

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

Maiara Cravo
Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

JULHO PARTE 1 / 4

2017

HOSPITAL JEAN BITAR

ÍNDICE GERAL

1	**DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL**	**000003**
1.1	Demonstrativo	000004
1.2	**Balancete Mensal**	**000006**
1.3	**Razão Mensal**	**000014**
1.4	**Demonstrativo de Fluxo de Caixa**	**000063**
2	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**000066**
2.1	Resumo da Folha de Pagamento	000067
3	**ENCARGOS SOCIAIS**	**000072**
3.1	Demonstrativos	000073
4	**PROVISÕES DE FÉRIAS, 13º. SALÁRIO E ENCARGOS SOCIAIS**	**000081**
4.1	Demonstrativos	000082
5	**OUTROS**	**000084**
6	**SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVOS**	**000085**
6.1	Comprovantes de Pagamentos	000085
7	**MATERIAIS E MEDICAMENTOS**	**000086**
7.1	Comprovantes de Pagamentos	000087
8	**DESPESAS GERAIS**	**000775**
9	**DESPESAS FINANCEIRAS**	**000791**
10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS**	**000794**
10.1	Extrato Bancário	000796
11	**DEPRECIAÇÃO/AMORTIZAÇÃO**	**000810**
12	**NOTAS EXPLICATIVAS**	**000815**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1	DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL – JULHO/2017

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.1	DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL – JULHO/2017

HOSPITAL JEAN BITAR

DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL 2017

valores em Reais - R$

RECEITAS OPERACIONAIS	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17	Anual
Contrato de Gestão - Fixo	2.700.000,00	2.700.000,00	2.700.000,00	2.700.000,00	2.700.000,00	2.800.000,00	2.800.000,00						19.100.000,00
Contrato de Gestão - Variável Trimestral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						0,00
Repasse Eventual/Programas Especiais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						0,00
TOTAL	2.700.000,00	2.700.000,00	2.700.000,00	2.700.000,00	2.700.000,00	2.800.000,00	2.800.000,00						19.100.000,00
Resultado da Aplicação Financeira	11.946,42	7.271,13	12.120,70	11.635,84	11.406,22	12.276,36	10.852,77						77.509,44
Reembolso de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						0,00
Utilização de Recursos Especiais Exercício SES (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						0,00
Outras	4740,71	5183,87	372,36	5223,89	6635,64	4743,89	6852,48						33.758,84
TOTAL	16.687,13	12.461,00	12.493,06	16.859,73	18.041,86	17.020,25	17.705,25						111.268,28
TOTAL GERAL DE RECEITAS	2.716.687,13	2.712.461,00	2.712.493,06	2.716.859,73	2.718.041,86	2.817.020,25	2.817.705,25						19.211.268,28

DESPESAS OPERACIONAIS	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17	Anual
Pessoal	930.195,64	858.578,92	837.296,45	874.991,12	861.351,11	672.930,39	876.726,69						7.005.842,58
Ordenados	677.428,03	643.056,52	623.603,45	650.344,72	642.822,60	661.032,80	659.184,57						5.109.817,68
Encargos Sociais	64.283,79	71.947,58	62.340,12	57.301,57	56.699,05	58.253,03	58.696,78						574.083,56
Provisões (13º + férias)	160.050,70	133.324,02	118.838,98	155.351,01	150.737,14	143.843,11	137.622,21						1.133.079,30
Benefícios	28.433,12	8.248,80	32.531,90	11.993,82	11.092,32	11.795,45	13.241,13						188.852,04
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						0,00
Serviços Terceirizados	1.123.501,89	1.180.174,11	1.212.183,57	1.332.554,23	1.265.059,55	1.280.510,51	1.263.398,47						9.987.868,70
Assistenciais	910.317,15	953.142,99	965.197,03	1.211.618,00	1.027.742,30	1.059.416,27	1.047.333,02						8.012.706,41
Pessoa Jurídica	215.184,54	227.031,12	246.991,54	138.936,23	237.317,19	218.599,44	216.065,45						1.959.681,51
Pessoa Física	-	-	-	-	-	2.494,80	-						15.275,78
Cooperativa	-	-	-	-	-	-	-						0,00
Administrativos	-	-	-	-	-	-	-						0,00
Materiais	343.980,34	341.751,32	415.852,85	348.366,83	307.726,37	388.877,60	383.639,95						3.163.736,72
Gerais	258.316,86	235.669,67	241.065,12	252.976,59	285.686,35	303.686,92	271.621,77						2.000.775,23
Depreciação	7.243,76	7.223,64	7.223,64	10.978,49	11.991,15	12.178,37	14.076,13						81.111,91
Tributárias/Financeiras	22.390,90	7.058,90	17.919,90	17.016,31	10.061,16	6.015,61	3.695,97						87.767,39
TOTAL GERAL DAS DESPESAS	2.687.039,23	2.628.454,56	2.731.519,13	2.836.883,57	2.942.875,69	2.864.254,40	2.813.156,93						22.338.057,53
Déficit/Superavit	29.048	84.006	-19.026	-140.024	-224.834	-47.234	4.548						-313.513
Déficit/Superavit Acumulado	29.048	84.006	-19.026	-140.024	-224.834	-47.234	4.548						

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.2	BALANCETE – JULHO/2017

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E MEIO
23.453.830/0015-45
BALANCETE DE VERIFICAÇÃO DE 01/07/2017 ATÉ 31/07/2017 EM REAL

