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 13521031200448 01/04/2011 10:17:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 33669974111

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIB.
CNPJ
 06.908.955/0001-00

DESTINATÁRIO/EMITENTE
INSCRIÇÃO SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOC. E HUMANO - INDSH

CNPJ
 21.493.830/2013-75

DATA DE EMISSÃO
 01/04/2011

ENDEREÇO
SACADO/DISTRITO
CEP
RUA CONGO JERONIMO FERREIRA, 343
UNIDADE
60255-000
MUNICÍPIO
FORQUILHES
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA
SELEN
FATURA
001
002
003
01/04/2011
01/04/2011
01/04/2011
072,00
072,00
072,00
CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
2.923,64
VALOR DO ICMS
334,83
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.923,64
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
253,36
VALOR TOTAL DA NOTA
3.216,91
TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADO
RAZÃO SOCIAL
 TRANSPORTADORA COBOL LTDA

FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
 17.505.555/0002-78

ENDEREÇO
 RUA BELA VISTA DO PARAÍSO 1782

MUNICÍPIO
 GUARULHOS

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 200467751117

QUANTIDADE
ESPECIE
CXS PATELA
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
24,912
PESO LÍQUIDO
23,200
SABOR DO PRODUTO/SERVICO
COD. PROD
DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.
NOMEN
CST
CIQF
UN
QUANT.
V.UNITARIO
V.TOTAL
ICMS
V.UNITARIO
V.TOTAL
ICMS
DE002-04
descont. para Frota Terceira e 02 d
33041000
000
6107
CX
2,00
130,1000
1.401,82
1.401,82
102,33
146,18
1.000
13.000
DE003-04
descont. para Frota Terceira e 02 d
33041000
000
6107
CX
2,00
130,1000
1.401,82
1.401,82
102,33
146,18
1.000
13.000
DE004-04
descont. para Frota Terceira e 02 d
33041000
000
6107
CX
2,00
130,1000
1.401,82
1.401,82
102,33
146,18
1.000
13.000
DE005-04
descont. para Frota Terceira e 02 d
33041000
000
6107
CX
2,00
130,1000
1.401,82
1.401,82
102,33
146,18
1.000
13.000
DE006-04
descont. para Frota Terceira e 02 d
33041000
000
6107
CX
2,00
130,1000
1.401,82
1.401,82
102,33
146,18
1.000
13.000
DE007-04
descont. para Frota Terceira e 02 d
33041000
000
6107
CX
2,00
130,1000
1.401,82
1.401,82
102,33
146,18
1.000
13.000
DE008-04
descont. para Frota Terceira e 02 d
33041000
000
6107
CX
2,00
130,1000
1.401,82
1.401,82
102,33
146,18
1.000
13.000
DE009-04
descont. para Frota Terceira e 02 d
33041000
000
6107
CX
2,00
130,1000
1.401,82
1.401,82
102,33
146,18
1.000
13.000
DE010-04
descont. para Frota Terceira e 02 d
33041000
000
6107
CX
2,00
130,1000
1.401,82
1.401,82
102,33
146,18
1.000
13.000
DE011-04
descont. para Frota Terceira e 02 d
33041000
000
6107
CX
2,00
130,1000
1.401,82
1.401,82
102,33
146,18
1.000
13.000
DE012-04
descont. para Frota Terceira e 02 d
33041000
000
6107
CX
2,00
130,1000
1.401,82
1.401,82
102,33
146,18
1.000
13.000
DE013-04
descont. para Frota Terceira e 02 d
33041000
000
6107
CX
2,00
130,1000
1.401,82
1.401,82
102,33
146,18
1.000
13.000
DE014-04
descont. para Frota Terceira e 02 d
33041000
000
6107
CX
2,00
130,1000
1.401,82
1.401,82
102,33
146,18
1.000
13.000
DE015-04



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000022325093204637606659095590000
Data da Operação 30/06/2021 16:09

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 1399
Conta 0000097233
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 3.885,39 (Três Mil e Oitocentos e Oitenta e Cinco Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição CARLETO E ROCHA NF 90 COMP 05-2021

ATENÇÃO

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

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 30/06/2021
Autenticação 637606662219365905

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 15:43



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000090

Data e Hora da Emissão
31/05/2021 09:22:25

Código de Verificação
8F5C.145B.8206.8099.C4FE.2762.4F9D.D0B4



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: **CARLETO & ROCHA LTDA**
 CPF / CNPJ: **14.248.873/0001-22**
 Endereço: **AVENIDA JOÃO PAULO II Nº 1352 BAIRRO MARCO CEP 66095-493**
 Município: **BELEM**
 Email: **contato@carletoerocha.com.br**
 Inscrição: **3485562**
 UF: **PA**
 Telefone:

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 Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM**
 Email: **selma@indsh.org.br**
 Inscrição: **2677821**
 UF: **PA**
 Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NO HOSPITAL
 JEAN BITAR, REF AO MÊS 05/2021. VALOR TOTAL DO SERVIÇO PROPORCIONAL: R\$ 4.140,00.
 IR (1,5%) R\$ 62,10
 PCC (4,55%) R\$ 192,51
 ISS (2%) R\$ 82,80
 DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO BRADESCO
 AGENCIA 1393
 CONTA 9723-3

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA	1	4.140,00	4.140,00
	HUB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>4.140,00</u> ISS 2% Valor R\$ <u>82,80</u> PCC 4,55% Valor R\$ <u>192,51</u> IR 1,5% Valor R\$ <u>62,10</u> INSS 0,0000% Valor R\$ <u>0,00</u> Valor Líquido R\$ <u>3.985,39</u> Dt. lançamento <u>31/05/2021</u> FINANCEIRO C-C 01041100 - 50% C-C 01042100 - 50% Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH			

PIS (0,6500%):
R\$ 26,91

COFINS (3,0000%):
R\$ 124,20

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 62,10

CSLL (1,0000%):
R\$ 41,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.140,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.140,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 124,20
---------------------------------------	----------------------------------	---------------------	-----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 86500400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
 Serviço: 0406 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
 Obrigação Tributária: Normal

Alexandra dos Santos da Costa
 COREN-PA 158.475-ENF
 Gerente Assistencial
 INDSH



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637606659095590000
Data da Operação	30/06/2021 16:23
Código de Barras	34191090081613438293284509500009886690000125300
Descrição	CENTRAL DIST. NF 25040
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021060402891313074
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	21.895.020/0001-48
Razão Social Sacador Avalista	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Data/Hora do Pagamento	30/06/2021 16:24:16
Valor Nominal	1.253,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.253,00 (Um Mil e Duzentos e Cinquenta e Três Reais)
Data da operação	30/06/2021
Autenticação	637606670846882854

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 16:09



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000022325093204637606659095590000
Data da Operação 30/06/2021 16:24

Código de Barras 34191090081613560293284509500009786690000226500
Descrição CENTRAL DIST. NF 25048
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 2021060406891665045
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21895020000148
Razão Social CENTRAL DISTRIB. MEDICA LTDA
Nome Fantasia CENTRAL DISTRIB. MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 21895020000148
Razão Social CENTRAL DISTRIB. MEDICA LTDA
Nome Fantasia CENTRAL DISTRIB. MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista 21.895.020/0001-48
Razão Social Sacador Avalista CENTRAL DISTRIB. MEDICA LTDA
Data/Hora do Pagamento 30/06/2021 16:25:10
Valor Nominal 2.265,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.265,00 (Dois Mil e Duzentos e Sessenta e Cinco Reais)
Data da operação 30/06/2021
Autenticação 637606671330789986

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 16:06

elfa

EXCLUSIVIDADE DE COMÉRCIO

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

RUA DO MARIANO COVAS, 117

Complemento: 5

00000000000000000000

ANANINDEIA-PA

CNPJ 08.000.000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

ENTRADA

1-SAÍDA

N: 000025048

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

1521 0621 8950 2000 0148 5500 1000 0250 4819 5921 8810

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

31021001888140 02/04/2017 11:55:42-01:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS DE OUT. SECUNDAS DE TERCEI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154771432

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRAT.

CNPJ

31.895.010/0001-48

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ

21.450.898/0157

DATA DE EMISSÃO

02/04/2017

ENDEREÇO

R. CONDE JOSEPHINO PIMENTEL, 34

BAIRRO/CEP

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

02/04/2017

MUNICÍPIO

BELEM

FONE/FAX

012239308

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:31:00

FATURA

001

02/04/2017

02:04:30

CÁLCULO DO DEBITO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.265,00

VALOR DO ICMS

17,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.282,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

DEBITO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.282,00

TRANSPORTADOR/VOLUME/TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PA

FRETE POR CONTA

O-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

31.895.010/0001-48

ENDEREÇO

RUA DO MARIANO COVAS, 117

MUNICÍPIO

ANANINDEIA

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

15210

QUANTIDADE

2

DESCRIÇÃO

CNS

MARCA

CNS

NUMERAÇÃO

CNS

PESO BRUTO

6,000

PESO LÍQUIDO

3,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.

000000

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

DUALIZADOR BIVOLTA 400

LOTE: 06489181 VAL: 31/12/14 MARCA:

BAKT

NCM/SH

84212011

COT

740

FROF

3102

UN

PC

QUANT.

12,00

V.UNITARIO

15,0000

V.TOTAL

1.260,00

ICMS

0,00

V.UNITARIO

0,00

V.UNITARIO

0,00

V.UNITARIO

0,00%

V.UNITARIO

0,00%

000000

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

INTEGRADOR QUINICO 2 VAPOR COMPLY B

EP1242A 50/700

LOTE: 267490410 VAL: 10

00/05 MARCA:JM

NCM/SH

90220090

COT

700

FROF

3102

UN

SC

QUANT.

1,00

V.UNITARIO

1.000,000

V.TOTAL

1.000,00

ICMS

1,000,00

V.UNITARIO

170,00

V.UNITARIO

8,00%

V.UNITARIO

17,00%

V.UNITARIO

0,00%

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO
ACEITAR RECLAMAÇÕES
POSTERIORESAlexandre Nogueira
Auxiliar de Administração
Mestre, 04/05/2017
000000

04/05/2017

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DM

CÁLCULO DO IMPOSTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO

BARRAS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 31021001888140

- NOTIÇÃO 112231024 NÃO INCLUI ENFERMIA COME. CONV. 1408/14 - Práticas Regulares

(previdência), Medicamentos Controlados e Assistência farmacêutica de base da

devidos, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de dúvidas entrar em

contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone do Ouvidoria da Vigilância

Sanitária 0800 61 1997. Dúvidas, seguir em conformidade com o Manual de Gestão de

Control de Qualidade. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: coo@grupofarmacel.com.br

RESERVAÇÃO DO FISCO

11 06 21


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637606659095590000
Data da Operação	30/06/2021 16:25
Código de Barras	34191090081613487293284509500009486690000004500
Descrição	CENTRAL DIST NF 25044
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021060402891313084
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21895020000148
Razão Social	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Nome Fantasia	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	21.895.020/0001-48
Razão Social Sacador Avalista	CENTRAL DISTRIB MEDICA LTDA
Data/Hora do Pagamento	30/06/2021 16:26:05
Valor Nominal	45,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 45,00 (Quarenta e Cinco Reais)
Data da operação	30/06/2021
Autenticação	637606671947041229

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 16:43


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637606659095590000
Data da Operação	30/06/2021 16:29
Código de Barras	00191458612042084233600021511175186690000556240
Descrição	CRISTALFARMA NF 43346
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021060705953165419
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	30/06/2021 16:29:40
Valor Nominal	5.562,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 5.562,40 (Cinco Mil e Quinhentos e Sessenta e Dois Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	30/06/2021
Autenticação	637606674430014810

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 16:45

RECEBEMOS DE CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 5.562,40	NF-e Nº: 000.043.346 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 11/06/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938)	

 DISTRIBUIDORA Cristalfarma <i>Sua saúde é o nosso compromisso.</i> CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA RUA BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIRA, 8 LEVILÂNDIA, ANANINDEUA, PA CEP: 66055-000 TEL/FAX: 011-3238-3800	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.043.346 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0625 6034 0800 0130 8900 1000 0433 4018 0072 3103 Consulte no site do portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de NF-e autenticada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 152242813	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ 05.003.408/0001-30		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210018964908 - 02/06/2021 17:06:25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938)		CNPJ 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 02/06/2021
ENDEREÇO TRAV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		Bairro/DISTrito UMARIZAL	CEP 66055-000
MUNICÍPIO BELEM		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152242813
FONE/FAX (91) 3238-3800		UF PA	HORA DE SAÍDA 17:08:34

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	02/07/2021	5.562,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	5.562,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.562,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE PROPRIO		FRETE POR CONTA 0 - Emissor	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO ROD. BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIRA		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152242813	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ICMS	ST	CFOP	UNID.	QTD/VT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQUOTA	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0001008	CAMP. OPERATORIO (VITÓRIA) 25 X 25 C/ BAIXO X PCT C/ 3 UNID. EXTERNA CX C/ 140PC LT 0072 VAL 8703	0,00	0,00	5405	PC	1.130,00	4,0000	4.572,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001003	CARCA. TRAQUEOSTOMIA LOM C/ BALAO CX C/ 3UN LT 0663 VAL 9625	0,00	0,00	5102	CM	1,00	24,0000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SOMENTE RECEBER
Recibido por
318 45 0072
APÓS a Entrega

Alexandre Nunes Figueiredo
Assessor de Almoxarifado
Hospital João de Deus
INDSH

04/06/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

11.06.21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1 - Fatura ICMS Conv. 01/99, Desc. 134 25/09/11. Nota Fiscal emitida com ICMS devido na Fonte Conv. 76/94 1-202 CREDITOS DE CUMULACAO UNID: R\$ 5.562,40 BANCO: -, AGENCIA: -, C/CI pedido business 172350/021 HOSPITAL JOAO DEUS Vendedor: 0003 - CARLOS FELIPE CAVALHO DE AGUIAR Fatura: 00072220-1	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637606659095590000
Data da Operação	30/06/2021 16:12
Código de Barras	00190000090222605000900014116172586670000312500
Descrição	DIST PRADO NF 28989
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021060903990764150
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/06/2021 16:13:29
Valor Nominal	3.125,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 3.125,00 (Três Mil e Cento e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	30/06/2021
Autenticação	637606664303745028

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 15:48

RECEBIMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL (RECEBIDA AO LADO)		Nº N. 000028989 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA TV. CASTELO BRANCO, 2028 GUARÁ Cep: 66045-000 BELÉM/PA Fone: 9131447190	DANFE DOCUMENTO AGRUPAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000028989 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 1521 0505 0494 3200 0100 5500 1000 0289 8910 0611 7648 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 31521001860558 31/05/2021 16:28:49-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151119902	INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO BENEFICIÁRIO		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0013-75		31/05/2021
ENDEREÇO RUA CONSELHO JERONIMO PIMENTE, 543	BARRIO/DISTRITO UNIAZUL	CEP 66055-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 31/05/2021	
MUNICÍPIO BELÉM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:27:00	
FATURA				
001	30/06/2021	3.125,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.125,00	VALOR DO ICMS 331,25	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.125,00	
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 3.125,00

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO AVTT	PLACA DO VEÍCULO XCC0000	UF PA	CNPJ/CPF 05.049.432/0001-00
ENDEREÇO TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	MUNICÍPIO BELÉM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VTOTAL	BC-ICMS	ICMS	UFPI	ALIC. ICMS	AL. IPI
79981	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TENDER TESTS ROCHE DIABETES - LOTE 36931034 - FABRICAÇÃO: 18/11/20 - VALIDADE 17/06/22	38220090	050	5102	CX	77,00	25,000000	1.925,00	1.925,00	327,25	0,00	17,00%	0,00%
94312	ACCU-CHEK SAFE T-PRO UNO (NON-SU) CS00 ROCHE DIABETES - LOTE 42520549 - FABRICAÇÃO: 01/09/20 - VALIDADE 08/09/24	90183999	100	5102	CX	20,00	60,500000	1.200,00	1.200,00	204,00	0,00	17,60%	0,00%
Alexandre Nunes Figueiredo Assistente de Administração Hospital Jean Gons (INMRH) 01 06 21 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA _____ HORA _____													

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 31521001860558 AUT. DE FUNCIONAMENTO: 02133,7-7 MS / LIC. MUNICIPAL: 013518 / AUT. ESPECIAL: 1.10930,5 MENS. PAGO ANTECIPADO, ART. 267, ANEXO EDO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 76 DE 26/04/2010. REFERENTE BOMBEIO N. 173324148,1 EM CASO DE RECLAMAÇÃO, LIGAR PARA: (91) 3249-7790 Email: sac@diagnosticoemprado.com.br	RESERVAÇÃO AO FISCO
--	---------------------