Descrição	Saldo anterior	Débito	Crédito	Mov. período	Saldo final
ATIVO	7.948.457,04 D	18.556.524,60	13.176.428,73	385.681,87 D	8.281.698,91 D
ATIVO CIRCULANTE	6.670.484,36 D	13.667.581,80	12.948.102,35	280.478,87 D	7.050.580,79 D
CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SEDE	1.871.559,98 D	4.513.402,78	5.185.796,51	672.393,36 C	1.199.166,77 D
CAIXA	510,65 D	1.468,64	778,29	689,91 D	1.200,06 D
CAIXA - SEDE	510,65 D	1.468,64	778,29	689,91 D	1.200,06 D
CAIXA - SEDE	510,65 D	1.468,64	778,29	689,91 D	1.200,06 D
FUNDO FIXO - JEAN RITTA	510,65 D	1.468,64	778,29	689,91 D	1.200,06 D
BANCOS CONTA MOVIMENTO	108.589,46 D	3.082.681,93	3.187.155,10	99.112,19 C	11.476,29 D
BANCOS CONTA MOVIMENTO - SEDE	108.589,46 D	3.082.629,82	3.187.139,20	99.112,19 C	11.476,29 D
BANCOS CONTA MOVIMENTO - SEDE - SEDEDEV	108.589,46 D	3.082.629,82	3.187.139,20	99.112,19 C	11.476,29 D
BANRISUL - CC 4106818-6 - JEAN RITTA	88.672,02 D	2.737.854,49	3.026.575,10	88.856,63 C	16.851,11 D
BANRISUL CC 4147217 JEAN RITTA-INVESTIMEN	8.998,82 D	24.336,42	30.532,00	6.196,49 C	202,37 D
BANRISUL CC 411818-1 JEAN RITTA	99,68 D	180.100,00	180.025,00	25,00 C	44,68 D
APLICAÇÕES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	1.764.250,36 D	622.240,69	1.200.211,56	577.970,87 C	1.186.279,49 D
APLICAÇÕES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	1.764.250,36 D	622.240,69	1.200.211,56	577.970,87 C	1.186.279,49 D
APLICAÇÕES FINANCEIRAS - SEDE - SEDEDEV	1.764.250,36 D	622.240,69	1.200.211,56	577.970,87 C	1.186.279,49 D
BANRISUL CA 4168818-0 JEAN RITTA	1.089.110,92 D	368.359,28	1.175.419,49	807.060,21 C	281.949,72 D
BANRISUL CA 4147217 JEAN RITTA -INVESTIME	12.722,58 D	12.474,89	24.998,09	12.523,19 C	702,47 D
BANRISUL CA 411818-1 JEAN RITTA	742.416,86 D	245.306,42	0,00	245.306,42 D	987.723,28 D
TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	824.673,33	824.673,33	0,00	0,00
TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	824.673,33	824.673,33	0,00	0,00
TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	824.673,33	824.673,33	0,00	0,00
TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	824.673,33	824.673,33	0,00	0,00
CREDITOS	4.036.672,09 D	8.471.887,75	7.371.591,02	1.009.475,73 D	5.100.669,82 D
CONTAS A RECEBER	3.955.282,43 D	8.300.000,00	7.356.045,17	1.044.944,83 D	5.000.227,26 D
CONTAS A RECEBER - SEDE	3.955.282,43 D	8.300.000,00	7.356.045,17	1.044.944,83 D	5.000.227,26 D
CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	3.955.282,43 D	8.300.000,00	7.356.045,17	1.044.944,83 D	5.000.227,26 D
CONTRATO 1/2016 - JEAN RITTA	3.955.282,43 D	8.300.000,00	7.356.045,17	1.044.944,83 D	5.000.227,26 D
CREDITOS A RECEBER	97.537,22 D	171.887,75	115.045,85	56.830,90 D	154.368,12 D
CREDITOS A RECEBER - SEDE	97.537,22 D	171.887,75	115.045,85	56.830,90 D	154.368,12 D
CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SEDE	1.256,63 D	140.031,38	92.272,43	47.758,95 D	49.015,58 D
ADIANTAMENTO DE SALARIOS	1.256,63 D	556,01	1.313,04	1.256,63 C	0,00
ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	139.718,54	50.670,38	89.048,16 D	89.048,16 D
OUTROS CREDITOS - SEDE	96.575,19 D	11.015,80	24.264,08	13.248,28 C	83.326,91 D
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	10.327,82 D	11.015,80	24.263,02	13.247,22 C	3.079,60 D
OUTROS CREDITOS A RECEBER	72.622,17 D	0,00	0,00	0,00	72.622,17 D
DEPOSITO JUDICIAL	9.320,80 D	0,00	0,00	0,00	9.320,80 D
CREDITOS TRIBUTARIOS	7.947,21 D	0,00	0,00	0,00	7.947,21 D
CREDITOS TRIBUTARIOS - SEDE	7.947,21 D	0,00	0,00	0,00	7.947,21 D
CREDITOS TRIBUTARIOS - SEDE	7.947,21 D	0,00	0,00	0,00	7.947,21 D
IRRF A RECUPERAR TRIMESTRAL	7.947,21 D	0,00	0,00	0,00	7.947,21 D
ESTOQUES	640.274,21 D	253.631,24	302.465,69	48.834,45 C	591.439,76 D
ESTOQUES	697.273,21 D	248.681,24	302.465,69	53.784,45 C	643.488,76 D
ESTOQUES - SEDE	697.273,21 D	248.681,24	302.465,69	53.784,45 C	643.488,76 D
MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SEDE	697.273,21 D	248.681,24	302.465,69	53.784,45 C	643.488,76 D
DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	251.115,34 D	89.424,80	112.143,72	22.717,92 C	228.397,42 D
MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	329.474,34 D	101.231,34	115.997,90	14.766,56 C	314.705,80 D
GENEROS ALIMENTICIOS	21.324,57 D	25.227,81	28.033,38	806,54 C	20.424,43 D
MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	20.482,72 D	10.319,68	17.257,38	6.937,70 C	13.544,98 D
MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	34.545,42 D	11.701,71	20.029,81	8.317,90 C	26.227,52 D
MATERIAIS DE MANUTENCAO	21.180,46 D	21.001,12	23.744,28	2.743,16 C	18.437,30 D
OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP	20.550,70 D	29.535,00	12.350,58	17.184,42 D	37.735,12 D
MATERIAIS RADIOLOGICOS	1.990,85 D	342,61	338,61	4,00 D	1.994,85 D

Cod	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1.2.2.1.1	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	10.931,00 D	476,00	2.368,10	1.892,10 C	8.037,90 D
1.2.2.1.2	MASSA MEDICINAIS	0,00	18.662,95	18.662,95	0,00	0,00
1.2.2.1.3	DISTAN SINTERAIS E PARENTERAIS	11.747,13 D	22.184,29	27.481,57	5.665,29 C	6.081,84 D
1.2.2.1.4	MATERIAL DE INFORMATICA	0,00	2.849,89	2.849,89	0,00	0,00
1.2.2.1.5	COMBUSTIVEL GERADOR/OLE	0,00	2.260,00	2.260,00	0,00	0,00
1.2.2.1.6	FIOS CIRURGICOS	48.480,01 D	8.651,29	8.065,65	387,65 D	64.889,64 D
1.2.2.1.7	MATERIAL DESCARTAVEL SND	10.668,80 D	2.791,65	8.873,21	1.531,72 C	9.527,24 D
1.2.2.1.8	DESPESAS ANTECIPADAS	2.695,73 D	12.476,95	1.247,90	11.231,05 D	13.726,84 D
1.2.2.1.9	DESPESAS ANTECIPADAS	2.695,74 D	12.478,95	1.247,90	11.231,05 D	13.726,84 D
1.2.2.1.9.01	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	2.695,74 D	12.478,95	1.247,90	11.231,05 D	13.726,84 D
1.2.2.1.9.02	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	2.695,73 D	12.478,95	1.247,90	11.231,05 D	13.726,84 D
1.2.2.1.9.03	PREMIOS DE SEGUROS A APROPRIAR	2.695,74 D	12.478,95	1.247,90	11.231,05 D	13.726,84 D
1.2.2	ATIVO NAO CIRCULANTE	6.021.961,29 D	221.325,29	329.326,38	8.687,14 C	1.918.848,28 D
1.2.3	IMOBILIZADO	229.694,12 D	0,00	214.583,82	214.583,82 C	15.110,30 D
1.2.3.1	IMOBILIZADO	229.694,12 D	0,00	214.583,82	214.583,82 C	15.110,30 D
1.2.3.1.1	IMOBILIZADO - SAUDE	229.694,12 D	0,00	214.583,82	214.583,82 C	15.110,30 D
1.2.3.1.1.01	IMOBILIZADO - SAUDE	20.814,25 D	0,00	0,00	0,00	20.814,25 D
1.2.3.1.2	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	20.814,25 D	0,00	0,00	0,00	20.814,25 D
1.2.3.1.2.02	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	4.579,38 C	0,00	330,57	330,57 C	4.909,95 C
1.2.3.1.2.03	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	4.579,38 C	0,00	330,57	330,57 C	4.909,95 C
1.2.3.1.3	BENFEITORIAS EM IMOVEIS - SAUDE	214.250,26 D	0,00	214.250,26	214.250,26 C	0,00
1.2.3.1.3.01	CONSTRUCOES EM ANDAMENTO	214.250,26 D	0,00	214.250,26	214.250,26 C	0,00
1.2.4	INTANGIVEL	318.745,08 D	0,00	5.990,07	5.990,07 C	312.755,01 D
1.2.4.1	INTANGIVEL	318.745,08 D	0,00	5.990,07	5.990,07 C	312.755,01 D
1.2.4.1.1	INTANGIVEL - SAUDE	318.745,08 D	0,00	5.990,07	5.990,07 C	312.755,01 D
1.2.4.1.1.01	INTANGIVEL - SAUDE	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
1.2.4.1.2	DIREITO DE USO	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
1.2.4.1.2.02	(-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE	94.659,09 C	0,00	5.990,07	5.990,07 C	100.649,16 C
1.2.4.1.2.03	(-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO	94.659,09 C	0,00	5.990,07	5.990,07 C	100.649,16 C
1.2.5	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	472.582,05 D	221.829,29	5.852,49	216.076,80 D	687.658,85 D
1.2.5.1	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	472.582,05 D	221.829,29	5.852,49	216.076,80 D	687.658,85 D
1.2.5.1.1	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	472.582,05 D	221.829,29	5.852,49	216.076,80 D	687.658,85 D
1.2.5.1.1.01	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	910.848,66 D	201.589,78	0,00	201.589,78 D	1.112.438,44 D
1.2.5.1.2	APARELHOS MEDICOS E CIRURGIA	404.504,56 D	0,00	0,00	0,00	404.504,56 D
1.2.5.1.2.01	BENFEITORIAS	0,00	214.250,26	0,00	214.250,26 D	214.250,26 D
1.2.5.1.3	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	77.039,00 D	6.400,00	0,00	6.400,00 D	83.439,00 D
1.2.5.1.4	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	54.140,14 D	0,00	0,00	0,00	54.140,14 D
1.2.5.1.5	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	37.592,50 D	0,00	0,00	0,00	37.592,50 D
1.2.5.1.6	MOVEIS E UTENSILIOS	47.613,14 D	1.179,03	0,00	1.179,03 D	48.792,16 D
1.2.5.1.9	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB	46.486,41 C	0,00	4.852,49	4.852,49 C	51.338,89 C
1.2.5.1.9.01	(-) APARELHOS MEDICOS E CIRURGIA	23.323,37 C	0,00	2.502,54	2.502,54 C	25.825,91 C
1.2.5.1.9.02	(-) BENFEITORIAS	0,00	0,00	1.785,42	1.785,42 C	1.785,42 C
1.2.5.1.9.03	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	12.806,24 C	0,00	1.300,35	1.300,35 C	14.106,59 C
1.2.5.1.9.04	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	4.042,65 C	0,00	451,17	451,17 C	4.493,82 C
1.2.5.1.9.05	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	2.066,04 C	0,00	316,61	316,61 C	1.382,65 C
1.2.5.1.9.06	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	1.211,71 C	0,00	406,80	406,80 C	1.618,51 C
2.1	FORNECEDORES	156.143,97 D	0,00	0,00	0,00	156.143,97 D
2.1.1	FORNECEDOR	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
2.1.1.1	FORNECEDORES	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
2.1.1.1.1	FORNECEDOR - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
2.1.1.1.1.01	FORNECEDOR - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
2.1.2	BENS EM CONSUMO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
2.2	PASSIVO	8.166.501,04 C	2.798.369,71	2.177.645,31	678.568,60 C	8.045.034,93 C
2.2.1	PASSIVO CIRCULANTE	5.031.484,40 C	2.324.910,92	2.710.286,31	385.396,05 C	5.413.275,45 C