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000022325093204637606659095590000
Data da Operação 30/06/2021 16:16

Código de Barras 00190000090141533700300098530173486670000174600
Descrição FRIBEL NF 3284976
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 2021062406294669958
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 6035543000120
Razão Social FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 6035543000120
Razão Social FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
Nome Fantasia FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador-Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 30/06/2021 16:17:09
Valor Nominal 1.746,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.746,00 (Um Mil e Setecentos e Quarenta e Seis Reais)
Data da operação 30/06/2021
Autenticação 637606666672344299

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 16:03

RECEBEMOS DE FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE EMISSÃO: 24/06/2021

Thatyelle Batista
Nascimento
Hospital Jean Star
INDSH 24 06 21

NF-e
Nº. 3284976
SÉRIE 3

FRIBEL
Identificação do Emitente
FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 -
CENTRO - MARITUBA - PA - 67105180
Telefone: (91) 3299-8050
Fax:
E-mail: sac@fribel.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 3284976
SÉRIE 3 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
1521 0806 0355 4300 0120 5500 3005 2549 7611 1058 2004

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

VENDEDEUR DO SERVIÇO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 152352686	INSC. EST. DO SUBST. TRANSPORTADO	CNPJ 06.036.543/0001-30	Sistema de Autocancelação 315210021794586
---------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social 144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ 23.453.850/0015-73		DATA DE EMISSÃO 24/06/2021
Endereço RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 PROXIMO PRAÇA BRASIL UMARIZAL		Inscrição Estadual 152352686		DATA DE ENTREGA/SAÍDA 24/06/2021
CEP 66055-000	Município BELEM	Telefone/Fax 91984083183	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento

FAIXA	Nº	Venc.	VI	VI. Desc.	001
1	30/06/2021	1.746,00	0,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.746,00
VALOR DE FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESPESAS	VALOR DE OUTROS	VALOR TOTAL DO VOTO
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	1.746,00

TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADO

Razão Social TRANSPORTADORA FRIBEL	Porte do Veículo 0	Código ANTT 0	Placa do Veículo QTY4871	UF PA	CNPJ 06.036.543/0001-30
Endereço TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA, 707 - CENTRO	Município MARITUBA		UF PA		Inscrição Estadual 152352686
Quantidade 2	Descrição	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	
			55,00	90,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	Descrição do Produto/Serviço	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor ICMS	Valor ICMS ST	Valor ICMS Desc.	Valor ICMS Total	Valor ICMS ST Total	Valor ICMS Desc. Total	Valor ICMS Total ST
100144	CHARQUE PA FRIBEL SKG	02102000	060	5403	KG	90	34,92	1.746,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISON

Inscrição Nacional	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISON	Valor do ISON
--------------------	--------------------------	-------------------------	---------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA-144192 - HOSPITAL JEAN STAR
PRAZO DE 14 DIAS
NOTA FISCAL ORIGINADA
RCA-27 - CODINHA (SELA CHAGUEADA)
CARRÃO-101173
PEDIDO-427019026
ALMA TRANS-4130407
OBS ENTREGA ENTREGAR NO HOSPITAL JEAN STAR
ICMS RÁPIDO ANTECIPADO, CONF. ART. 134 ANEXO I RICMS-PA

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

SENA COBRADO JUNTO DE MORA DE R\$ 54 AO MÊS



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637606659095590000
Data da Operação	30/06/2021 16:27
Código de Barras	42297197050005021310700055086821486690000097638
Descrição	HOSPFAR NF 335760
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Número Único do Boleto	2021060403894385481
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/06/2021 16:28:03
Valor Nominal	976,38
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 976,38 (Novecentos e Setenta e Seis Reais e Trinta e Oito Centavos)
Data da operação	30/06/2021
Autenticação	637606673386731708

Emitted em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 16:44



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000022325093204637606659095590000
Data da Operação 30/06/2021 16:07
Período de Apuração 30/04/2018
CNPJ 23.453.830/0001-70
Código da Receita 058-8 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO SEM VINCULO
Referência
Data do vencimento 18/05/2018
Valor principal R\$ 224,44 (Duzentos e Vinte e Quatro Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Multa R\$ 44,88 (Quarenta e Quatro Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Juros R\$ 31,62 (Trinta e Um Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Valor total R\$ 300,94 (Trezentos Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Descrição IR AUTONOMO COMP 04-2018
Autenticação 637606661566083712

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 15:42

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELEM Emissão: 30/06/2021
 Para : FINANCEIRO Recebido: _____

Tipo de Pagamento: ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros: _____

Código: _____ DARF - DIFERENÇA 04/2018

Favorecido: _____

Descrição do Evento: 1 _____
 2 _____
 3 _____
 4 _____

☐ Multiservice ☒ Bolso ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos:	1) Data: <u>30/06/2021</u>	R\$	<u>300,94</u>
	2) Data: _____	R\$	_____
	3) Data: _____	R\$	_____
	4) Data: _____	R\$	_____
	5) Data: _____	R\$	_____
	TOTAL	R\$	300,94


Soraya Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INDEH

Depto pessoal


Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDEH

Financeiro


Eduardo Silva
 Gerente Adm. e Financeiro
 CRA/PA 15406
 Diretor Hospital Jean Bitar
 INDEH

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	06 DATA DE VENCIMENTO	18/05/2018
REFERENTE A 04/2018	07 VALOR DO PRINCIPAL	224,44
DARF válido para pagamento até 30/06/2021 Destinatário tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	44,88
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	31,62
	10 VALOR TOTAL	300,94

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

IR autônomo

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	06 DATA DE VENCIMENTO	18/05/2018
REFERENTE A 04/2018	07 VALOR DO PRINCIPAL	224,44
DARF válido para pagamento até 30/06/2021 Destinatário tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	44,88
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	31,62
	10 VALOR TOTAL	300,94

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

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Soraya Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INDSH

NEONI
 JESUS W. JESUS
 OJESQUEB. JESUS
 SOUSA JESUS



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000022325093204637606659095590000
Data da Operação 30/06/2021 16:36

Código de Barras 00190000090290988813977271914176986690000093000
Descrição KB PINHEIRO NF 5123
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 2021061103048337613
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11519067000153
Razão Social K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 30/06/2021 16:37:27
Valor Nominal 930,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 930,00 (Novecentos e Trinta Reais)
Data da operação 30/06/2021
Autenticação 637606678819711078

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 16:49

**K B PINHEIRO COMERCIO DE
GAS ME**
AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11



QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132950634
CEP: 67120-395

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.005.123
SÉRIE : 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
1521 0621 5190 6700 0153 5508 1000 8081 2318 4327 7004

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315219020141942 - 11/06/2021 13:31:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

DISTRIBUIÇÃO ESTADUAL
152955780

DISTRIBUIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ
11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	CNPJ/CNP 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 11/06/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/06/2021
CIDADE/UF BELEM PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 32393800	HORA DE SAÍDA 12:29:27

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		930,00	
VALOR DO PREÇO	VALOR DO DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ANTERIORES		VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	283,19		930,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	PREST. POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO OFV2223	UF PA	CNPJ/CNP 11.519.067/0001-53
ENDEREÇO AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	MUNICÍPIO ANANINDEUA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152955780		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CILINDROS	MARCA LIQUIGAS	NÚMERAÇÃO 249,600	PESO BRUTO 135,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CEBS	GRUP	UNID.	QDANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	QUANT. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IP	ALÍQUOTA	VALOR TOTAL
0000000000	CLF ENVASADOS DE 4500	37111900	0900	9450	KG	3,0000	305,0000	915,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15-06-21
HORA 15:06
Selo Cancelado
Selo: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BILLY

11 06 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Foco pago aproximadamente 30,45% em impostos, sendo: 32 125,00 (12,42%) em tributos federais; 88 184,10 (17,02%) tributos e estaduais; 88 685,91 pelos produtos/serviços. Portar 1807 - 020.0-A (02/05/2012) - Lei 12.741/2012.	UNIVERSIDADE A/ B/ C/ D/
--	--------------------------



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000022325093204637606659095590000
Data da Operação 30/06/2021 16:10
Código de Barras 74891121150248492001802007481001686670000192000
Descrição MED CARE NF 39111
Banco Cedente 748 - BCD COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto 2021060201874228644
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 26315031000125
Razão Social MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 30/06/2021 16:11:58
Valor Nominal 1.920,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.920,00 (Um Mil e Novecentos e Vinte Reais)
Data da operação 30/06/2021
Autenticação 637606663436712034

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 15:45

Recursos de MED CARE SOLUTION distribuídos de equipamentos médicos e HOS as grandes empresas de saúde. Para mais informações, visite-nos em www.medsolutions.com.br

Date of receipt

Identificação e assinatura do recordador INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000022325093204637606659095590000
Data da Operação 30/06/2021 16:20
Código de Barras 74891121150249972001502007481084186680000257200
Descrição MED CARE NF 39263
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto 2021060203873518083
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 26315031000125
Razão Social MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 30/06/2021 16:21:03
Valor Nominal 2.572,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.572,00 (Dois Mil e Quinhentos e Setenta e Dois Reais)
Data da operação 30/06/2021
Autenticação 637606668938441630

Emibido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 16:42

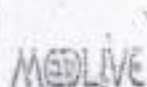


► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637606659095590000
Data da Operação	30/06/2021 16:14
Código de Barras	00190000090313017700300210820171686670002776307
Descrição	MEDILAR NF 6366748
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021050500288845523
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/06/2021 16:14:48
Valor Nominal	27.763,07
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 27.763,07 (Vinte e Sete Mil e Setecentos e Sessenta e Três Reais e Sete Centavos)
Data da operação	30/06/2021
Autenticação	637606665307653231


**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR
ES SA**

 RUA NORBERTO OTTO WILD, 431
 INDIANÓPOLIS - SP 13107-000
 FONE: 513718760 Fax: 513718760
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000636674
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4311 0507 7523 3600 0123 5500 1000 6366 7411 0032 7310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 14321008381592 05/05/2021 10:14:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 156020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIL
 157442454

CPF
 07.752.236-0001-23

DESTINATÁRIO/REMITENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF

21.453.810/0015-75

DATA DE EMISSÃO

05/05/2021

ENDEREÇO

R. CONGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BARRIO/DISTRITO

13431211

CEP

66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO

BOLEMA

FONE/FAX

9132505800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA

001	003	003							
02/05/2021	20/05/2021	28/07/2021							
27.763,87	27.763,87	27.763,87							

CALCULO DO DEPOSITO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 389,20	5.830,24	0,00	0,00	R\$ 389,20
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
				R\$ 389,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA LSTV EIRELI	0-EMITENTE				07.955.244/0001-77
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R. BARONESSA DE BELA VISTA, 123	SÃO PAULO	SP	148522328110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
62	VOLUME			606,180	596,180

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	QTD	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VPI	ALICMS	ALPI
63495	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE: 2113 - DT.VALID: 31/05/24 Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Nomen da PCI AA164PD-7482-4344-8319-637PC4 CDFID5 - COD.PROD.FABRIL: PA50359-4 - REG. M. S.: 0010092410023 - FABRIL ANTE MUCAMBO S.A	40151100	500	6108	P	805,00	1.64000	1.312,00	1.312,00	91,84	0,00	7,400	0,000
12972	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 (C A35401) LATEX BR LOTE: PR195 - DT.VALID: 31/05/24 - REG M. S.: 0010182420009 - FABRICANTE	40151900	600	6108	UN	90.000,00	0,70670	63.603,00	63.603,00	4.492,31	0,00	7,400	0,000
12971	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (CA35401) LATEX BR LOTE: PR191 - DT.VALID: 31/05/24 - REG M. S.: 0010182420009 - FABRICANTE	40151900	000	6108	UN	3.600,00	0,70670	6.784,32	6.784,32	474,90	0,00	7,400	0,000
12971	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (CA35401) LATEX BR LOTE: PR 191 - DT.VALID: 31/05/24 - RE	40151900	000	6108	UN	16.400,00	0,70670	11.589,88	11.589,88	811,25	0,00	7,400	0,000

CALCULO DO ISENT

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISENT	VALOR DO ISENT

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 14321008381592
 Vendedor: DEBORA EDUARDA PUTZKE
 ID 169002422.1
 Pedido(s): 379156 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 23907,90 (28,70%). Fone: 513718760
 de 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\$ 4328,92. Valor do ICMS Interestadual para a
 UF do remetente: R\$ 0.
 Prezado Cliente,
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medlar solicita que:
 - A mercaderia seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
 descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medlar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

 Alexandre Nunes Figueiredo
 Auxiliar de Almoxarifado
 Hospital Jean Blier
 MOH

 ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA _____ HORA _____

13/05/21

13 05 21



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B10000022325093204637606659095590000
Data da Operação	30/06/2021 16:32
Código de Barras	00190000090313017700300211515176186690000401816
Descrição	MEDILAR NF 647426
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021060402908744082
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/06/2021 16:32:56
Valor Nominal	4.018,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.018,16 (Quatro Mil e Dezoito Reais e Dezesesseis Centavos)
Data da operação	30/06/2021
Autenticação	637606676513769003

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 15:48

MEDLINE

MEDLINE IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA

RUA NERBERTO OTTO WILD, 439
IMIGRANTE Cep:08900-000
VERA CRUZ/RS
Fone: (51)37337000 Fax: (51)37337000
medline@medline.com.br - www.medline.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 009647826
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0607 7523 3600 9123 5500 1000 6474 2611 0003 3884

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143210110625966 04/06/2021 08:17:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560030970 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 157442434 CNPJ: 07.733.336/0001-23

DISTRIBUIDOR/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDES CNPJ/CNP: 23.453.830/0015-75 DATA DE EMISSÃO: 04/06/2021
ENDEREÇO: R. CONDE JERONIMO PIMENTEL, 543 BAIRRO/CELESTINO: URSAL CEP: 86255-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO: BELÉM UF: PA INSCRIÇÃO ESTADUAL: MOBA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA: DDI: 026702021 4.018,16

CALCULO DO IMPORTE: BASE DE CALCULO DO ICMS: 4.018,16 VALOR DO ICMS: 176,87 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.018,16
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: 4.018,16

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA LSTV EIRELI FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CNP: 07.858.244/0001-77
ENDEREÇO: R. BARONESSA DE BELA VISTA, 123 MUNICÍPIO: SÃO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14832338110
QUANTIDADE: 1 ESPECIE: VOLUME: MARCA: NOMENCLATURA: PESO BRUTO: 4,000 PESO LÍQUIDO: 4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CF	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VCICMS	VPI	ALICMS	ALPI
00134	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP 045W SC HIPOLABOR ADREN (SPINEPINA) LOTE: D-026/21 - DT.VALID: 28/02/23 Re solução do Senado Federal nº 13/12, Na retirada da FCL DO 195A31-1 CDB AB95-AC05-B9 4012830C39 - COD.PROD.FABR.: 1185 - REG. M. S.: 113-308010016 - FABRICA NTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	300	6108	AM	300,00	1,73530	520,59	370,54	36,44	0,00	7,00%	0,00%
00401	ANILGOFINA 3MG 15BL 20 CP GEOLAB BSEL APIN LOTE: 2103967 - DT.VALID: 31/03/23 - COD.PROD.FABR.: 6109 - REG. M. S.: 1 542302430043 - FABRICANTE: GEOLAB IND FARMACEUTICA	30049040	300	6108	CP	300,00	0,03520	17,80	17,80	1,21	0,00	7,00%	0,00%
01318	CLARITROMBICINA 500MG IV C/1 PIA ABBOTT KLARICID LOTE: 207017B22 - DT.VALID: 31/07/23 - COD.PROD.FABR.: 119733 - REG. M. S. 1055303000138 - FABRICANTE: ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA	30042029	300	6108	FA	100,00	34,80000	3.480,00	3.480,00	139,20	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CALCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Protocolo: 143210110625966 Validador: DEBORA EDUARDA PUTZKE ID: 172337005.1
Pedido nº 308038 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1377,95 (34,29%). Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 5. Valor do ICMS Imensurável para a UF de destino: R\$ 306,22. Valor do ICMS Imensurável para a UF do remetente: R\$ 0.
Prezado Cliente,
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Assinado Silva
Anderson Luis dos Santos
Ass. Administrativo
Mantendo livro de
INCUA

11/06/21

16 06 21

RECEBIDO
NOMENCLATURA



Identificação do emitente

MEDILAR IMPORTE DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ES SA

WILKINSON, OTTO WILKINSON, 418

INTEGRANTE CUBOIDEO-IV

2000-2001
2002-2003

Phone: 551-371-8700 Fax: 55-61-27187000

medvet@medvet.com.br • www.medvet.com.br

DANFE

DOCUMENTO ADELIA DA
NETA RISCAL ELETRÔNICAD-ENTRADA ☐

1.3AEDB

NL 000647428

SÉRIE 1

FOLELA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4321 0607 7522 3600 0123 5500 1000 6474 2611 0003 3884

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MENC.

VENTAS DE MINIC

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143710110625966-0406/021 06:17:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1540030579

SAUNDERS TV

INCL ENCLADUAL DO SUBST. TRIV
15742454

1-877-447-4551

621

07.753.234/0001-25

INDICHO DO PROJETO / SERVIÇO


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637606659095590000
Data da Operação	30/06/2021 16:30
Código de Barras	00190000090313017700300211521174286690001319730
Descrição	MEDILAR NF 647497
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021060407908562964
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/06/2021 16:31:19
Valor Nominal	13.197,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 13.197,30 (Treze Mil e Cento e Noventa e Sete Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	30/06/2021
Autenticação	637606675411579396

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 16:46

MOLIVE

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR
ES SA**

 RUA NORBERTO OTTO WILD, 431
BOCAVANTE Cep: 08065-081
VILA CUSCUMBU
Fon: 55137187648 Fax: 55-51-3718768
medilarsa@medilarsa.com.br - www.medilarsa.com.br
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000647497
SÉRIE 1
FOLHA 01/02
CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0607 7522 3600 0123 5500 1000 6474 9711 0008 4448

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

 NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS DO/ RECEBID

 PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE CUP
143210110792925 04/06/2021 10:28:07-03:00

 INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560820579

 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
157442454

 CNPJ
07.752.236/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF

23.453.870/0013-75

DATA DE EMISSÃO

04/06/2021

ENDEREÇO

R. CONSOLO JERONIMO PIMENTE, 543

BAIRRO/DISTRITO

UNARZAL

CEP

08035-050

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

BOCAVANTE

FONE/FAX

0132193800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

001

03/07/2021

13.197,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

13.197,30

VALOR DO ICMS

807,53

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.197,30

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

13.197,30

TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA LITV (EIRELI)

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

07.855.244/0001-77

ENDEREÇO

R. BARONISA DE BELA VISTA, 122

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148532328110

QUANTIDADE

12

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

193,000

PESO LÍQUIDO

193,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	QTD	CHOF	UN	QNTD.	UNITÁRIO	VTOTAL	ICMS	ICMS	VTICMS	VTICMS	ICMS	ICMS
12788	EQUIPO MACRO COM LAI CAM FLEX SILATE X CUSUM C/ FILTRO 1,5M LS C/25 GLOMER LOTE: 300923 - DT.VALID: 30/05/23 - C OD.PROD.FABR.: 100635 - REG. M. S: 0080273450018 - FABRICANTE OLINDA MA TERIAL HOSPITALAR LTDA	80189010	200	6108	UN	3.800,00	1,02000	3.876,00	3.876,00	155,04	0,00	4.000,00	0,00	0,00
03488	EXTENSOR 120CM LL S/CLAMP EMBRAMEO LOTE: 1900040086 - DT.VALID: 30/09/22 - COD.PROD.FABR.: 359862 - REG. M. S: 0010292430050 - FABRICANTE CRIMEI R S/A PROD. TEXTIL E CIRURGICOS	90189010	000	6108	UN	5,00	1,26000	6,30	6,30	0,44	0,00	7,00	0,00	0,00
03495	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7.5 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE: 2118 - DT.VALID: 31/03/24 Resolu cao do Senado Federal nº 131/2, Nacem da PCI AA1649DD-7412-4544-8819-61FFC4 CDP: DS. - COD.PROD.FABR.: PA59559-4 - REG. M. S.: 0010892410023 - FABRIC ANTE: MEXCANBO S.A	40151100	800	6108	P	800,00	1,63000	1.304,00	1.320,00	92,40	0,00	7,00	0,00	0,00

16 06 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210110792925

Vendedor: DEBORA EDUARDA PUTZKE

ID: 172138192.1

 Pedidos: 388055 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4072,05 (30,86%), Pauta: IBPT, Valor
do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Fome - PFCF da UF de destino: R\$ 0, Valor do
ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1436,01, Valor do ICMS Interestadual para a
UF de origem: R\$ 0.

Prezado Cliente,

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187648) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

 Recebido
Andressa Luis dos Santos
A/R. Atendimento
Folha 01 de 01
11/06/21

 ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000022325093204637606659095590000
Data da Operação 30/06/2021 16:39
Código de Barras 34191090084939490164633850220006185690001120399
Descrição MERCURIO NF 734325
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 2021061707155222432
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 NACIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 30/06/2021 16:38:39
Valor Nominal 11.203,99
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 11.203,99 (Onze Mil e Duzentos e Três Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data da operação 30/06/2021
Autenticação 637606680512839390

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 16:56

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR  Mercúrio Alimentos S.A. CNPJ: 11.831.785/0001-60 Insc. Estadual: 15.300.798-2 Rua Leopoldo Teófilo, 51 - Alto Coraj 01 a 03 CEP: 87.030-025 - Londrina - Paraná Fone: (91) 3262-6600 E-mail: comercial@mercuroalimentos.com.br		DANFE Documento Auxiliar de NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.734.325 SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 1521 0511 8317 8500 0160 5501 0000 7343 2513 9625 2884 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
TIPO DE OPERAÇÃO VENDA		PROCESO DE AUTENTICAÇÃO DE 1501 315210020866444 17/06/2021 03:16:12		NUMERO DE AUTENTICAÇÃO DE 1501 315210020866444 17/06/2021 03:16:12	
NUMERO DE NOTA 153007982		NUMERO DE NOTA FISCAL 11.831.785/0001-60		NUMERO DE NOTA FISCAL 11.831.785/0001-60	

DESTINATÁRIO/REMETENTE INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75		DATA DE EMISSÃO 17/06/2021	
RUA RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		MUNICÍPIO UMARIZAL		CEP 66055-000	
UF BELEM		INSCRIÇÃO ESTADUAL (91)3239-3800		DATA DE RECEBIMENTO 03:20:37	

FATURA/DUPLICATA 001 02/07/21 R\$ 11.203,99					
---	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO VALOR DE SAQUE 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR DO IPI DE REVENHA 0,00 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 11.203,99	
VALOR DO IPI 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR DO IPI DE REVENHA 0,00 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 11.203,99	

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADOR CHARLES S O DA SILVA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 37.914.621/0001-90	
PASSAGEM MARIA PANTOJA		UF PA	
12 VER. INF. COMP		681,909	

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NÚMERO	DET	OPF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ICMS
153	2 CX	ACEM CONG	02023000	040	5101	KG	47,032	26,00	1.222,83	0,00	0,00	0
168	2 CX	LINGUA CONG	02062100	040	5101	KG	41,580	15,45	642,41	0,00	0,00	0
177	2 CX	LINGUICA CALABRESA MISTA FRIMESA 6,0	16010000	060	5405	KG	30,000	17,15	514,50	0,00	0,00	0
1200	2 CX	BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA 5,0	02032900	060	5405	KG	50,000	17,65	882,50	0,00	0,00	0
1386	4 CX	PALETA COM MUSCULO CONG	02023000	040	5101	KG	99,862	26,45	2.641,35	0,00	0,00	0
1432	4 CX	PATINHO RESF	02013000	040	5101	KG	51,200	25,50	1.305,60	0,00	0,00	0
14494	4 CX	COXA S/ COXA IND REAL 20,0	02071400	060	5405	KG	300,000	8,70	2.610,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS 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): 45853 SIF 4554 17/06/2021 03:16 Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS através do telefone celular do motorista do caminhão. VENDEDOR NÃO AUTORIZADO A RECEBER VALORES Mapa: 214916 CARRO-02 Pedido: 21100617 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuário: Roberto Lopes		RECEBIMENTO DO FISCO 24 06 21	
---	--	---	--

RECEBIMENTO DO MERCURIO ALIMENTOS S/A , os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado; Data de emissão: 17/06/2021, Valor Total: R\$ 11.203,99. Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA		NF-e Nº 000.734.325 SÉRIE: 10	
---	--	--	--


Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637606659095590000
Data da Operação	30/06/2021 16:22
Código de Barras	23792831009000000027438005063508686690000065400
Descrição	ONCOMED NF 4972
Banco Cedente	237 - BCD BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021060703953976263
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	30/06/2021 16:23:06
Valor Nominal	654,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 654,00 (Seiscentos e Cinquenta e Quatro Reais)
Data da operação	30/06/2021
Autenticação	637606670169225318

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 16:08

RECEBEMOS DE ONCONORTE LTDA		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 4972
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1



ONCONORTE

Identificação do Emitente

ONCONORTE LTDA
RUA LUIZ FERNANDO NOBRE, SALA A 5 - 5º/1 -
CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030140

Telefone: 91 3321-1203

Fax:

E-mail: fiscal@onconorte.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 4972
SÉRIE 1

FL. 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

1521 0814 4874 0800 0148 5500 1000 0049 7217 9211 1157

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		Processo de Autenticação e Hora	
VENHA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		315210018894300 02/08/2021 09:55:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
15.352.000-0		14407458000148	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL		23.453.830/0015-75	02/08/2021
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO, INDSH			
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	02/08/2021
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	PA		09:55

FATURA	
Nº	VENC.
1	30/01/21
VENC.	
624,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		111,18		0,00		0,00		654,00	
VALOR DO ICMS		0,00		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		654,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete				QDL2820		PA		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
LUGAR/PAÍS											
TAMANHO		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
3						3		12,00		12,00	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RAZÃO SOCIAL		23453830001575			
ENDEREÇO		BARRIO/DISTRITO		CEP	
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL			
MUNICÍPIO		UF		PONE / FAX	
BELEM		PA			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CEP	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. PI	ALIC. ICMS	ALIC. PI
0058	ISOZYME IV E NEUTRI (DIETERO ESOMATIL CIG4 NLT 1000000 DATA VIG. 25/11/2020 DATA VIG. 14/11/2021)	35070019	060	5102	UN	12	54,50	654,00	654,00	111,18	0,00	17,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													
FAVOR CONFERIR A NOTA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES Alexandre Nunes Figueiredo Auxiliar de Administração Hospital Jean Bitar INDSH 02/08/21 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____ FINANCEIRO 04 06 21													

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO DE FIM	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
ALIA, TRANS.			
30211874			
NUM. CARRIO:			
119430			
COD. COM:			
2070			
NR. PEDIDO DETECTOMETRICA ELISABANDRA			
BOMBEIRO Nº 172/0184 - INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR			
ENTREGAR COM URGENCIA			
ENVIAR CARTA DE TROCA, VENCIMENTO CURTO.			
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 135,00			



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000022325093204637606659095590000
Data da Operação 30/06/2021 16:09
Código de Barras 04192100670092589080814755940575586670000100756
Descrição STEMAC NF 67726 COMP 06-2021
Banco Cedente 41 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Número Único do Boleto 2021060102853174509
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 92753268000112
Razão Social STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERACAO JUDICIAL
Nome Fantasia NAO INFORMADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 30/06/2021 16:10:51
Valor Nominal 1.007,56
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.007,56 (Um Mil e Sete Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação 30/06/2021
Autenticação 637606662804523264

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 15:44



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
88178	67728
Data de emissão da nota	01/06/2021 12:10:37
Data do fato gerador	01/06/2021 12:10:00
Código de verificação	9SZQDHALP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: STEMAC

Nome/Razão social: STEMAC SA GRUPO GERADORES

CPF/CNPJ: 02.753.288/0016-07 Inscrição municipal: 284122

Endereço: R BR 101 - KM 209 Número: SN Bairro: PRAIA COMPRIDA CEP: 88103-480

Complemento:

Município: São José

E-mail: flacar@stemac.com.br

UF: SC

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (51) 2131-3800

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 68055-000

Complemento:

Município: Belém

E-mail: manutencao.hjo@indsh.org.br

UF: PA

Telefone: (91) 3672-5136

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - CONTRATO MANUTENCAO PREVENTIVA Local prestação do serviço Belém - Ref: 06/2021 - Pedido de compra: - Doc. 0040022591	1.208,8300	1,0000	1.208,8300	1.208,83x2,00 =	24,18

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento Tipo	Valor (R\$)
1	30/06/2021 A prazo	1.007,56						

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 7,86	R\$ 38,26	R\$ 132,97	R\$ 12,09	R\$ 12,09	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.208,83		Valor líquido = R\$ 1.007,56			

Código dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, 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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.208,83	24,18

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 respeito na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.

Situação desta NFS-e: Normal

https://re-gov.bahia.com.br/re-nota/fiscalizacaonotaeletronica?link=1622560237791677267581761605310180660826175518364453

Valor aproximado do imposto federal: R\$ 162,59 (13,46%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 56,69 (4,68%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.240/2014 - Ementa: BPT

Valor Bruto R\$ 1.208,83

ISS	% Valor R\$	56,69
PIS/COFINS	% Valor R\$	121,09
IR	% Valor R\$	132,97
INSS	% Valor R\$	132,97
Valor Líquido R\$		1.007,56

R\$ - Encargamento

Viviane Costa

Contadora

CRC/PA 013815/O-3

CC. 01022130

1001

André de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bittar
INDSH



► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IB30000022325093204637606659095590000
Data da Operação 30/06/2021 16:20
Código de Barras 23790026099115500002803039379106186680000101938
Descrição WHITE MARTINS NF 1369
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 2021060407898848548
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 30/06/2021 16:21:52
Valor Nominal 1.019,38
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.019,38 (Um Mil e Dezenove Reais e Trinta e Oito Centavos)
Data da operação 30/06/2021
Autenticação 637606669340629867

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 16:07



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000022325093204637606659095590000
Data da Operação 30/06/2021 16:11
Código de Barras 23790026099115500001042039379104186670000076147
Descrição WHITE MARTINS NF 15599
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 2021060301883964793
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 30/06/2021 16:12:41
Valor Nominal 761,47
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 761,47 (Setecentos e Sessenta e Um Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data da operação 30/06/2021
Autenticação 637606663874994125

Emitido em quinta-feira, 1 de julho de 2021 às 15:47

RECIBO DE
15599
46

ON PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ESCRITA AO LADO

RECEBIMOS DE White Martins Gases Ind. e Com. Ltda

WHITE MARTINS
RUA AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL. PINHEIRO
08007099000
CEP: 66033-000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

White Martins Gases Ind. e Com. Ltda
RUA AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL. PINHEIRO
08007099000
CEP: 66033-000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
BELÉM

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
BELÉM

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
BELÉM

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
BELÉM

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
BELÉM

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
BELÉM

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
BELÉM

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
BELÉM

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
BELÉM

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
BELÉM

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
BELÉM

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - ABRIL
Nº 15599
CPF: 06.653.000
UF: PA
CNPJ: 06.653.000

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02.06.21
Teima Comércio

Supervisor de Manutenção
Supervisor de Manutenção

09 06 21

09 06 21

09 06 21

09 06 21

09 06 21

09 06 21

09 06 21

09 06 21

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

Página 1 de 1

REFERÊNCIA : 202108 TIPO: NORMAL

29/06/2021 9:11:55

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E							
189	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345543900	761.90	OP ¹	1	1232 792985
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	395.08	OP ¹	341	1135 581179

TOTAL DE VALORES: 1,156.98

TOTAL DE CRÉDITOS: 2

TOTAL GERAL DOS VALORES: 1,156.98

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 2

Belém, 29 de junho 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0021/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar.