Cod	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	2.264.707,74 C	1.734.667,78	2.672.878,41	937.905,63 C	2.484.213,37 C
211...	FORNECEDORES	2.264.707,74 C	1.734.667,78	2.672.878,41	937.905,63 C	2.484.213,37 C
211 1	FORNECEDORES - SAUDE	2.264.707,74 C	1.734.667,78	2.672.878,41	937.905,63 C	2.484.213,37 C
211 101	FORNECEDORES/MATERIAIS/MEDICAMENTOS	392.393,95 C	493.551,55	347.003,19	56.548,36 D	335.845,59 C
2105	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	392.551,95 C	493.551,55	347.003,19	56.548,36 D	335.745,59 C
2110 102	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	1.287.714,72 C	832.246,57	1.372.294,66	283.547,65 C	1.727.964,41 C
2102	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ	998.783,21 C	812.326,13	1.010.971,62	278.441,49 C	1.177.226,75 C
213	RETENCAOES MEDICOS PJ	288.933,48 C	340.128,84	361.323,04	21.094,20 C	420.187,68 C
211 104	FORNEC SERVICOS PJ	384.666,16 C	427.191,61	299.995,99	27.795,62 D	327.709,60 C
209	FORNEC SERVICOS PJ	381.037,16 C	254.540,72	224.111,01	24.418,81 D	324.418,36 C
2071	FORNEC SERVICOS - ENGENHEIRARIA	3.718,00 C	72.650,76	73.284,08	688,26 C	4.391,26 C
211 106	FORNEC. DIVERSOS	33.041,81 C	41.487,76	54.179,57	22.691,82 C	33.733,72 C
205	FORNEC. DIVERSOS	33.041,81 C	31.487,75	54.179,57	22.691,82 C	33.733,72 C
219	OBRIGACOES TRABALHISTAS	1.990.979,98 C	1.060.575,72	1.126.213,60	65.637,88 C	2.056.617,86 C
2139	OBRIGACOES TRABALHISTAS	1.990.979,98 C	1.060.575,72	1.126.213,60	65.637,88 C	2.056.617,86 C
2139101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	1.990.979,98 C	1.060.575,72	1.126.213,60	65.637,88 C	2.056.617,86 C
2139101101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	349.088,81 C	810.808,84	829.919,79	9.806,81 C	358.895,62 C
2031	SALARIOS A PAGAR	540.182,91 C	787.300,19	801.228,75	14.128,64 C	554.311,47 C
2051	RESCISOES A PAGAR	4.899,30 C	23.508,76	18.612,86	4.896,90 D	0,00
219	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	0,00	0,00	682,15	682,15 C	682,15 C
219 102	OBRIGACOES VENCIDAS A FOLHA DE PAGAMEN	166.433,34 C	154.398,24	185.841,87	31.548,89 C	178.982,63 C
2091	INSS A RECOLHER	56.241,01 C	69.313,61	89.399,71	886,75 C	58.080,76 C
2092	FGTS A RECOLHER	86.216,76 C	86.217,20	88.666,31	3.649,11 C	89.865,87 C
2093	PIS A RECOLHER	7.016,75 C	7.137,74	7.838,67	820,73 C	7.719,43 C
2094	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	41.787,13 C	73.567,44	94.928,15	4.171,73 C	63.149,84 C
2095	CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER	8.170,29 C	857,79	1.004,19	949,39 C	7.209,68 C
219 104 219	PROVISOES	1.275.453,11 C	427.679,80	181.955,10	24.181,28 C	1.303.636,69 C
20914	PROVISAO 13 SALARIO	424.888,71 C	1.300,27	51.068,30	49.867,70 C	374.284,07 C
2092	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	86.291,84 C	304,11	4.149,29	3.849,28 C	72.939,62 C
2094a	PROVISAO PIS S/13 SALARIO	3.285,94 C	62,99	918,84	855,85 C	2.741,23 C
2091	PROVISAO DE FERIAS	849.020,22 C	110.047,49	87.767,29	22.480,20 D	822.630,02 C
2091.	PROVISAO FGTS S/FERIAS	67.867,38 C	8.999,79	1.721,61	2.664,24 D	64.943,14 C
2091	PROVISAO PIS S/FERIAS	8.448,92 C	1.373,66	841,16	488,80 D	8.116,02 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	77.884,13 C	77.384,14	59.883,40	17.754,04 D	59.833,11 C
21401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	77.884,15 C	77.884,14	59.834,10	17.754,04 D	59.833,11 C
2140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	77.884,15 C	77.884,14	59.834,10	17.754,04 D	59.833,11 C
214 101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	77.884,15 C	77.884,14	59.848,10	17.754,04 D	59.833,11 C
209	ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER	1.224,12 C	1.224,10	1.088,17	135,95 D	1.088,17 C
2093a	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	54.310,14 C	54.314,14	37.813,87	16.504,26 D	37.813,87 C
2095	IRRF A RECOLHER-PJ	19.324,85 C	19.324,85	17.385,31	1.939,54 D	17.385,31 C
2093a	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	2.117,92 C	2.117,92	3.532,73	415,70 C	3.532,72 C
219	OUTRAS OBRIGACOES	830.621,89 C	419.772,79	424.276,20	28.897,41 D	830.219,26 C
219	OUTRAS OBRIGACOES	830.621,85 C	419.772,79	439.376,20	28.897,41 C	830.219,26 C
219	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	830.621,85 C	419.772,79	439.376,20	28.897,41 C	830.219,26 C
219 81	CONTAS A PAGAR	830.621,85 C	419.772,79	439.376,20	28.897,41 C	830.219,26 C
2081	CONTAS A PAGAR	183.849,03 C	210.441,31	119.699,84	381,82 D	182.829,29 C
2081a	ADIANTOS A CONTA	0,00	2.405,79	12.078,55	9.883,15 C	9.888,16 C
20812	HOSPITAL REGIONAL DO MUNICIPIO	480.000,00 C	0,00	0,00	0,00	480.000,00 C
2084	REEMB DESP COMPARTILHADA-ANOS ANT	149.032,04 C	200.004,40	207.118,00	7.054,04 C	156.086,60 C
21918	APROPRIATIONS DE MATERIAL	32.021,74 C	7.771,42	11.273,69	3.502,27 C	35.523,83 C
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	655.543,36 C	190.418,82	184.561,24	6.852,58 D	648.690,91 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	655.543,36 C	190.418,82	184.561,24	6.852,58 D	648.690,91 C
221.	OUTRAS OBRIGACOES	655.543,36 C	190.418,82	184.561,24	6.852,58 D	648.690,91 C
221	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	655.543,36 C	190.418,82	184.561,24	6.852,58 D	648.690,91 C
221 82	RECEITAS DIFERIDAS	470.552,05 C	6.852,45	184.561,24	177.708,81 C	648.690,91 C
2082	RECEITAS DIFERIDAS	470.552,05 C	6.852,45	184.561,24	177.708,81 C	648.690,91 C