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R\$ 1.156,98** (Um mil, cento e cinquenta e seis reais e noventa e oito centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/Pa-276134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
INDSH-Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva



Comprovante de
Lançamento de Créditos
(Consignações)

MultiServ
*****Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2021/06
Data Prevista: 30/06/2021
Total de Registros: 2
Total de Créditos: 1.156,98

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

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

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

29/06/2021 09:11:30

CDI - Consultoria e Informática

EMPRESA

FECHA

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 18/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 248,45 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal
Belem-PA

NF-e

Nº. 000000113
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: 18/06/21 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Maximo Silva*



A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000000113
Série 001
Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

1821 0629 6775 0200 0133 5500 1000 0001 1318 0902 4435

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210021028576 - 18/06/2021 00:48:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930835

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

18/06/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543

BAIRRO / DISTRITO

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Belem

UF

PA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. Vnc. Valor

001 02/07/2021 R\$ 248,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO ICMS SUBST.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PIS ST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUÇÃO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	DESLUSTO	OUTROS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRS.	VALOR DA DOPIS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,96	0,00	248,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANTIDADE	CODIGO	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	8,0000	3,2300	0,0000	26,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Batata Doce Regata	20041000	0102	5102	KG	8,0000	2,9000	0,0000	17,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Beterraba	20041000	0102	5102	KG	2,0000	3,3000	0,0000	7,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07030010	0102	5102	UN	20,0000	1,5000	0,0000	21,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC - 700g	07030000	0102	0102	UN	20,0000	1,3000	0,0000	26,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Morango (Açúcar)	07041000	0102	5102	KG	3,0000	1,7500	0,0000	5,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72	MARJERICAO	07030010	0102	5102	UN	3,0000	2,4000	0,0000	7,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	Udalo	07030000	0102	5102	KG	1,0000	8,0000	0,0000	8,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Tomate	08000000	0102	5102	KG	15,0000	4,4000	0,0000	66,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44	Trutim	08044000	0102	5102	KG	12,0000	4,6500	0,0000	55,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte:
Trib. aprox. PIS: R\$ 20,72, Est: R\$ 42,24, Mun: R\$ 0,00
/ Fone: (91) 3333-3333
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1133 C/C. 58117-9
PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.

24 06 21

Assinado

Impresso em 18/06/2021 às 08:48

RECEBIMOS DE K SOUZA SANTOS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.590
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	SÉRIE: 3

 K SOUZA SANTOS EST DA CEASA, SN - ***** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66010840 - Fone/Fax: 9184381616	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.590 SÉRIE: 3 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1521 8633 4554 3900 0168 5590 3900 0005 9037 1000 0006 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE RUCION ESTADUAL 156425122	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPR. TRS 33.455.439/0001-68		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 31521802815778 - 14/06/2021 13:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	14/06/2021
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
		66055-000	14/06/2021
MUNICÍPIO Belem		UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
		PA	23:00

FATURA
29/06/21

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	325,00	
VALOR DO PREÇO	VALOR DO SEQUE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	PREÇO POR CONTA
	9 - Sem Preço
ENDEREÇO	CEP
	66055-000
QUANTIDADE	ESPECIE
	MARKA
	INSCRIÇÃO
	PIEDR BRUTO
	PIEDR LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTEP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	VL. IPI	VL. IPI	VL. IPI	VL. IPI
14	CARURU	07081000	0400	5102	MC	3,5000	1,3000	1,30					
18	ACEROLA	07042000	0400	5102	PC	10,0000	3,3000	33,00					
24	CISIRO VERDE	08081000	0400	5102	MC	10,0000	3,7000	37,00					
32	CHOCOLIA	08072000	0400	5102	MC	7,0000	1,3000	12,60					
38	MAIACITA	08072000	0400	5102	KG	30,0000	5,5000	55,00					
73	COUVE FLORE	08073000	0400	5102	KG	3,0000	23,9000	71,70					
73	BRÓCOLIS	08073000	0400	5102	KG	3,0000	24,9000	74,70					
66	MELÃO	08073000	0400	5102	KG	10,0000	2,7500	27,50					

4/06/21	ALMOXARIFADO RECEBIDO	ASSINATURA
		Anderson Luis dos Santos
		Ass. Almoarifado
		Hospital Jean Chab
		15/06/21

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
000000000	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
V 3227/2020-0 ABIL AG: 1332-7 VE SOUZA DOS SANTOS	INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BR C/C: 79298-5 FAVORECIDO: KAROLLA CNPJ: 332.455.439/0001-68

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL EMENCADA ABAIXO		Nº 000.000.597
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 3

 K SOUZA SANTOS EST DA CEASA, SN - ***** - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610940 - Fone/Fax: 9184381616	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.597 SÉRIE: 3 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCAL  CHAVE DE ACESSO 1521 0633 4554 3906 0168 5590 3000 8005 9717 1008 6007 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDEAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 156425122 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ/CPF 33.455.439/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75		17/06/2021
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****		CNPJ/CPF 66055-000		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/06/2021
MUNICÍPIO Belem		UF PA		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 23:00

FATURA
02/07/21

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	436,90	
VALOR DO PRETE	VALOR DO SERVIÇO	DESCONTO	OUTRAS DEDUÇÕES ADICIONAIS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	436,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	PRETENDIMENTO	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Pret				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
			ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	RECEBIMENTO	FORMA DE PAGAMENTO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANT.	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESCONTO	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI		
14	CARLUI ✓	07061000	0400	5102	MC	10,000	1,500	15,00					
16	ACEROLA ✓	07062000	0400	5102	PC	10,000	3,000	33,00					
34	CHIEBO VERDE ✓	08081000	0400	5102	MC	20,000	3,700	74,00					
35	CHOCOLATA ✓	08072000	0400	5102	MC	20,000	1,800	36,00					
181	MARACUJA ✓	08072000	0400	5102	KG	20,000	5,500	110,00					
97	COQUE FLOR ✓	08072000	0400	5102	KG	3,000	25,000	75,00					
32	BRÓCOLIS ✓	08072000	0400	5102	KG	3,000	24,000	72,00					
44	MELÃO ✓	08072000	0400	5102	KG	6,000	2,700	16,20					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nº 3227/2020-5 ASIL AG: 1232-7 VE SOUZA DOS SANTOS C/P: 79298-5 CNPJ: 33.455.439/0001-68	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: BANCO DO BR FAVORECIDO: KAROLLA RESERVAÇÃO FISCAL

HOSPITAL JEAN BITAR**VOLUME ÚNICO**

8	DESPESAS GERAIS – JUNHO/2021
----------	-------------------------------------



» Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637586745699090000
Data da Operação	07/06/2021 15:19
Código de Barras	23792372054010902672002017024502100000006134598
Descrição	EQUATORIAL COMP 05-2021
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2021060301882306454
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	07/06/2021 15:20:05
Valor Nominal	61.345,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 61.345,98 (Sessenta e Um Mil e Trezentos e Quarenta e Cinco Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data da operação	07/06/2021
Autenticação	637586760523398677



Equatorial Parã
 Distribuidora de Energia S.A.
 Rua: 1000, 1000 - Jd. Santa Helena - Parã
 CEP: 66000-000 - PA

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 002603228
 Nº da Fatura: 0202106002603228 | CFOP: 5358/AA

Dados do cliente:
 SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
 R. JACOBINO FRAGIEL, 543
 URBANIZ. BELLA - CEP: 66000-000 - PA
 CNPJ: 06.943.094/0001-17
 Fone: 0800-557.788

Número de Instalação: 1143428

Conta Contrato
 3007802683

Para ignorar seu endereço e emitir este número

Conta referente a:
 05/2021

Vencimento
 17/06/2021

Classe: Poder Público Especial
 Subclasse: ADMINISTRACAO PUBLICA ESTADUAL
 DRETA
 Grupo e Subgrupo de Tensão: A44
 Fase: TRIFÁSICO
 Perda de Tensão: 10% (0,03)
 Tensão Contratada (V): 13.800
 Limite Tensão (V): 12.804 a 14.480

Dados do Contrato:

Tipo de Tensão: A4 - VD		
Demanda Contratada (kW)		
Classe	Ponto	Pico Ponto
250,00		
Dem. Reserva Cap. (kW)		
Dem. Reserva Cap. Pico Ponto (kW)		
Dem. Reserva Cap. Pico (kW)		
Dem. de Carga (kW)		
Dem. de Carga (V)		
Dem. de Carga (V)		
Dem. de Carga (V)		

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	11.345,00	0,65	7,38
COFINS	11.345,00	3,00	34,04

Reaviso de vencimento

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próximo
31/05/2021	3004/2021	3006/2021

Unidade de Leitura: Dig
 BLD04027

Número de Dias Faturados: 31
 Número de Leitura Atual: 01
 Consumo Médio Diário (kWh): 3.211,73
 Média dos 12 meses (kWh): 103.679,77
 Equipamento: 2103033238
 Fator de Potência Médio: 0,82
 Dem. Méd. P. Ponto (kW): 246,21
 Dem. Méd. Ponto (kW): 186,78

Dados da Nota Fiscal

Envio	Assinatura
2006/2021	2006/2021

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR (R\$)
Consumo Pico Ponto	81.852,34	0,000000	28.276,74
Consumo Ponto	7.811,21	2,700000	21.490,27
Consumo Ativo	258	29,790000	7.695,52
Consumo Reserva Capacidade PP	40,40	0,200000	8,08
Consumo Reserva Capacidade PP	279,12	0,200000	55,82
Atividade Serv. Verificação			4.150,00
PIS			342,22
COFINS			1.431,12

FINANCEIRO-H
 01 06 2021
 C-C 01030000 - 1001

Total a pagar: R\$61.345,98

Este documento é válido para o vencimento de 15 dias, após o qual o valor de 0,000000 de juros será cobrado. A assinatura eletrônica tem validade jurídica.

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 31/05/2021
 753C 6B65 4B5A E001 1744 362E 9B07 125C

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares estão disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Parã.

Estrutura do Consumo

Detalhamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Consumo	Ponto de Transmissão	Módulo
Consumo Pico Ponto	81.852,34	81.852,34	kWh	0,00	0,00	81.852,34
Consumo Ponto	7.811,21	7.811,21	kWh	0,00	0,00	7.811,21
Consumo Ativo	258	258	kWh	0,00	0,00	258,00
Consumo Reserva Capacidade PP	40,40	40,40	kWh	0,00	0,00	40,40
Consumo Reserva Capacidade PP	279,12	279,12	kWh	0,00	0,00	279,12
Atividade Serv. Verificação	0,00	0,00	kWh	0,00	0,00	0,00
Consumo Reserva Capacidade PP	40,40	40,40	kWh	0,00	0,00	40,40
Consumo Reserva Capacidade PP	279,12	279,12	kWh	0,00	0,00	279,12
Consumo Reserva Capacidade PP	40,40	40,40	kWh	0,00	0,00	40,40
Consumo Reserva Capacidade PP	279,12	279,12	kWh	0,00	0,00	279,12
Consumo Reserva Capacidade PP	40,40	40,40	kWh	0,00	0,00	40,40
Consumo Reserva Capacidade PP	279,12	279,12	kWh	0,00	0,00	279,12

Mensagens

• Primeira leitura: Tar. Vencimento: 17/06 - 17/06 • Consumo 12 meses: 103.679,77 kWh • Valor do documento: R\$ 61.345,98 • Valor do PIS: R\$ 342,22 • Valor do COFINS: R\$ 1.431,12

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇO
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, _____

ASSINATURA

BRANDESCO

237-2

23792.37205 40109.026720 02017.024502 1 00000006134588

PARA LER, PREFERENCIALMENTE NO BRANDESCO

EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.

02/06/2021 0202106002603228

02/06/2021

02/06/2021

02/06/2021

02/06/2021

02/06/2021

02/06/2021

02/06/2021

02/06/2021

02/06/2021

02/06/2021

02/06/2021

02/06/2021





Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637587669535380000
Data da Operação 08/06/2021 16:40
Código de Barras 82630000137-5 67040022007-5 08612500052-0 02130518737-5
Valor do pagamento R\$ 13.767,04 (Treze Mil e Setecentos e Sessenta e Sete Reais e Quatro Centavos)
Data do pagamento 08/06/2021
Convênio COSANPA
Descrição COSANPA COMP 05-2021
Data da operação 08/06/2021
Autenticação 637587673141121097

Emitido em terça-feira, 8 de junho de 2021 às 16:55



Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1830000053992466000637588549212610000
Data da Operação 09/06/2021 17:14

Código de Barras 84690000005-6 03350024030-5 21034310323-5 93800012105-4
Valor do pagamento R\$ 503,35 (Quinhentos e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data do pagamento 04/06/2021
Convênio TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição TELEFONE O1 COMP 05-2021
Data da operação 09/06/2021
Autenticação 637588557825351868

Emitido em quarta-feira, 30 de junho de 2021 às 15:21



02 S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
 CNPJ: 78.535.764/0003-59 - INSC. ESTADUAL: 150396713
 TV DE MORAES, 121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
 MATRIZ CNPJ: 78.535.764/0001-43

PAG. 1 / 18



COD BELEM PA 551
 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
 RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
 UMARIZAL
 66055-000 - BELEM - PA



AD: 00102642

DATA DE EMISSÃO 01/06/2021	TELEFONE/CONTRATO 3239-3800 0 1
CNPJ / CPF 23433830001579	VALOR A PAGAR R\$
INSCRIÇÃO ESTADUAL 386970	503,35
TIPO DE TERMINAL TROMCO	VENCIMENTO
COD. DES. AUTOMÁTICO 130601170065	11/06/2021
000100 000 91	

PLANO LOCAL: ALTERNATIVO	HISTÓRICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	06/21: 441:00 05/21: 476:42	04/21: 483:48 01/21: 596:48	03/21: 483:42 12/20: 492:24
-----------------------------	----------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

PAG./LINHA	DATA	DESCRIÇÃO	TEL. ORIGEM	TEL. CHAMADO	HORARIO	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
------------	------	-----------	-------------	--------------	---------	---------	--------	-------

CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVIÇO REFACTURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPAÇÃO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:
 10 - VALOR DO DESCONTO
 P5544 - OFERTA FLAT FEE
 P5543 - OFERTA FLAT FEE

PRESTADORA 02 S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL

INSTR. N. 30050040113/SERJE E /SAR-SORTE 3A

TELEFONE 03431 3239-3800 0 1

LIGACOES LOCAIS

0001/01 34/05/2021 CONSUMO MINUTOS	441:00	FRANQUIA	120.000:00	MINUTOS ALÉM DA FRANQUIA	0:00			0,00
SUBTOTAL								0,00

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR

0001/02 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	08:30:38	00:01:06	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/03 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	08:53:29	00:01:36	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/04 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	09:39:17	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/05 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	10:20:28	00:02:54	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/06 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	10:48:07	00:03:30	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/07 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	10:46:20	00:07:30	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/08 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/09 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/10 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/11 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/12 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/13 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/14 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/15 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/16 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/17 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/18 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/19 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/20 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/21 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/22 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/23 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/24 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/25 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/26 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/27 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/28 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/29 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/30 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/31 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/32 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/33 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/34 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/35 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/36 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/37 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/38 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/39 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00
0001/40 25/04/2021 PA - COD AREA 91	91 99162-3117	11:48:00	00:02:18	REDUZIDA	P5544	0,00

Alexandre dos Santos do Carmo
 CREA-PA 155.475-EAF
 Gerente Administrativo
 INDSH

FINANCEIRO-HJ

FINANCEIRO-HJ

01/06/2021

C-C 010 8000-100%

RESUMO DA FATURA

SERVIÇOS DE FIXO	503,35
SERVIÇOS MENSAGS E EVENTUAIS E LTO. FIXO-FIXO	503,35
LIGACOES PARA CELULAR	0,00
SERVIÇOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	R\$ 503,35
VENCIMENTO	11/06/2021

Pague até 10/06/2021 sem juros em 12x de R\$ 41,94. Cotação do dólar: 1,00 = R\$ 5,00. Taxa de juros: 10% ao mês.
 Suspensão dos serviços: Parcial, 15 dias após o envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total.
 Cancelamento e indenização: O cliente de Proteção ao Cliente 30 dias após a Suspensão Total. Durante o período de suspensão parcial o seu fone continua sob a mesma cobrança e o sistema não cobra normalmente de acordo com os valores contratados. Assine www.oi.com.br/indicacao e veja todos os direitos com o Oi em um só lugar.



02 S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
 CNPJ: 78.535.764/0003-59 - INSC. ESTADUAL:
 150396713
 TV DE MORAES, 121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
 MATRIZ CNPJ: 78.535.764/0001-43

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
 TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 0 1
 SENTA 06/2021 LOCAL: 00431 01 2

RUBINALDO NATIVIDADE
 ANALISTA TECNICO
 CREA-PA 8-00726
 HOSPITAL JEAN BITAR

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

84690000005-8 03350024030-5 21034310323-5 93800012105-4



FATURA N.: 050006669544
 VENCIMENTO: 11/06/2021
 VALOR A PAGAR: R\$ 503,35

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

9	DESPESAS FINANCEIRAS – JUNHO/2021
----------	--

DATA/INSTRUMENTO	DESCRIÇÃO	C/TA/TIDE	FEI	DEBITO	CREDITO	SALDO ANTERIOR
01/04/2021	DESPESAS FINANCEIRAS					
01/04/2021	DESPESAS BANCARIAS					8.492,00 D
01/04/2021						
01/04/2021	REF. 12621 - BARRA - HAVY, CONTA ATIV A R	111000100028	11	49,00	0,00	8.541,00 D
01/04/2021	REF. 12621 - BARRA - HAVY, CONTA ATIV A R	111000100027	11	49,00	0,00	8.590,00 D
01/04/2021	REF. 12621 - BARRA - TAR. POLIA / TAR. POLIA SP / TED INTERNET	111000100028	11	109,00	0,00	8.699,00 D
01/04/2021	REF. 12601 - BARRA - TAR. POLIA / TAR. POLIA SP	111000100028	11	971,00	0,00	9.670,00 D
01/04/2021	REF. 12621 - BARRA - TED INTERNET	111000100028	11	49,00	0,00	9.719,00 D
01/04/2021	REF. 12621 - BARRA - TARIFA POLIA	111000100028	11	9,00	0,00	9.728,00 D
01/04/2021	REF. 12621 - BARRA - TED INTERNET	111000100028	11	11,00	0,00	9.739,00 D
01/04/2021	REF. 12621 - BARRA - TARIFA POLIA / TED INTERNET	111000100028	11	72,00	0,00	9.811,00 D
01/04/2021	REF. 12621 - BARRA - TED INTERNET	111000100028	11	11,00	0,00	9.822,00 D
01/04/2021	REF. 12621 - BARRA - TARIFA POLIA	111000100028	11	3,00	0,00	9.825,00 D
01/04/2021	REF. 12621 - BARRA - TED INTERNET	111000100028	11	21,00	0,00	9.846,00 D
01/04/2021	REF. 12621 - BARRA - TARIFA POLIA / TED INTERNET	111000100028	11	29,00	0,00	9.875,00 D
01/04/2021	REF. 12621 - BARRA - TED INTERNET	111000100028	11	11,00	0,00	9.886,00 D
01/04/2021	REF. 12621 - BARRA - TED INTERNET	111000100028	11	23,00	0,00	9.909,00 D
01/04/2021	REF. 12621 - BARRA - PLT TARIFA SP 11	111000100028	11	75,00	0,00	9.984,00 D
01/04/2021	REF. 12621 - BARRA - TARIFA TEDINTERNET	111000100028	11	11,00	0,00	9.995,00 D
01/04/2021	REF. 12621 - BARRA - TARIFA TED INTERNET	111000100028	11	24,00	0,00	10.019,00 D
01/04/2021	REF. 12621 - BARRA - TARIFA TEDINTERNET	111000100028	11	11,00	0,00	10.030,00 D
T o t a l d e C o n t a s				1.584,00	0,00	10.030,00 D

DATA/INSTRUMENTO	DESCRIÇÃO	C/TA/TIDE	FEI	DEBITO	CREDITO	SALDO ANTERIOR
01/04/2021	DESPESAS FINANCEIRAS					
01/04/2021	DESPESAS BANCARIAS					2.189,35 D
01/04/2021						
01/04/2021	REF. 12621 - BARRA - TED	111000100028	11	23,43	0,00	2.192,78 D
01/04/2021	REF. 12621 - BARRA - TED	111000100028	11	45,00	0,00	2.237,78 D
01/04/2021	REF. 12621 - BARRA - TED	111000100028	11	112,00	0,00	2.349,78 D
01/04/2021	REF. 12621 - BARRA - TED	111000100028	11	135,00	0,00	2.484,78 D

SIEMPRE/OTRANOS/0.12
 Hora: 14:20:43

DATE/2021/07/12/0000	HISTORICO	C/PARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATRAS
TOTAL DE DEBITOS				204,12	1,12	2.484,42 D
TOTAL DE CREDITOS				1.898,45	0,00	

HOSPITAL JEAN BITAR**VOLUME ÚNICO**

10	DESPESAS TRIBUTÁRIAS – JUNHO/2021
10.1	EXTRATO BANCÁRIO

CONTAS/CONTAS/CONTAS	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
41000010	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 410000100000	- TAXAS E ENCARGOS				1.481,84 R	
01/06/2021						
00000000000000000000	REF. 20000 - 3º FASEAMENTO DE PROPOSTA -	11000000000000	11	114,14	0,00	1.401,70 R
	SERVICAO PESSOAL DE PROPOSTA					
04/06/2021						
00000000000000000000	REF. 2034320000000000 - TRIBUTACAO DE COM	11000000000000	12	42,48	0,00	1.444,18 R
	AS - CONTRIBUICAO PESSOAL					
09/06/2021						
00000000000000000000	REF. 20000 - 1º OFICIO DE NOTAS DE VOUCHER	11000000000000	13	25,00	0,00	1.469,18 R
	- CONTRIBUICAO PESSOAL					
TOTAL DA CONTA ==>				181,62	0,00	1.469,18 R
TOTAL GERAL ==>				181,62	0,00	

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10.1 EXTRATO BANCÁRIO – JUNHO/2021



▶ Extrato CDB/RDB

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000433338-1

Pagou: CDB-FUN-COICE

Período: 31/05/2021 à 30/06/2021

Emitido em: 02/07/2021 às 09:48:14

DATA	HISTÓRICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/05/2021	SALDO	4.183.134,61		
01/06/2021	RENDIMENTO	586,89	4.183.721,50	0,00013402
01/06/2021	APLICACAO	90.000,00	4.273.721,50	
02/06/2021	RENDIMENTO	581,18	4.274.302,68	0,00013598
04/06/2021	RENDIMENTO	581,23	4.274.883,91	0,00013598
07/06/2021	RENDIMENTO	581,27	4.275.465,18	0,00013600
08/06/2021	RENDIMENTO	581,37	4.276.046,55	0,00013598
09/06/2021	RENDIMENTO	581,47	4.276.628,02	0,00013598
10/06/2021	RENDIMENTO	581,55	4.277.209,57	0,00013598
11/06/2021	RENDIMENTO	581,69	4.277.791,26	0,00013600
14/06/2021	RENDIMENTO	581,76	4.278.373,02	0,00013598
15/06/2021	RENDIMENTO	581,78	4.278.954,80	0,00013598
16/06/2021	RENDIMENTO	581,89	4.279.536,69	0,00013598
17/06/2021	RENDIMENTO	581,95	4.280.118,64	0,00013598
18/06/2021	RENDIMENTO	707,88	4.280.826,52	0,00016539
21/06/2021	RENDIMENTO	707,94	4.281.534,46	0,00016537
22/06/2021	RENDIMENTO	708,04	4.282.242,50	0,00016537
23/06/2021	RENDIMENTO	708,11	4.282.950,61	0,00016538
24/06/2021	RENDIMENTO	708,30	4.283.658,91	
24/06/2021	APLICACAO	90.000,00	4.373.658,91	
25/06/2021	RENDIMENTO	708,30	4.374.367,21	0,00016533
26/06/2021	RENDIMENTO	708,34	4.375.075,55	0,00016534
29/06/2021	RENDIMENTO	708,33	4.375.783,88	0,00016533
30/06/2021	RENDIMENTO	708,48	4.376.492,36	0,00016534
Total de Rendimentos.....		13.199,46		

*Sujeito a alterações até final do expediente

CENTRAL BANPARÁ (União e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	10044444
CENTRAL BANPARÁ (Demais localidades)	0000 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6635
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVITORIA	0800 280 9090

Sua agência na ponta da linha

Emitido em sexta-feira, 2 de julho de 2021 às 09:48



▶ Saldo CDB/RDB

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000434721-8

Papel: CDB-POS-CDICE

Descrição	Informação
Saldo Anterior:	R\$ 0,00
Rendimentos (+):	R\$ 0,00
Aplicações no Dia (+):	R\$ 0,00
Resgates no Dia (-):	R\$ 0,00
Saldo Bloqueado (-):	R\$ 0,00
Saldo com Bloqueio Judicial:	R\$ 0,00
Saldo com Bloqueio Não Judicial:	R\$ 0,00
IRRF (-):	R\$ 0,00
IOF (-):	R\$ 0,00
Saldo Atual (=):	R\$ 0,00

Emitido em sexta-feira, 2 de julho de 2021 às 08:44



▶ Extrato Conta Corrente por Período

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

PERÍODO: 01/06/2021 A 30/06/2021

Emitido em: 02/07/2021 09:42:26

SALDO ANTERIOR			1.088.883,86
Data	Descrição	Doc.	Valor
			Saldo
01/06	TED PJ MT IBK	100608	-114,14
	Internet Banking		
01/06	TED PJ MT IBK	110603	-3.556,40
	Internet Banking		
01/06	TED PJ MT IBK	100645	-490,00
	Internet Banking		
01/06	TRANSF C/C INTERA	100642	-400,00
	Internet Banking		
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA		
01/06	TED PJ MT IBK	100633	-590,00
	Internet Banking		
01/06	PGTO.TITULO IB	140648	-32.641,20
	Internet Banking		
01/06	PGTO.TITULO IB	140652	-3.454,14
	Internet Banking		
01/06	PGTO.TITULO IB	140645	-3.686,90
	Internet Banking		
01/06	PGTO.TITULO IB	140604	-748,54
	Internet Banking		
01/06	PGTO.TITULO IB	140649	-2.010,92
	Internet Banking		
01/06	PGTO.TITULO IB	140605	-12.258,54
	Internet Banking		
01/06	PGTO.TITULO IB	140646	-387,36
	Internet Banking		
01/06	PGTO.TITULO IB	140607	-1.094,51
	Internet Banking		
01/06	PGTO.TITULO IB	140646	-985,87
	Internet Banking		
01/06	PGTO.TITULO IB	140626	-465,61
	Internet Banking		
01/06	PGTO.TITULO IB	140621	-11.842,67
	Internet Banking		
01/06	PGTO.TITULO IB	140626	-4.672,67
	Internet Banking		
01/06	PGTO.TITULO IB	140612	-1.560,00
	Internet Banking		
01/06	PGTO.TITULO IB	140603	-2.843,70
	Internet Banking		
01/06	PGTO.TITULO IB	140657	-742,48
	Internet Banking		
01/06	PGTO.TITULO IB	140601	-27.763,07
	Internet Banking		
01/06	PGTO.TITULO IB	140643	-930,00
	Internet Banking		
01/06	PGTO.TITULO IB	140625	-1.492,50
	Internet Banking		
01/06	PGTO.TITULO IB	140638	-380,00
	Internet Banking		
01/06	PGTO.TITULO IB	140616	-10.402,06
	Internet Banking		

01/06	PGTO.TITULO IB	140633	-68.740,57	
	Internet Banking			
01/06	PGTO.TITULO IB	150609	-3.944,53	
	Internet Banking			
01/06	TED PJ MT IBK	140527	-275,00	
	Internet Banking			
01/06	PGTO.TITULO IB	150633	-479,43	
	Internet Banking			
01/06	PGTO.TITULO IB	150602	-662,97	
	Internet Banking			
01/06	PGTO.TITULO IB	150606	-4.963,58	
	Internet Banking			
01/06	PGTO.TITULO IB	150629	-1.570,00	
	Internet Banking			
01/06	PGTO.TITULO IB	140632	-954,86	
	Internet Banking			
01/06	PAGO FORNECEDOR	126001	-16.444,40	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
01/06	TARIFA FOLHA	126001	-18,00	
01/06	TARIFA FOLHA	126001	-21,00	
01/06	TARIFA FOLHA	126001	-12,00	
01/06	TARIFA FOLHA EP	126001	-21,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
01/06	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
01/06	TEDINTERNET	10621	-11,50	
01/06	TEDINTERNET	10621	-11,50	
01/06	TEDINTERNET	10621	-11,50	
01/06	REMUN CONTA+	210601	1,15	866.024,93
	REMUNERACAO CONTA+			
02/06	PGTO.TITULO IB	100626	-579,80	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100608	-899,29	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100659	-1.237,90	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100634	-1.689,75	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100622	-4.943,10	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100609	-22.494,00	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100650	-3.979,50	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100631	-12.416,00	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100608	-2.241,36	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100655	-459,00	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100640	-571,00	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100633	-1.480,12	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100634	-2.105,00	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100620	-1.036,92	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100656	-3.377,41	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100642	-926,00	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100632	-3.728,16	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100629	-80,00	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100623	-743,10	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100629	-790,20	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100613	-2.296,96	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100645	-1.063,66	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100650	-506,80	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100631	-2.403,80	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100629	-240,00	
	Internet Banking			

02/06	PGTO.TITULO IB	100610	-3.660,00	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100647	-412,00	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	100623	-1.963,30	
	Internet Banking			
02/06	PGTO.TITULO IB	140640	-714,00	
	Internet Banking			
02/06	DEB FOPAP EF	126001	-4.505,15	
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA			
02/06	DEB FOPAP EF	126001	-18.363,07	
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA			
03/06	TARIFA FOLHA	126001	-252,00	
03/06	TARIFA FOLHA	126001	-150,00	
02/06	TARIFA FOLHA EF	126001	-210,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
02/06	TARIFA FOLHA EF	126001	-30,00	
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
02/06	TARIFA FOLHA	126001	-318,00	
02/06	TARIFA FOLHA	126001	-12,00	
02/06	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-49.092,87	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
02/06	REMU COMTA+	210603	1,23	714.110,94
	REMUNERACAO COMTA+			
04/06	CH PG KM ESPECIE	450	-19.694,01	
	Caixa Presencial			
	CHEQUE PG KM ESPECIE			
04/06	PAGO FGTS IBK	110641	-86,77	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO FGTS IBK			
04/06	PAGO FGTS IBK	110637	-72.650,22	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO FGTS IBK			
04/06	TED PJ MT IBK	110602	-225,00	
	Internet Banking			
04/06	TED PJ MT IBK	110638	-21.585,00	
	Internet Banking			
04/06	TED PJ MT IBK	110640	-3.648,59	
	Internet Banking			
04/06	TED PJ MT IBK	110658	-723,45	
	Internet Banking			
04/06	TED PJ MT IBK	110649	-421,43	
	Internet Banking			
04/06	TED PJ MT IBK	110639	-360,38	
	Internet Banking			
04/06	PGTO.TITULO IB	160634	-42,40	
	Internet Banking			
04/06	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-495.475,79	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
04/06	DEB FOPAP EF	126001	-162.007,23	
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA			
04/06	DEB FOPAP EF	126001	-30.096,23	
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA			
04/06	RESCATE CDB/RDB	313841	100.007,36	
04/06	TEDINTERNET	40621	-11,50	
04/06	TEDINTERNET	40621	-11,50	
04/06	TEDINTERNET	40621	-11,50	
04/06	TEDINTERNET	40621	-11,50	
04/06	TEDINTERNET	40621	-11,50	
04/06	TEDINTERNET	40621	-11,50	
04/06	TEDINTERNET	40621	-11,50	
04/06	REMU COMTA+	210604	9,62	7.118,93
	REMUNERACAO COMTA+			
07/06	TRANSF. P/ CC	70641	43,51	
	Internet Banking			
	TRANSF. PARA CC			
07/06	PGTO.TITULO IB	140616	-1.304,65	
	Internet Banking			
07/06	PGTO.TITULO IB	140649	-2.292,04	
	Internet Banking			
07/06	PGTO.TITULO IB	140630	-1.549,80	
	Internet Banking			
07/06	PGTO.TITULO IB	150606	-876,30	
	Internet Banking			
07/06	PGTO.TITULO IB	150658	-2.510,44	
	Internet Banking			
07/06	PGTO.TITULO IB	150643	-1.500,00	
	Internet Banking			
07/06	PGTO.TITULO IB	150622	-3.707,52	
	Internet Banking			
07/06	PGTO.TITULO IB	150639	-1.090,00	