Cod	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
2210201002	OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE	184.561,34 C	184.561,34	0,00	184.561,34 D	0,00
2641	CONTRATO OBRAS-INVESTIMENTOS	184.561,34 C	184.561,34	0,00	184.561,34 D	0,00
23	PATRIMONIO LIQUIDO	2.316.954,04 C	0,00	0,00	0,00	2.316.954,04 C
232	PATRIMONIO LIQUIDO	2.316.954,04 C	0,00	0,00	0,00	2.316.954,04 C
2321	PATRIMONIO SOCIAL	2.361.906,34 C	0,00	0,00	0,00	2.361.906,34 C
23211	PATRIMONIO SOCIAL	2.361.906,34 C	0,00	0,00	0,00	2.361.906,34 C
2321101	PATRIMONIO SOCIAL	2.361.906,34 C	0,00	0,00	0,00	2.361.906,34 C
24202	PATRIMONIO SOCIAS	2.202.951,00 C	0,00	0,00	0,00	2.202.951,00 C
309	AJUSTE DE EXERCICIO ANTERIOR	139.079,28 C	0,00	0,00	0,00	139.079,28 C
331	TRANSFERENCIAS	44.952,34 D	0,00	0,00	0,00	44.952,34 D
3311401	TRANSFERENCIAS RECEBIDAS	44.952,34 D	0,00	0,00	0,00	44.952,34 D
331120202	DEPENDENCIA RECEBE DE ORGS	44.952,34 D	0,00	0,00	0,00	44.952,34 D
21814	ORGS ADMINISTRATIVA - SS	44.952,34 D	0,00	0,00	0,00	44.952,34 D
39	RESULTA FISCAL	0,00	282.199,44	282.199,44	0,00	0,00
391	RESULTA FISCAL	0,00	282.199,44	282.199,44	0,00	0,00
3911	RESULTA FISCAL	0,00	282.199,44	282.199,44	0,00	0,00
391101	RESULTA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	282.199,44	282.199,44	0,00	0,00
3911101	RESULTA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	282.199,44	282.199,44	0,00	0,00
391[illegible]	PREVIDENCIA SOCIAL EMPRESAL	0,00	198.199,44	198.199,44	0,00	0,00
397	COFINS - RESULTA FISCAL	0,00	84.000,00	84.000,00	0,00	0,00
29	CONTINGENCIAS PASSIVAS	156.113,97 C	0,00	0,00	0,00	156.113,97 C
291	CONTINGENCIAS PASSIVAS	156.113,97 C	0,00	0,00	0,00	156.113,97 C
2910A	CONTINGENCIAS	156.113,97 C	0,00	0,00	0,00	156.113,97 C
2910101	CONTINGENCIAS - SAUDE	156.113,97 C	0,00	0,00	0,00	156.113,97 C
29101010101	CONTINGENCIAS - SAUDE	156.113,97 C	0,00	0,00	0,00	156.113,97 C
2101	GERAL EM CONSELHO	156.113,97 C	0,00	0,00	0,00	156.113,97 C
3	RECEITAS	33.035.436,38 C	5.501.147,11	8.401.047,82	1.099.900,71 C	31.129.837,41 C
31	RECEITAS	16.399.313,43 C	5.501.147,11	8.318.852,39	2.817.705,28 C	19.211.022,68 C
317	RECEITAS	16.399.313,43 C	5.501.147,11	8.318.852,39	2.817.705,28 C	19.211.022,68 C
3171	RECEITAS OPERACIONAL	16.300.100,00 C	5.500.000,00	8.308.000,00	2.808.000,00 C	19.108.000,00 C
3171401	RECEITAS - SAUDE	16.300.100,00 C	5.500.000,00	8.308.000,00	2.808.000,00 C	19.108.000,00 C
317101101	RECEITAS COM SUS - CUSTEIO	16.300.100,00 C	5.500.000,00	8.308.000,00	2.808.000,00 C	19.108.000,00 C
3171[illegible]	CONTRATO OBRA SITUA I/2016	16.300.100,00 C	5.500.000,00	8.308.000,00	2.808.000,00 C	19.108.000,00 C
3173	OUTRAS RECEITAS	98.213,43 C	1.147,11	10.852,39	17.705,28 C	116.018,68 C
3173	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	98.213,43 C	1.147,11	10.852,39	17.705,28 C	116.018,68 C
3173	RECEITAS COM DOADORS	1.148,68 C	0,00	0,00	0,00	1.148,68 C
3173	DOADORS EM MATERIAL	1.148,68 C	0,00	0,00	0,00	1.148,68 C
317[illegible]	RECEITAS DIVERSAS	28.650,27 C	0,00	6.852,48	6.852,48 C	35.502,75 C
317[illegible]	RECEITAS-ORGANC ET CREDIT	28.650,27 C	0,00	6.852,48	6.852,48 C	35.502,75 C
3173[illegible]	GANHOS DE CAPITAL	981,82 C	0,00	0,00	0,00	981,82 C
3173[illegible]	AJUSTES DE INVENTARIOS	981,82 C	0,00	0,00	0,00	981,82 C
3173 105	RECEITAS FINANCEIRAS	67.697,46 C	1.147,11	11.589,68	10.852,77 C	77.650,28 C
3173	DESCONTOS OBTIDOS	1.156,18 C	0,00	2.330,21	2.330,21 C	3.486,39 C
317[illegible]	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	76.024,65 C	0,00	9.769,67	9.769,67 C	85.794,32 C
3173	(-) ERAP S/RENDIMENTOS	9.343,38 D	1.147,11	0,00	1.147,11 D	8.196,27 D
39	RESULTA FISCAL	1.636.118,67 C	0,00	282.199,44	282.199,44 C	1.918.318,11 C
391	RESULTA FISCAL	1.636.118,67 C	0,00	282.199,44	282.199,44 C	1.918.318,11 C
39101	RESULTA FISCAL	1.636.118,67 C	0,00	282.199,44	282.199,44 C	1.918.318,11 C