Internet Banking			
07/06 PGTO.TITULO IB	150650	-262,20	
Internet Banking			
07/06 PGTO.TITULO IB	150639	-1.462,50	
Internet Banking			
07/06 PGTO.TITULO IB	150618	-100,00	
Internet Banking			
07/06 PAGTO. DARF IB	160645	-36.258,40	
Internet Banking			
PAGAMENTO DARF IB			
07/06 PAG GPS CDD-BAR IBK	140615	-79.391,15	
Internet Banking			
07/06 PGTO.TITULO IB	150628	-6.105,00	
Internet Banking			
07/06 PGTO.TITULO IB	150605	-1.980,00	
Internet Banking			
07/06 PGTO.TITULO IB	150646	-2.387,95	
Internet Banking			
07/06 PGTO.TITULO IB	150621	-5.903,67	
Internet Banking			
07/06 PGTO.TITULO IB	150657	-1.852,82	
Internet Banking			
07/06 PGTO.TITULO IB	150634	-4.017,21	
Internet Banking			
07/06 PGTO.TITULO IB	150611	-4.200,00	
Internet Banking			
07/06 PGTO.TITULO IB	150649	-2.640,00	
Internet Banking			
07/06 PGTO.TITULO IB	150627	-2.046,22	
Internet Banking			
07/06 PGTO.TITULO IB	150611	-676,00	
Internet Banking			
07/06 PGTO.TITULO IB	150653	-269,10	
Internet Banking			
07/06 PGTO.TITULO IB	150625	-7.340,11	
Internet Banking			
07/06 PGTO.TITULO IB	150618	-1.767,54	
Internet Banking			
07/06 PGTO.TITULO IB	150653	-4.751,42	
Internet Banking			
07/06 PGTO.TITULO IB	150629	-4.405,54	
Internet Banking			
07/06 PGTO.TITULO IB	150605	-61.345,98	
Internet Banking			
07/06 PGTO.TITULO IB	160626	-1.792,40	
Internet Banking			
07/06 TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
07/06 RESGATE CDB/RDB	314049	400.940,43	
07/06 RESGATE CDB/RDB	314050	99.109,89	262.580,75
08/06 TED PJ MT IBK	130601	-1.750,00	
Internet Banking			
08/06 PAGTO PMB IBK	130610	-4.187,18	
Internet Banking			
PAGAMENTO PMB IBK			
08/06 PAGTO CLARO IBK	90652	-57,69	
Internet Banking			
PAGAMENTO CLARO IBK			
08/06 PAGTO CLARO IBK	90641	-847,96	
Internet Banking			
PAGAMENTO CLARO IBK			
08/06 PAGTO CLARO IBK	90602	-124,64	
Internet Banking			
PAGAMENTO CLARO IBK			
08/06 PG .COSANPA IB	90614	-13.767,04	
Internet Banking			
08/06 PAGTO FORMECEDOR	126001	-10.119,42	
PAGAMENTO FORMECEDOR			
08/06 DER FOLHA EMP PRI	126001	-1.710,63	
DEBITO FOLHA EMP PRI			
08/06 TEDINTERNET	80621	-11,50	
08/06 REMUN CONTA+	210609	0,75	230.086,24
REMUNERACAO CONTA+			
09/06 TED PJ MT IBK	130635	-2.200,00	
Internet Banking			
09/06 PGTO.TITULO IB	150635	-1.358,10	
Internet Banking			
09/06 TED PJ MT IBK	100605	-172.499,97	
Internet Banking			
09/06 TED PJ MT IBK	100647	-638,18	
Internet Banking			

09/06 TED PJ MT IBK	100603	-480,26	
Internet Banking			
09/06 PGTO.TITULO IB	150614	-4.027,50	
Internet Banking			
09/06 PGTO.TITULO IB	150608	-338,30	
Internet Banking			
09/06 PGTO.TITULO IB	150652	-1.950,00	
Internet Banking			
09/06 TED PJ MT IBK	110632	-526,08	
Internet Banking			
09/06 PGTO.TITULO IB	150613	-83,83	
Internet Banking			
09/06 PGTO.TITULO IB	150657	-683,00	
Internet Banking			
09/06 PGTO.TITULO IB	150633	-233,10	
Internet Banking			
09/06 PGTO.TITULO IB	150638	-440,00	
Internet Banking			
09/06 PAGTO FGTS IBK	120603	-18.524,58	
Internet Banking			
PAGAMENTO FGTS IBK			
09/06 PAGTO FGTS IBK	120602	-4.388,56	
Internet Banking			
PAGAMENTO FGTS IBK			
09/06 PAGTO FGTS IBK	120650	-4.863,35	
Internet Banking			
PAGAMENTO FGTS IBK			
09/06 PGTO.TITULO IB	160628	-1.701,00	
Internet Banking			
09/06 PGTO.TITULO IB	160620	-830,00	
Internet Banking			
09/06 PGTO.TITULO IB	160641	-3.928,45	
Internet Banking			
09/06 PGTO.TITULO IB	160614	-2.916,67	
Internet Banking			
09/06 PGTO.TITULO IB	160651	-125,00	
Internet Banking			
09/06 PGTO.TITULO IB	160658	-8.023,40	
Internet Banking			
09/06 PGTO.TITULO IB	160643	-209,90	
Internet Banking			
09/06 PGTO.TITULO IB	170624	-713,90	
Internet Banking			
09/06 PAGTO OI S/A FIXO	150634	-903,35	
Internet Banking			
PAGAMENTO OI S/A FIXO			
09/06 PGTO.TITULO IB	170646	-1.193,84	
Internet Banking			
09/06 PGTO.TITULO IB	170624	-6.214,00	
Internet Banking			
09/06 PGTO.TITULO IB	170655	-504,20	
Internet Banking			
09/06 PGTO.TITULO IB	180610	-1.890,00	
Internet Banking			
09/06 PGTO.TITULO IB	180606	-1.431,50	
Internet Banking			
09/06 PGTO.TITULO IB	180644	-1.135,00	
Internet Banking			
09/06 TARIFA FOLHA	126001	-6,00	
09/06 TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
09/06 TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
09/06 TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
09/06 REGATE CDB/RDB	314300	200.037,41	
09/06 TEDINTERNET	90621	-11,50	
09/06 TEDINTERNET	90621	-11,50	
09/06 TEDINTERNET	90621	-11,50	
09/06 TEDINTERNET	90621	-11,50	
09/06 TEDINTERNET	90621	-11,50	
09/06 REMUN CONTA+	210609	0,07	187.395,67
REMUNERACAO CONTA+			
10/06 TRANSF. P/ CC	110621	586,81	
Internet Banking			
TRANSF. PARA CC			
10/06 DEB FOLHA EMP PRI	126001	-41.088,39	
DEBITO FOLHA EMP PRI			
10/06 REMUN CONTA+	210610	0,13	146.894,22
REMUNERACAO CONTA+			
11/06 CN PG EM ESPECIE	451	-1.050,68	
Caixa Presencial			
CHEQUE PG EM ESPECIE			

11/06	TED PJ MT IBK	130622	-613,34	
	Internet Banking			
11/06	TEDINTERNET	110621	-11,50	
11/06	REMUN CONTA+	210611	0,02	143.213,72
	REMUNERACAO CONTA+			
14/06	PGTO.TITULO IB	150602	-5.635,69	
	Internet Banking			
14/06	PGTO.TITULO IB	150650	-2.262,00	
	Internet Banking			
14/06	PGTO.TITULO IB	150638	-734,20	
	Internet Banking			
14/06	PGTO.TITULO IB	150614	-3.340,00	
	Internet Banking			
14/06	PGTO.TITULO IB	150652	-875,47	
	Internet Banking			
14/06	PGTO.TITULO IB	150655	-4.672,67	
	Internet Banking			
14/06	PGTO.TITULO IB	150639	-3.516,66	
	Internet Banking			
14/06	PGTO.TITULO IB	150628	-603,08	
	Internet Banking			
14/06	PGTO.TITULO IB	150612	-13.687,74	
	Internet Banking			
14/06	PGTO.TITULO IB	150654	-371,00	
	Internet Banking			
14/06	PGTO.TITULO IB	150646	-2.839,20	
	Internet Banking			
14/06	PGTO.TITULO IB	150624	-952,00	
	Internet Banking			
14/06	PGTO.TITULO IB	150656	-2.925,00	
	Internet Banking			
14/06	PGTO.TITULO IB	150639	-457,84	
	Internet Banking			
14/06	PGTO.TITULO IB	150614	-3.682,52	
	Internet Banking			
14/06	PGTO.TITULO IB	150654	-537,59	
	Internet Banking			
14/06	TED PJ MT IBK	100603	-1.145,41	
	Internet Banking			
14/06	TRANSF. P/ CC	160605	2.954,84	
	Internet Banking			
	TRANSF. PARA CC			
14/06	TEDINTERNET	140621	-11,50	
14/06	REMUN CONTA+	210614	0,58	97.919,57
	REMUNERACAO CONTA+			
15/06	PASTO FORNECEDOR	126001	-957,00	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
15/06	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
15/06	REMUN CONTA+	210615	0,02	96.959,59
	REMUNERACAO CONTA+			
16/06	TED PJ MT IBK	90604	-20.000,00	
	Internet Banking			
16/06	TED PJ MT IBK	90654	-5.000,00	
	Internet Banking			
16/06	PGTO.TITULO IB	150602	-243,33	
	Internet Banking			
16/06	PGTO.TITULO IB	150600	-9.451,20	
	Internet Banking			
16/06	PGTO.TITULO IB	150640	-458,20	
	Internet Banking			
16/06	PGTO.TITULO IB	150620	-940,87	
	Internet Banking			
16/06	PGTO.TITULO IB	150659	-419,43	
	Internet Banking			
16/06	PGTO.TITULO IB	150633	-884,00	
	Internet Banking			
16/06	PGTO.TITULO IB	150609	-41.340,00	
	Internet Banking			
16/06	PGTO.TITULO IB	150647	-930,00	
	Internet Banking			
16/06	PAGTO. DARF IB	150630	-63.359,41	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF IB			
16/06	PAGTO. DARF IB	150606	-16.549,47	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF IB			
16/06	PAGTO. GPS IB	150651	-132,97	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO GPS IB			
16/06	PAGTO. GPS IB	150631	-2.585,00	

	Internet Banking			
	PAGAMENTO GPS IB			
16/06	PGTO.TITULO IB	150653	-577,50	
	Internet Banking			
16/06	PGTO.TITULO IB	150635	-570,00	
	Internet Banking			
16/06	PGTO.TITULO IB	150613	-1.782,00	
	Internet Banking			
16/06	PGTO.TITULO IB	150648	-3.944,53	
	Internet Banking			
16/06	PAGTO FORNECEDOR	126001	-6.818,36	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
16/06	DES FOLHA EMP PRI	126001	-282,86	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
16/06	RESGATE CDB/ROM	315032	200.023,42	
16/06	TEDINTERNET	160621	-11,50	
16/06	TEDINTERNET	160621	-11,50	119.713,88
17/06	TED PJ MT IBK	90638	-240,00	
	Internet Banking			
17/06	TRANSF C/C INTERA	90626	-590,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
17/06	TRANSF C/C INTERA	90609	-1.040,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
17/06	TED PJ MT IBK	90604	-2.356,50	
	Internet Banking			
17/06	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
17/06	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
17/06	TEDINTERNET	170621	-11,50	
17/06	TEDINTERNET	170621	-11,50	
17/06	REMUN CONTA+	210617	0,12	119.658,50
	REMUNERACAO CONTA+			
18/06	TRANSF C/C	120602	-478,47	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
18/06	PGTO.TITULO IB	160622	-977,10	
	Internet Banking			
18/06	DES FOLHA EMP PRI	126001	-6.922,19	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
18/06	REMUN CONTA+	210618	0,31	107.280,85
	REMUNERACAO CONTA+			
21/06	TED PJ MT IBK	110631	-3.740,00	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	120636	-2.403,40	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	120617	-560,51	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	120611	-680,00	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	120646	-547,50	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	120632	-2.292,04	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	120629	-590,15	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	120623	-4.280,00	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	120604	-1.852,93	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	120641	-4.017,21	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	130616	-4.747,20	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	130632	-7.128,24	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	130620	-197,31	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	130653	-3.578,63	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	130632	-1.304,60	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	130657	-352,00	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	130631	-1.665,00	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	130601	-243,33	
	Internet Banking			
21/06	PGTO.TITULO IB	130633	-1.840,00	
	Internet Banking			

21/06 TRANSF C/C INTERA	100633	-7.795,00	
Internet Banking			
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
21/06 PGTO.TITULO IB	130635	-378,90	
Internet Banking			
21/06 PGTO.TITULO IB	130609	-361,00	
Internet Banking			
21/06 PGTO.TITULO IB	130637	-216,04	
Internet Banking			
21/06 PGTO.TITULO IB	130623	-2.288,70	
Internet Banking			
21/06 PGTO.TITULO IB	130658	-88,32	
Internet Banking			
21/06 PGTO.TITULO IB	130627	-930,00	
Internet Banking			
21/06 PGTO.TITULO IB	130655	-2.916,67	
Internet Banking			
21/06 PGTO.TITULO IB	160608	-2.096,34	
Internet Banking			
21/06 CRED ORD. BANC.	20010104820	3.333.510,92	
CREDITO ORD. BANC.			
21/06 TEDINTERNET	210621	-11,50	3.381.767,95
22/06 PGTO.TITULO IB	170600	-3.481,86	
Internet Banking			
22/06 PAGTO FORNECEDOR	126001	-8.699,02	
PAGAMENTO FORNECEDOR			
22/06 REMUN CONTA+	210622	0,75	3.369.407,83
REMUNERACAO CONTA+			
23/06 PGTO.TITULO IB	160639	-4.443,25	
Internet Banking			
23/06 TED PJ MT ISK	100636	-545,30	
Internet Banking			
23/06 TED PJ MT ISK	100612	-887,93	
Internet Banking			
23/06 PGTO.TITULO IB	160609	-1.890,00	
Internet Banking			
23/06 PGTO.TITULO IB	160643	-6.583,58	
Internet Banking			
23/06 PGTO.TITULO IB	160626	-1.940,00	
Internet Banking			
23/06 PGTO.TITULO IB	160632	-565,87	
Internet Banking			
23/06 PGTO.TITULO IB	160620	-924,31	
Internet Banking			
23/06 PGTO.TITULO IB	160655	-2.199,78	
Internet Banking			
23/06 PGTO.TITULO IB	160634	-7.690,30	
Internet Banking			
23/06 PGTO.TITULO IB	160658	-805,10	
Internet Banking			
23/06 PGTO.TITULO IB	160625	-6.270,00	
Internet Banking			
23/06 CRED TED	5	116.489,53	
CREDITO TED			
23/06 PAGTO FORNECEDOR	126001	-233.987,09	
PAGAMENTO FORNECEDOR			
23/06 TEDINTERNET	230621	-11,50	
23/06 TEDINTERNET	230621	-11,50	
23/06 REMUN CONTA+	210623	5,19	3.221.286,03
REMUNERACAO CONTA+			
24/06 TRANSF C/C	130659	-90.000,00	
Internet Banking			
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
24/06 TRANSF. P/ CC	100650	11.471,25	
Internet Banking			
24/06 TRANSF. PARA CC			
24/06 PAGTO FORNECEDOR	126001	-564.830,14	
PAGAMENTO FORNECEDOR			
24/06 REMUN CONTA+	210624	2,40	2.581.849,54
REMUNERACAO CONTA+			
25/06 PAGTO FORNECEDOR	126001	-42.983,21	
PAGAMENTO FORNECEDOR			
25/06 PACOTE TAMIPI PJ II	240621	-77,90	
25/06 REMUN CONTA+	210625	0,31	2.540.788,74
REMUNERACAO CONTA+			
26/06 PGTO.TITULO IB	140638	-713,90	
Internet Banking			
26/06 PGTO.TITULO IB	140648	-5.903,66	
Internet Banking			
26/06 PGTO.TITULO IB	140632	-9.474,00	

Internet Banking			
28/06	PAGO.TITULO IB	140604	-37.300,00
Internet Banking			
28/06	PAGO.TITULO IB	140641	-42.120,00
Internet Banking			
28/06	PAGO.TITULO IB	140640	-1.122,68
Internet Banking			
28/06	TRANSF C/C INTERA	110609	-570,00
Internet Banking			
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
28/06	PAGO.TITULO IB	140601	-830,00
Internet Banking			
28/06	PAGO.TITULO IB	140616	-4.672,66
Internet Banking			
28/06	PAGO.TITULO IB	140620	-3.300,00
Internet Banking			
28/06	PAGO.TITULO IB	140614	-478,50
Internet Banking			
28/06	PAGO.TITULO IB	140646	-3.987,62
Internet Banking			
28/06	TED PJ MT IBX	110612	-2.156,50
Internet Banking			
28/06	PAGO.TITULO IB	140603	-5.195,00
Internet Banking			
28/06	PAGO FORNECEDOR	126001	-374.539,11
PAGAMENTO FORNECEDOR			
28/06	TEDINTERNET	280621	-11,50
28/06	REMUN CONTA+	210628	7,34
			2.048.320,95
REMUNERACAO CONTA+			
29/06	TED PJ MT IBX	90622	-1.750,00
Internet Banking			
29/06	TED PJ MT IBX	90648	-530,00
Internet Banking			
29/06	TED PJ MT IBX	90618	-3.536,83
Internet Banking			
29/06	PAGO.TITULO IB	140619	-329,56
Internet Banking			
29/06	PAGO.TITULO IB	140631	-6.500,00
Internet Banking			
29/06	PAGO.TITULO IB	150633	-4.027,33
Internet Banking			
29/06	TRANSF C/C	130628	-95,70
Internet Banking			
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
29/06	PAGO. DARF IB	130659	-6.692,76
Internet Banking			
PAGAMENTO DARF IB			
29/06	PAGO. DARF IB	130656	-6.496,29
Internet Banking			
PAGAMENTO DARF IB			
29/06	PAGO. DARF IB	130611	-6.573,26
Internet Banking			
PAGAMENTO DARF IB			
29/06	PAGO. DARF IB	130657	-5.723,60
Internet Banking			
PAGAMENTO DARF IB			
29/06	PAGO. DARF IB	130603	-4.228,40
Internet Banking			
PAGAMENTO DARF IB			
29/06	PAGO. DARF IB	130632	-6.657,10
Internet Banking			
PAGAMENTO DARF IB			
29/06	PAGO. DARF IB	130611	-4.860,42
Internet Banking			
PAGAMENTO DARF IB			
29/06	PAGO.TITULO IB	150641	-35.067,60
Internet Banking			
29/06	APLIC. CDB/REM	316297	-400.000,00
29/06	TEDINTERNET	290621	-11,50
29/06	TEDINTERNET	290621	-11,50
29/06	TEDINTERNET	290621	-11,50
29/06	REMUN CONTA+	210628	9,92
			1.553.229,31
REMUNERACAO CONTA+			
30/06	PAGO. DARF IB	90648	-300,94
Internet Banking			
PAGAMENTO DARF IB			
30/06	TED PJ MT IBX	80631	-3.085,39
Internet Banking			
30/06	PAGO.TITULO IB	160651	-1.007,56
Internet Banking			

30/06	PGTO.TITULO IB	160658	-1.920,00	
	Internet Banking			
30/06	PGTO.TITULO IB	160661	-763,47	
	Internet Banking			
30/06	PGTO.TITULO IB	160629	-3.125,00	
	Internet Banking			
30/06	PGTO.TITULO IB	160648	-27.763,07	
	Internet Banking			
30/06	PGTO.TITULO IB	160652	-1.072,00	
	Internet Banking			
30/06	PGTO.TITULO IB	160609	-1.746,00	
	Internet Banking			
30/06	PGTO.TITULO IB	160603	-2.572,00	
	Internet Banking			
30/06	PGTO.TITULO IB	160652	-1.019,38	
	Internet Banking			
30/06	PGTO.TITULO IB	160604	-654,00	
	Internet Banking			
30/06	PGTO.TITULO IB	160616	-1.253,00	
	Internet Banking			
30/06	PGTO.TITULO IB	160610	-2.265,00	
	Internet Banking			
30/06	PGTO.TITULO IB	160605	-45,00	
	Internet Banking			
30/06	PGTO.TITULO IB	160603	-976,38	
	Internet Banking			
30/06	PGTO.TITULO IB	160640	-3.582,40	
	Internet Banking			
30/06	PGTO.TITULO IB	160619	-13.197,30	
	Internet Banking			
30/06	PGTO.TITULO IB	160656	-4.019,16	
	Internet Banking			
30/06	PGTO.TITULO IB	160627	-930,00	
	Internet Banking			
30/06	PGTO.TITULO IB	160639	-11.203,99	
	Internet Banking			
30/06	PAGTO FORNECEDOR	126001	-1.156,98	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
30/06	TEDINTERNET	208621	-12,50	
30/06	REMUO CONTA+	210630	2,36	1.468.785,27
	REMUNERACAO CONTA+			

* Sujeito a alteração até o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/07/2021:

Saldo Conta Corrente

1.411.834,95

SALDO PARA SAQUE

1.411.834,95

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC Informações e Reclamações	0800 280 6625
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1017
COVIDORIA	0800 280 8040

----- Sua agência na ponta da linha -----

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em sexta-feira, 2 de julho de 2021 às 09:45



▶ Extrato Conta Corrente por Período

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.635.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000433338-1

PERÍODO: 01/06/2021 A 30/06/2021

Emitido em: 02/07/2021 09:46:03

SALDO ANTERIOR 90.190,08

Data	Descrição	Doc.	Valor	Saldo
01/06	APLIC. CDB/RDB	313535	-90.000,00	
01/06	MANUT. CONTA ATIVA PJ	10621	-49,50	
01/06	REMUO CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	210601	0,24	240,78
24/06	TRANSF. P/ CC Internet Banking	150659	90.000,00	
24/06	TRANSF. PARA CC			
24/06	APLIC. CDB/RDB	315668	-90.000,00	240,78

* Sujeito a alterações até o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/07/2021:

Saldo Conta Corrente 240,78
 SALDO PARA SAQUE 240,78

CENTRAL BANPARÁ (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARÁ (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
COVIDONIA	0800 280 9040

----- Sua agência na ponta da linha -----

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em sexta-feira, 2 de julho de 2021 às 09:47



▶ Extrato CDB/RDB

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

Fórmula: CDB=PCB+CDICE

Período: 01/05/2021 à 30/06/2021

Emitido em: 02/07/2021 às 09:45:14

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	SALDO	PERÍODO
31/05/2021	SALDO	1.501.083,85		
01/06/2021	RENDIMENTO	201,84	1.501.285,69	0,00013448
02/06/2021	RENDIMENTO	201,86	1.501.487,55	0,00013448
03/06/2021	RENDIMENTO	201,88	1.501.689,43	0,00013448
04/06/2021	RENDIMENTO	201,90	1.501.891,33	
05/06/2021	RENDIMENTO	201,92	1.502.093,25	
06/06/2021	RENDIMENTO	201,94	1.502.295,19	0,00013448
07/06/2021	RENDIMENTO	201,96	1.502.497,15	
08/06/2021	RENDIMENTO	201,98	1.502.699,13	
09/06/2021	RENDIMENTO	202,00	1.502.901,13	0,00013448
10/06/2021	RENDIMENTO	202,02	1.503.103,15	
11/06/2021	RENDIMENTO	202,04	1.503.305,19	
12/06/2021	RENDIMENTO	202,06	1.503.507,25	0,00013448
13/06/2021	RENDIMENTO	202,08	1.503.709,33	
14/06/2021	RENDIMENTO	202,10	1.503.911,43	
15/06/2021	RENDIMENTO	202,12	1.504.113,55	0,00013448
16/06/2021	RENDIMENTO	202,14	1.504.315,69	
17/06/2021	RENDIMENTO	202,16	1.504.517,85	
18/06/2021	RENDIMENTO	202,18	1.504.719,99	0,00013448
19/06/2021	RENDIMENTO	202,20	1.504.922,19	
20/06/2021	RENDIMENTO	202,22	1.505.124,41	
21/06/2021	RENDIMENTO	202,24	1.505.326,65	0,00013448
22/06/2021	RENDIMENTO	202,26	1.505.528,91	
23/06/2021	RENDIMENTO	202,28	1.505.731,19	
24/06/2021	RENDIMENTO	202,30	1.505.933,49	0,00013448
25/06/2021	RENDIMENTO	202,32	1.506.135,81	
26/06/2021	RENDIMENTO	202,34	1.506.338,15	
27/06/2021	RENDIMENTO	202,36	1.506.540,51	0,00013448
28/06/2021	RENDIMENTO	202,38	1.506.742,89	
29/06/2021	RENDIMENTO	202,40	1.506.945,29	
30/06/2021	RENDIMENTO	202,42	1.507.147,71	0,00013448
Total de Rendimentos.....		2.378,71		

*Deposito e alteração via Final de expediente

CENTRAL BANPARÁ (Saldo e Renda Metropolitana, Marabá e Santarém)	2004444
CENTRAL BANPARÁ (Outras localidades)	0000 285 0000
SAC (Informações e Reclamações)	0000 240 6005
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0000 240 1917
OUVIDORIA	0000 280 0260

Sua agência na ponta de linha

Emitido em sexta-feira, 2 de julho de 2021 às 09:46



▶ Extrato Conta Corrente por Período

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000434721-8

PERÍODO: 01/06/2021 A 30/06/2021

Emitido em: 02/07/2021 09:47:59

SALDO ANTERIOR 99,08

Data	Descrição	Soc.	Valor	Saldo
01/06	MANUT CONTA ATIVA VJ	10621	-49,50	49,58

* Sujeito a alteração até o final do expediente.

DISPONIBILIDADE EM 02/07/2021:

Saldo Conta Corrente 49,58
 SALDO PARA SAQUE 49,58

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 9090
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUIVITORIA	0800 280 9040

----- Sua agência na ponta da linha -----

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em sexta-feira, 2 de julho de 2021 às 09:49

BANCO: 001 - ANS - 424714-0 - SUBSIDIAR: 0010 CONTRA: 440000 SALDO INICIAL: 44,58

DATA	Descrição	Valor Débito	Valor Crédito	Operação	Saldo	Saldo Anterior
01/06/2021	Saldo			Saldo Inicial	44,58	44,58

	Saldo Conciliado	Saldo Conciliado	Total
SALDO INICIAL.....1			44,58
RECEITAS DO PERÍODO.....2	4,00	4,00	4,00
DEBITOS DO PERÍODO.....3	4,00	40,58	44,58
LIMITE DE CRÉDITO.....4			0,00
SALDO FINAL.....5			44,00

DATA	Descrição	Clas. Cta. Titulo	Operação	Debitos	Credito	Saldo Anterior
01/06/2021	REPERA		MANT. CONT. ATIVA 97		48,10	90.330,54
01/06/2021	DEBITO - RJE		REINTEGRACAO CORTA	1,24		90.329,30
01/06/2021	REINTEGRACAO NACIONAL DE CREDITO		APLICACAO CDB RFB		90.000,00	240,30
01/06/2021	REINTEGRACAO NACIONAL DE CREDITO		TRANSF. F. 02. PREVISAO	90.000,00		99.000,30
01/06/2021	REINTEGRACAO NACIONAL DE CREDITO		APLICACAO F. 07. PREVISAO CDB 20-2021		90.000,00	240,30
				SUB TOTAL DEBITOS	CREDITOS	TOTAL
				90.001,24		90.240,34
				DEBITOS DO PERIODO	90,00	90.000,34
				DEBITOS DO PERIODO	9,00	182.249,34
				CREDITO DE CREDITO		9,00
				SALDO ATUAL		240,34

BANCO: CITI - Nº: 41463-3 CDB - SUBSCRIÇÃO: 0013 CONTRA: 4146388 - VALOR DEPOSITO: 1.501.000,00

DATA	DESCRIÇÃO	Tipo	Valor	Operação	DEBITO	CREDITO	Saldo Atual
01/06/2021	INÍCIO - R\$			RENT 3/ APLICAÇÃO FINANCEIRA	201,88		1.501.200,00
02/06/2021	INÍCIO - R\$			RENT 3/ APLICAÇÃO FINANCEIRA	201,88		1.501.397,20
03/06/2021	INÍCIO - R\$			RENT 3/ APLICAÇÃO FINANCEIRA	201,88		1.501.599,08
04/06/2021	RENTADA			RENT 3/ INÍCIO - APLICAÇÃO FINANCEIRA		20,43	1.501.619,51
05/06/2021	RENTADA			RENT 3/ INÍCIO - APLICAÇÃO FINANCEIRA		20,43	1.501.639,94
06/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA	101,15,21		1.501.741,15
07/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.501.842,36
08/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.501.943,57
09/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.502.044,78
10/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.502.145,99
11/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.502.247,20
12/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.502.348,41
13/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.502.449,62
14/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.502.550,83
15/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.502.652,04
16/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.502.753,25
17/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.502.854,46
18/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.502.955,67
19/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.503.056,88
20/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.503.158,09
21/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.503.259,30
22/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.503.360,51
23/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.503.461,72
24/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.503.562,93
25/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.503.664,14
26/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.503.765,35
27/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.503.866,56
28/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.503.967,77
29/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.504.068,98
30/06/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.504.170,19
01/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.504.271,40
02/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.504.372,61
03/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.504.473,82
04/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.504.575,03
05/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.504.676,24
06/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.504.777,45
07/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.504.878,66
08/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.504.979,87
09/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.505.081,08
10/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.505.182,29
11/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.505.283,50
12/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.505.384,71
13/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.505.485,92
14/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.505.587,13
15/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.505.688,34
16/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.505.789,55
17/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.505.890,76
18/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.505.991,97
19/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.506.093,18
20/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.506.194,39
21/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.506.295,60
22/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.506.396,81
23/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.506.498,02
24/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.506.599,23
25/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.506.700,44
26/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.506.801,65
27/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.506.902,86
28/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.507.004,07
29/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.507.105,28
30/07/2021	RENTADA			RENTADA DE TRANSFERÊNCIA		101,15,21	1.507.206,49

	SALDO ANTERIOR	DEBITOS	CREDITOS
SALDO INICIAL.....			1.501.000,00
DEBITOS DO PERÍODO.....	0,00	101.15,21	101.15,21
CREDITOS DO PERÍODO.....	0,00	1.501.007,79	1.501.007,79
SALDO ATUAL.....			1.501.000,00