Descrição	Saldo anterior	Débito	Crédito	Mov. período	Saldo atual
RENDA FISCAL - CONTRIBUIÇÕES	1.628.113,07 C	0,00	282.199,99	282.199,99 C	1.910.313,32 C
RENDA FISCAL - CONTRIBUIÇÕES	1.628.113,07 C	0,00	282.199,99	282.199,99 C	1.910.313,32 C
PREVIDÊNCIA SOCIAL PATRONAL	1.139.979,05 C	0,00	198.195,46	198.195,46 C	1.338.271,04 C
COFINS - RENDA FISCAL	469.641,20 C	0,00	84.000,00	84.000,00 C	573.641,20 C
DESPESA	20.341.200,28 D	3.781.619,20	656.288,78	3.656.352,44 D	23.435.552,72 D
DESPESA	18.716.381,36 D	3.455.423,70	858.288,78	2.813.356,58 D	19.529.538,27 D
DESPESA	18.730.381,30 D	3.468.423,70	854.264,78	2.814.384,98 D	19.629.038,27 D
DESPESAS - OPERACIONAL	16.466.774,89 D	3.488.255,79	856.288,78	2.700.989,61 D	19.443.742,90 D
DESPESAS - SAÚDE	16.466.773,89 D	3.466.255,79	856.288,78	2.609.989,61 D	19.455.782,90 D
DESPESAS COM PESSOAL - SEM PROVISÕES	4.811.342,75 D	708.648,10	38.150,68	670.409,70 D	4.681.948,45 D
SALÁRIOS E ORDENADOS	4.599.182,69 D	572.781,91	21.810,53	450.971,38 D	4.650.254,27 D
AVISO PRÉVIO E INDENIZAÇÕES	61.354,45 D	5.231,19	0,00	5.231,19 D	66.927,64 D
VALE TRANSPORTE	94.930,41 D	27.621,00	10.379,87	11.141,13 D	106.251,54 D
UNIFORMES	10.669,53 D	0,00	0,00	0,00	10.669,53 D
ENCARGOS TRABALHISTAS	540.948,10 D	68.694,78	0,00	68.694,78 D	616.642,88 D
FGTS	307.980,38 D	40.648,31	0,00	40.648,31 D	348.728,79 D
DIA SAÚDE DE FAMÍLIA	39.813,62 D	7.831,47	0,00	7.831,47 D	44.841,09 D
PROVISÕES	852.183,60 D	181.754,12	24.171,91	157.582,21 D	959.885,81 D
PROVISÃO 13 SALÁRIO	166.984,80 D	31.185,33	3.446,16	48.522,17 D	215.565,71 D
PROVISÃO DE FÉRIAS	438.561,68 D	87.417,01	0,00	87.417,01 D	525.778,99 D
PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FÉRIAS E 13 SAL	41.132,36 D	12.947,08	11.125,75	1.382,13 D	42.626,69 D
SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	7.188.089,78 D	1.702.982,98	420.551,50	1.263.498,47 D	8.651.482,25 D
SERVIÇOS MEDICOS PESSOA JURIDICA	6.196.929,60 D	1.287.451,05	340.118,84	1.047.333,02 D	7.236.962,02 D
SERVIÇOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	617.779,60 D	126.253,11	20.000,00	106.253,11 D	823.978,61 D
CONTRATO DE MANUTENÇÃO	439.481,30 D	82.550,05	32.840,00	49.068,05 D	470.089,97 D
CONTRATO DE LAVANDERIA	127.435,32 D	28.081,69	25.214,87	14.866,81 D	142.302,13 D
CONTRATO DE COLETA DE RESÍDUOS	21.604,05 D	5.184,79	2.913,40	2.271,39 D	23.875,44 D
CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / PS	127.127,18 D	24.926,34	17.565,39	19.360,76 D	146.488,87 D
SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS - PF	8.196,80 D	0,00	0,00	0,00	2.484,58 D
SERVIÇOS DIVERSOS Pessoa FISICA	2.496,80 D	0,00	0,00	0,00	2.482,98 D
MATERIAIS E MEDICAMENTOS - RECUPERAVEIS	1.461.117,25 D	242.588,65	12,16	240.587,53 D	1.701.704,78 D
DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	678.052,63 D	116.291,14	0,21	110.250,69 D	888.288,82 D
MAT DE USO DO PACIENTE NAOHOS	326.016,22 D	68.981,21	11,95	68.969,26 D	394.884,41 D
DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	150.292,73 D	21.171,97	0,30	21.172,97 D	171.066,38 D
GASES MEDICINAIS	122.091,40 D	20.990,94	0,30	18.892,94 D	140.984,94 D
MATERIAIS RADIOLOGICOS	2.069,74 D	309,61	0,30	309,61 D	2.172,35 D
OPME - ORTESES PROTESES	127.778,46 D	22.359,69	0,30	12.360,00 D	140.138,84 D
PISO CEMENTICIO	34.819,39 D	6.983,83	0,30	6.983,53 D	41.383,02 D
MATERIAIS - NAO RECUPERAVEIS	891.540,64 D	143.062,50	0,28	143.065,42 D	854.543,06 D
MAT DE USO DO PACIENTE NAO PENSE	243.227,42 D	46.417,44	0,30	46.417,44 D	289.645,59 D
GENEROS ALIMENTICIOS	242.888,13 D	29.933,25	0,37	26.933,38 D	288.822,41 D
IMPRESSOS E OUTRO EXPEDIENTE	69.258,41 D	21.541,20	0,81	21.541,19 D	111.141,98 D
MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	186.369,36 D	21.130,69	0,68	21.130,96 D	160.830,91 D
MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO	50.885,55 D	23.744,34	0,48	23.744,28 D	74.629,64 D
UNIFORME	18.432,00 D	0,00	0,00	0,00	18.432,00 D
EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	11.403,36 D	2.168,19	0,00	2.168,19 D	13.571,51 D
COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	12.780,60 D	2.413,01	0,00	2.413,01 D	15.185,01 D
PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO	909,00 D	0,00	0,00	0,00	909,00 D
DESPESA GERAIS	1.714.405,73 D	884.089,77	166.340,37	286.497,40 D	2.000.903,01 D
ENERGIA ELETRICA	378.079,44 D	94.255,82	0,00	94.255,46 D	332.064,50 D
TELEFONE	14.269,28 D	3.106,54	0,00	3.106,54 D	14.394,82 D
AGUA E ESGOTO	84.681,87 D	23.811,90	16.748,28	15.175,66 D	101.857,69 D
FRETES E CARRETOS	1.469,73 D	50,00	0,00	50,00 D	1.009,73 D
INTERNET	7.309,29 D	1.834,20	0,00	1.536,20 D	8.443,45 D
CORREIOS	1.053,54 D	28,45	0,00	28,45 D	1.082,39 D
DEPRECIACAO	30.651,40 D	7.186,05	0,00	7.186,05 D	37.837,74 D
ARRENDAMENTO	41.340,42 D	6.990,07	0,00	6.990,07 D	48.330,49 D
CURSOS E CONGRESSOS	1.830,46 D	0,00	0,00	0,00	1.830,46 D
SEGUROS	0,00	1.247,00	0,00	1.247,00 D	1.247,00 D
MANUTENCAO E CONSERVACAO	8.989,76 D	1.491,39	0,00	1.491,39 D	10.481,17 D
VIAGENS E HOSPEDAGENS	38.941,82 D	8.168,24	0,00	8.168,24 D	47.110,06 D
CONDUCOES E TAXI	20.274,88 D	2.368,72	972,08	2.297,44 D	22.977,47 D
EXPEDITOS E PUBLICIDADES	20.002,80 D	2.030,00	0,00	2.030,00 D	22.032,50 D
PERDAS DIVERSAS	732,16 D	0,00	0,00	0,00	732,16 D
BENS DE PEQUENO VALOR	970,60 D	0,00	0,00	0,00	970,60 D
LANCHES E REFEICOES	1.316,28 D	516,85	0,00	516,85 D	1.833,23 D
OUTRAS DESPESAS	0,00	288,00	0,00	288,00 D	288,00 D

Conta	Descrição	Saldo anterior	Credito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
40071	MATERIAL DE ESCRITORIO	441,00 D	0,00	0,00	0,00	441,00 D
40[illegible]	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS	465,10 D	0,00	0,00	0,00	465,10 D
4004.	DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)	8.414,74 D	65,00	0,00	65,00 D	4.479,14 D
400[illegible]	COPIAS E REPRODUCOES	797,00 D	0,00	0,00	0,00	797,00 D
400[illegible]	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	185.548,18 D	38.181,74	3.000,00	35.181,74 D	220.781,92 D
400[illegible]	REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE	844.351,13 D	297.118,85	145.032,00	152.086,00 D	1.116.437,13 D
41[illegible]	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	37.748,86 D	529,00	0,00	529,00 D	18.267,86 D
40[illegible]	ASSOCIACAO DE CLASSE	8.051,25 D	529,00	0,00	529,00 D	8.529,25 D
40[illegible]	IPVD	10.324,87 D	0,00	0,00	0,00	10.324,87 D
40234	OUTROS IMPOSTOS E TAXAS	1.413,73 D	0,00	0,00	0,00	1.413,73 D
411[illegible]	OUTRAS DESPESAS	60.207,50 D	3.167,97	0,00	3.167,97 D	63.775,47 D
41[illegible]	OUTRAS DESPESAS - GUIDE	60.207,50 D	3.167,97	0,00	3.167,97 D	63.775,47 D
41[illegible]	DESPESAS FINANCEIRAS	60.207,50 D	3.167,97	0,00	3.167,97 D	63.775,47 D
40[illegible]	JUROS E CORREGAO MONETARIA	4.735,05 D	0,00	0,00	0,00	4.735,05 D
40[illegible]	DESPESAS BANCARIAS	18.744,66 D	1.478,00	0,00	1.478,00 D	20.422,66 D
40[illegible]	IOF	9.579,66 D	1.494,92	0,00	1.494,92 D	11.066,58 D
40[illegible]	MULTAS	27.549,11 D	3,15	0,00	3,15 D	27.551,28 D
48[illegible]	RENUNCIA FISCAL	1.628.118,87 D	282.195,48	0,00	282.195,48 D	1.910.314,33 D
48[illegible]	RENUNCIA FISCAL	1.628.118,87 D	282.195,48	0,00	282.195,48 D	1.910.314,33 D
48[illegible]	RENUNCIA FISCAL	1.628.118,87 D	282.195,48	0,00	282.195,48 D	1.910.314,33 D
48[illegible]	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	1.628.118,87 D	282.195,48	0,00	282.195,48 D	1.910.314,33 D
48101[illegible]	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	1.628.118,87 D	282.195,48	0,00	282.195,48 D	1.910.314,33 D
48[illegible]	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	1.138.075,68 D	188.195,48	0,00	188.195,48 D	1.327.371,64 D
48[illegible]	COPINS - RENUNCIA FISCAL	488.043,29 D	94.000,00	0,00	94.000,00 D	572.043,29 D
T O T A I S D O P E R I O D O:						
			26.410.766,64	26.410.766,64	0,00	