BANCO: 012 - BSA 418849-4 00 AGUINIA: 0013 CONTRA: 418408 GRUPO: 00110101 1.188.882,88

DATA	DESCRIÇÃO	TITULO	TITULO	DESCRIÇÃO	ENTRADA	SACAT	VALOR ATUAL
01/06/2021	INDSH - BSA			RECONHECIMENTO DE DÍVIDA	0,12		200.207,79
01/06/2021	SAFARA			RECONHECIMENTO DE DÍVIDA		61,32	219.788,59
01/06/2021	FAZDE ENTEL	001	4528528	VALOR PAGO A/ TITULO		1.188,18	224.706,14
01/06/2021	INDSH - BSA	001	01/1421	VALOR PAGO A/ TITULO		131.086,97	36.606,17
01/06/2021	GLORIA SANTOS MORAIS	001	1139	VALOR PAGO A/ TITULO		489,29	37.095,47
01/06/2021	CLAUDE DAVIDE MORAIS	001	1739	VALOR PAGO A/ TITULO		169,82	38.265,29
01/06/2021	KICHOWA TAVARES S	001	1844	VALOR PAGO A/ TITULO		190,88	38.456,17
01/06/2021	S-B COMERCIO E SERV	001	8841	VALOR PAGO A/ TITULO		4.271,02	42.727,19
01/06/2021	S-B COMERCIO E SERV	001	8842	VALOR PAGO A/ TITULO		258,30	42.985,49
01/06/2021	S-B COMERCIO E SERV	001	19444	VALOR PAGO A/ TITULO		1.891,09	44.876,58
01/06/2021	GLORIA	001	11349	VALOR PAGO A/ TITULO		826,28	45.702,86
01/06/2021	GLORIA	001	10304	VALOR PAGO A/ TITULO		89,83	45.892,69
01/06/2021	PAULO A CIA	001	14621	VALOR PAGO A/ TITULO		832,37	46.725,06
01/06/2021	INDSH	001	11111	VALOR PAGO A/ TITULO		279,19	46.994,25
01/06/2021	INDSH	001	36080	VALOR PAGO A/ TITULO		689,20	47.683,45
01/06/2021	INDSH	001	1439	VALOR PAGO A/ TITULO		1.781,20	49.464,65
01/06/2021	INDSH	001	4932	VALOR PAGO A/ TITULO		499,20	50.000,85
01/06/2021	INDSH	001	7873	VALOR PAGO A/ TITULO		6.428,42	56.429,27
01/06/2021	INDSH	001	4817	VALOR PAGO A/ TITULO		3.318,97	59.748,24
01/06/2021	INDSH	001	20144	VALOR PAGO A/ TITULO		100,00	60.000,00
01/06/2021	INDSH	001	20144	VALOR PAGO A/ TITULO		4.022,40	64.022,40
01/06/2021	INDSH	001	20144	VALOR PAGO A/ TITULO		700,00	64.722,40
01/06/2021	INDSH	001	11017	VALOR PAGO A/ TITULO		713,91	65.436,31
01/06/2021	INDSH	001	49112	VALOR PAGO A/ TITULO		503,91	65.940,22
01/06/2021	INDSH	001	11009	VALOR PAGO A/ TITULO		1.193,88	67.134,10
01/06/2021	INDSH	001	895	VALOR PAGO A/ TITULO		6.718,20	73.852,30
01/06/2021	INDSH	001	42110	VALOR PAGO A/ TITULO		844,21	74.696,51
01/06/2021	INDSH	001	2488	VALOR PAGO A/ TITULO		1.892,31	76.588,82
01/06/2021	INDSH	001	2148	VALOR PAGO A/ TITULO		1.461,39	78.050,21
01/06/2021	INDSH	001	144738	VALOR PAGO A/ TITULO		1.182,20	79.232,41
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		6.466,64	85.699,05
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		2.200,00	87.899,05
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		6.018,33	93.917,38
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		4.993,95	98.911,33
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		12,93	98.924,26
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		9,97	98.934,23
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		236.227,41	145.161,64
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		111,98	145.273,62
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		83,75	145.357,37
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		183,14	145.540,51
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		6.266,40	151.806,91
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		22.142,41	173.949,32
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		7.308,41	181.257,73
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		2.301,77	183.559,50
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		588,23	184.147,73
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		613,44	184.761,17
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		11,70	184.772,87
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		140.299,40	325.072,27
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		6.122,41	331.194,68
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		2.344,20	333.538,88
01/06/2021	INDSH	001	12842	VALOR PAGO A/ TITULO		738,20	334.277,08
01/06/2021	INDSH	001	12148	VALOR PAGO A/ TITULO		9.460,20	343.737,28
01/06/2021	INDSH	001	8732	VALOR PAGO A/ TITULO		873,47	344.610,75
01/06/2021	INDSH	001	8732	VALOR PAGO A/ TITULO		4.472,47	349.083,22
01/06/2021	INDSH	001	8732	VALOR PAGO A/ TITULO		3.511,45	352.594,67
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		603,28	353.197,95
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		15.497,74	368.695,69
01/06/2021	INDSH	001	2.419,70	VALOR PAGO A/ TITULO		2.419,70	371.115,39
01/06/2021	INDSH	001	803428	VALOR PAGO A/ TITULO		663,20	371.778,59
01/06/2021	INDSH	001	184318	VALOR PAGO A/ TITULO		1.121,10	372.899,69
01/06/2021	INDSH	001	2008	VALOR PAGO A/ TITULO		485,94	373.385,63
01/06/2021	INDSH	001	4613	VALOR PAGO A/ TITULO		3.682,32	377.067,95
01/06/2021	INDSH	001	8273	VALOR PAGO A/ TITULO		801,63	377.869,58
01/06/2021	INDSH	001	8273	VALOR PAGO A/ TITULO		292,91	378.162,49
01/06/2021	INDSH	001	8273	VALOR PAGO A/ TITULO		476,40	378.638,89
01/06/2021	INDSH	001	8273	VALOR PAGO A/ TITULO		2.154,93	380.793,82
01/06/2021	INDSH	001	8273	VALOR PAGO A/ TITULO		1.183,41	381.977,23
01/06/2021	INDSH	001	8273	VALOR PAGO A/ TITULO		271,10	382.248,33
01/06/2021	INDSH	001	8273	VALOR PAGO A/ TITULO		61,32	382.309,65
01/06/2021	INDSH	001	8273	VALOR PAGO A/ TITULO		81,32	382.390,97
01/06/2021	INDSH	001	8273	VALOR PAGO A/ TITULO		81,32	382.472,29
01/06/2021	INDSH	001	8273	VALOR PAGO A/ TITULO		242,30	382.714,59
01/06/2021	INDSH	001	130128	VALOR PAGO A/ TITULO		6.192,49	388.907,08
01/06/2021	INDSH	001	130128	VALOR PAGO A/ TITULO		486,20	389.393,28
01/06/2021	INDSH	001	130128	VALOR PAGO A/ TITULO		86,81	389.480,09
01/06/2021	INDSH	001	130128	VALOR PAGO A/ TITULO		81,63	389.561,72
01/06/2021	INDSH	001	130128	VALOR PAGO A/ TITULO		898,40	390.460,12
01/06/2021	INDSH	001	89849	VALOR PAGO A/ TITULO		91.349,03	481.809,15
01/06/2021	INDSH	001	89849	VALOR PAGO A/ TITULO		898,20	482.707,35
01/06/2021	INDSH	001	89849	VALOR PAGO A/ TITULO		6.479,74	489.187,09
01/06/2021	INDSH	001	89849	VALOR PAGO A/ TITULO		41.476,40	530.663,49

SIGA/FINRA70/w.12

Hom: 10:40 C4

Gruppo da Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCÁRIO ENTRE 01/06/2021 e 30/06/2021 EM REAL

Dr. Ref: 02/07/2025

Emission: 02/07/2012

HOSPITAL JEAN BITAR**VOLUME ÚNICO**

11	DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO
	JUNHO/2021
11.1	RAZÃO E MAPA DE DEPRECIAÇÃO

INDSH/HJB

Imobilizado - Verba Custeio	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21
-----------------------------	--------	--------	--------	--------	--------	--------

Equipamentos de Informática - 10065

TAXA DEPREC.20%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21
SDO ANTERIOR	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25
AQUIÇÃO	-	-	-	-	-	-
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 2020	18.580,55	18.914,12	19.247,69	19.581,27	19.914,84	20.014,26
DEPREC 2021	333,57	333,57	333,57	333,57	99,41	-
SDO DEPREC ACUM	18.914,12	19.247,69	19.581,27	19.914,84	20.014,26	20.014,26

Direito de Uso - SAUDE

TAXA DEPREC.20%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21
SDO ANTERIOR	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17
AQUIÇÃO	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO	-	-	-	-	-	-
BAIXA DE BENS (-)	-	-	-	-	-	-
SDO A DEPRECIAR	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17
SDO DEPREC 2020	383.041,81	389.931,88	396.822,07	403.712,13	410.602,20	413.404,16
DEPREC 2021	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	2.801,97	-
SDO DEPREC ACUM	389.931,88	396.822,07	403.712,13	410.602,20	413.404,16	413.404,16

59

TOTAL DO PATRIMÔNIO - INDSH	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,42	433.418,42
-----------------------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

TOTAL DEPRECIACÕES - INDSH	408.846,00	416.069,76	423.293,40	430.517,04	433.418,42	433.418,42
----------------------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

TOTAL DO PATRIMÔNIO INTAGIVEL - INDSH	-	-	-	-	-	-
---------------------------------------	---	---	---	---	---	---

INDSH/HJB

Imobilizado - Verba Custeio	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21
TOTAL AMORTIZAÇÃO - INDSH	-	-	-	-	-	-
DESPESA NO MÊS	7.223,64	7.223,64	7.223,64	7.223,64	2.901,38	-

Ativo Fixo - Verba Investimento

Aparelhos de Medicina e Cirurgia - GESTAO PUBLICA						
TAXA DEPREC.10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21
SDO ANTERIOR	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO						
BAIXA DE BENS (-)						
SDO A DEPRECIAR	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06
SDO DEPREC 2020	181.439,85	185.665,40	189.890,95	194.116,50	198.342,05	202.567,60
DEPREC 2021	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55
SDO DEPREC ACUM	185.665,40	189.890,95	194.116,50	198.342,05	202.567,60	206.793,15

Benfeitorias - GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC.4%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21
SDO ANTERIOR	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO						
BAIXA DE BENS (-)						
SDO A DEPRECIAR	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26	214.250,26
SDO DEPREC 2020	62.132,62	62.846,79	63.560,96	64.275,12	64.989,31	65.703,48
DEPREC 2021	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17
SDO DEPREC ACUM	62.846,79	63.560,96	64.275,12	64.989,31	65.703,48	66.417,65

Equipamento de Informatica - GESTAO PUBLICA

INDSH/HJB

Imobilizado - Verba Custeio	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21
TAXA DEPREC. 20%aa						
SDO ANTERIOR	123.308,09	124.790,45	124.790,45	124.790,45	124.790,45	124.790,45
AQUISIÇÃO	1.482,36					
DISCRIMINAÇÃO						
BAIXA DE BENS (-)						
SDO A DEPRECIAR	124.790,45	124.790,45	124.790,45	124.790,45	124.790,45	124.790,45
SDO DEPREC 2020	87.908,74	89.988,58	92.068,42	94.148,26	96.228,10	98.307,94
DEPREC 2021	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84
SDO DEPREC ACUM	89.988,58	92.068,42	94.148,26	96.228,10	98.307,94	100.387,79

Instrumento de Medicina e Cirurgia GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC. 10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21
SDO ANTERIOR	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14
AQUISIÇÃO						
DISCRIMINAÇÃO						
BAIXA DE BENS (-)						
SDO A DEPRECIAR	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14
SDO DEPREC 2020	26.711,20	27.274,87	27.838,54	28.402,20	28.965,88	29.529,55
DEPREC 2021	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67
SDO DEPREC ACUM	27.274,87	27.838,54	28.402,20	28.965,88	29.529,55	30.093,22

61

Maquinas e Equipamentos GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC. 10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21
SDO ANTERIOR	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74
AQUISIÇÃO						
DISCRIMINAÇÃO						
BAIXA DE BENS (-)						
SDO A DEPRECIAR	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74
SDO DEPREC 2020	75.151,87	77.694,93	80.237,99	82.781,05	85.324,12	87.867,17

INDSH/HJB

Imobilizado - Verba Custeio -	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21
DEPREC 2021	2.543,06	2.543,06	2.543,06	2.543,06	2.543,06	2.543,06
SDO DEPREC ACUM	77.694,93	80.237,99	82.781,05	85.324,12	87.867,17	90.410,24

Moveis e Utensilios GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC.10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21
SDO ANTERIOR	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24
AQUIÇÃO						
DISCRIMINAÇÃO						
BAIXA DE BENS (-)						
SDO A DEPRECIAR	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24
SDO DEPREC 2020	52.521,28	54.396,18	56.271,08	58.145,99	60.020,88	61.895,78
DEPREC 2021	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90
SDO DEPREC ACUM	54.396,18	56.271,08	58.145,99	60.020,88	61.895,78	63.770,68

Moveis e Utensilios Hospitalares GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC.10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21
SDO ANTERIOR	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24
AQUIÇÃO						
DISCRIMINAÇÃO						
BAIXA DE BENS (-)						
SDO A DEPRECIAR	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24
SDO DEPREC 2020	10.488,09	10.849,53	11.210,97	11.572,41	11.933,85	12.295,29
DEPREC 2021	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44
SDO DEPREC ACUM	10.849,53	11.210,97	11.572,41	11.933,85	12.295,29	12.656,72

TOTAL DO PATRIMÔNIO - Verba Investimen	1.487.275,13	742.868,89	742.868,89	742.868,89	742.868,89	742.868,89
--	--------------	------------	------------	------------	------------	------------

TOTAL DEPRECIACÕES - Investimento	445.869,49	321.008,88	328.239,37	335.469,89	342.700,38	504.111,80
-----------------------------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

INDSH/HJB

Imobilizado - Verba Custeio	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21
TOTAL DO INTANGÍVEL - Verba Investiment	-	-	-	-	-	-
TOTAL AMORTIZAÇÃO - Investimento	-	-	-	-	-	-
DESPESA MENSAL - Investimento	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63
Saldo Grupo Gestão Pública	1.041.405,64	421.860,01	414.629,52	407.399,00	400.168,51	238.757,09

RECEITA DIFERIDA

Aporte Verba Investimento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo Anterior Apropriado	827.222,83	839.585,46	851.948,09	864.310,72	876.673,34	889.035,97
Apropriação RECEITA DIFERIDA	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63
Saldo RECEITA DIFERIDA	-839.585,46	-851.948,09	-864.310,72	-876.673,34	-889.035,97	-901.398,60
Diferença Ativo Fixo - Receita Diferida	1.880.991,10	1.273.808,10	1.278.940,23	1.284.072,35	1.289.204,48	1.140.155,70
Saldo Conta Corrente (Verba Investimento)						
Saldo Conta Aplicação (Verba Investimento)	1.880.991,10	1.273.808,10	1.278.940,23	1.284.072,35	1.289.204,48	1.140.155,70
Diferença						

HOSPITAL JEAN BITAR**VOLUME ÚNICO**

12	NOTAS EXPLICATIVAS – JUNHO/2021
-----------	--

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE JUNHO/2021.

Nota 01:

Nossas práticas contábeis estão de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as principais práticas geralmente aceitas no Brasil, bem como, em consonância à legislação contábil federal e às normas emanadas do CFC e demais legislações em vigor.

Nota 02:

As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regime de competência.

Nota 03:

A receita operacional contabilizada em JUNHO/2021 foi de R\$ 3.449.999,45 (três milhões quatrocentos e quarenta e nove mil novecentos e noventa e nove reais), conforme contrato 002/2016 de 10.03.2019.

Nota 04:

Por força de contrato, operamos exclusivamente com o Banco do Estado do Pará S/A – BANPARÁ. A entidade não possui empréstimos contratados. Nem mesmo, contrato de cheque especial.

Nota 05:

Fechamos o mês de MAIO/2021, com um disponível total de R\$ 6.749.757,42 (Seis milhões, setecentos e quarenta e nove mil setecentos e cinquenta e sete reais e quarenta e dois centavos). Assim composto:

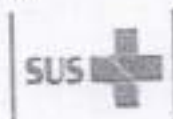
Banco Banpará S/A	– R\$	1.469.075,63
Aplicações financeiras	- R\$	5.279.167,32
Fundo Fixo de Caixa	– R\$	1.514,47

Em 31 de JUNHO/2021 não houve cheques emitidos e não compensados.

Nota 06:

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

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



Em JUNHO/2021, houve adiantamento de férias no valor de R\$ 71.961,09 (Setenta e um mil, novecentos e sessenta e um reais e nove centavos).

Ficando um saldo de R\$ 4.163,91 (Quatro mil cento e sessenta e três reais e noventa e um centavo).

Nota 07:

Em relação aos Estoques, o saldo inicial era R\$ 1.434.250,61 (Um milhão quatrocentos e trinta e quatro mil duzentos e cinquenta reais e sessenta e um centavos).

As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R\$ 694.245,42 (Seiscentos e noventa e quatro mil duzentos e quarenta e cinco reais e quarenta e dois centavos) conforme notas fiscais.

Houve consumo de estoques no período no valor de R\$ 780.806,60 (Setecentos e oitenta mil oitocentos e seis reais sessenta centavos).

O Estoque Final resultou em R\$ 1.347.689,43 (Um milhão, trezentos e quarenta e sete mil seiscentos e oitenta e nove reais e quarenta e três centavos).

Nota 08:

No mês de JUNHO/2021, não houve investimento.

Nota 09:

As Despesas Financeiras e de Cartórios, são decorrentes de despesas com tarifas e taxas bancárias, bem como, pelos pagamentos de juros e de despesas de Cartório pelo pagamento de títulos e impostos em atraso. Assim, são despesas vinculadas aos títulos pagos.

As Despesas Bancárias, por vez, foram de R\$ 1.584,40 (Um mil quinhentos e oitenta e quatro reais e quarenta centavos).

Houve juros e multas no mês de JUNHO/2021 no valor de R\$ 9.355,44 (Nove mil, trezentos e trinta e cinco reais e quarenta e quatro centavos).

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



Handwritten signature
Vitorino Costa
Contador
CRC/PA 013815/O-3



Nota 10:

Em JUNHO/2021, registramos um Deficit operacional de R\$ 135.042,61 (Cento e trinta e cinco mil e quarenta e dois reais e sessenta e um centavos). E um Deficit acumulado de R\$ 259.826,31 (Duzentos e cinquenta e nove mil oitocentos e vinte seis reais e trinta e um centavos), referente o ano de 2021.

Nota 11:

Os valores das Isenções da Contribuição Previdenciária de que goza nossa entidade, estão demonstradas contabilmente, segundo as diretrizes normativas do INSS, registradas nas contas 30059 e 30060 nas Despesas Operacionais e em JUNHO/2021, somaram a importância de R\$ 359.297,69 (Trezentos e cinquenta e nove mil duzentos e noventa e sete reais e sessenta e nove centavos).

Nota 12:

Em JUNHO/2021, efetuamos pagamento de encargos sociais e fiscais, porém outras contas também tiveram que sofrer atraso em seus pagamentos.

Nota 13:

Em relação às Depreciações, adotamos o método da depreciação linear, tomando por base o tempo de vida útil de cada bem.

Nota 14:

Em relação aos cálculos das Provisões de Férias, os mesmos são contabilizados de acordo com os demonstrativos gerados pelo Sistema Proteus/Microsiga de Folha de Pagamento.

Assinada
Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3