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

	Total do Ativo	8.231.539,91 D
	Total do Passivo	8.588.064,63 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	3.099.980,71 C
	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	3.096.352,44 D
RESULTADO DO MES 07/2017		3.548,27 C
RESULTADO ACUMULADO ATE 07/2017		313.515,88 D

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 07/2017

PATRIMONIO LIQUIDO	2.318.854,04 C
TOTAL DA RECEITA	21.125.337,01 C
TOTAL DA DESPESA	21.434.862,76 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 07/2017	2.083.838,35 C
LUCRO DO CORRENTE	313.515,88 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.3	RAZÃO – JULHO/2017

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	ETIQ.	C CUSTO	ITEM CONTA	CLS CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
111020101	- CAIXA - GERAL								
CONTA - 10057	- FUNDO FIXO - JEAN RIVAR				SALDO ANTERIOR:	519,09 D			
05/07/2017	009850001070000160018EF.COMPROVANTE DE PLEITO - ENTREGUEM/	00849	11					8,50	501,59 D
05/07/2017	CORREIOS - ENVIO DE DOCUMENTOS PARA								
05/07/2017	000850001000100001EF.CUPOM FISCAIS - HARUYOSHI/OPLINA -	00850	11					80,58	421,01 D
05/07/2017	COMPRA COMBUSTIVEL DE POCA/ENTREGA								
07/07/2017	000850001000000001EF.EMPTE 41077 - POSTO JUCAS LTDA - DIE	00851	11					120,01	290,00 D
07/07/2017	DEL CERADOR								
07/07/2017	000850001000010001EF.RECIBO DE CREDENCIADO 650373 - CART	00852	11					89,00	201,00 D
07/07/2017	ORIO VALE-PEDRA - CONTAS CONTINUARAO EF.								
07/07/2017	3145 100.000)								
07/07/2017	000850001000011001EF.RECIBO - MOURA SALES - CUSTO EF. 44	00843	11					37,21	163,88 D
07/07/2017	1791								
11/07/2017	000850001000010001EF.RECIBO - ASSOCIACAO DOS TAXISTAS - E	00842	11					80,00	139,99 D
11/07/2017	AGOE FUNDO FIXO CE 100/100 AO CARGUARD								
12/07/2017	000850001000010001EF.RECIBO 1723 - SERVICO SINDICATO - TAE	00841	11					50,00	89,99 D
12/07/2017	DE EDITORI GRAFICO								
12/07/2017	000850001000010001EF. REPOSICAO FUNDO FIXO	10258	11				1.203,00		1.293,00 D
13/07/2017	000850001000010001EF.NFC 37581 - ISMAEL TEIXEIRA - MARIA	00850	11					54,32	1.238,68 D
13/07/2017	CONSULTA								
14/07/2017	000850001000010001EF.FR 02374552288 - DIRECIONAL - DESPESA	00845	11					31,65	1.253,34 D
14/07/2017	TACAO CEDE								
18/07/2017	000850001000010001EF.RECIBO - ASSOCIACAO DOS TAXISTAS - M	00842	11					32,00	1.185,34 D
18/07/2017	ONTOLOGICAO DIED. DO								
19/07/2017	000850001000010001EF.RECIBO - ASSOCIACAO TAXISTA - TECIDO	00842	11					31,00	1.154,34 D
19/07/2017	DE INF. MAQ. CAMISA								
19/07/2017	000850001000010001PGTO. EF 15424 - LOJE CON ERT TELECOM	20806	11					83,04	1.067,30 D
20/07/2017	000850001000010001EF.COMPROVANTE DE PLEITE - CORREIOS -	00845	11					8,39	1.078,04 D
20/07/2017	DOCUMENTACAO ENDE								
24/07/2017	000850001000010001EF.RECIBO - BRASIL FUNDO TAXI - DESPESA	00842	11					49,04	1.029,00 D
24/07/2017	REMPA/DIRETORIA EXECUTIVA								
26/07/2017	000850001000010001EF.DANFE10578 - DROGARIA/NORTE METROGERAL	00850	11					55,20	973,80 D
26/07/2017	AO - MATERIAL/VARIADOS PARA DE REPOSIO								
28/07/2017	000850001000010001EF.NF 1560 - M.M. GOMES JUNIOR - EPP -	00850	11					25,00	954,30 D
28/07/2017	MANUTENCAO/REPARTOS PARA X								
28/07/2017	000850001000010001EF.NF 15325 - MACATRON ELETRICA - MATT	00850	11					23,00	931,30 D
28/07/2017	ERIAL/MAT PEDOR ESCRITORIO								
31/07/2017	000850001000010001PGTO. EF 15500 - FUNDO FIXO	15500	11				268,69		1.200,09 D
Totais da Conta ==>							1.480,89	779,91	1.200,09 D
CONTA	DESCRICAO								
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - BELEMDO								
CONTA - 10098	- BANRISUL - CC 6148056-5 - JEAN RITTER				SALDO ANTERIOR:	99.572,02 D			
03/07/2017	000850001000010001EF.EXTRATO BANCARIO - 1 HONORARIOS - 1	10022	11				2,10		99.574,12 D
03/07/2017	HONORARIOS								
03/07/2017	000850001000010001PGTO. FOL 06-17 - FOPAG FERIAS	10177	11					63.038,81	36.535,31 D
03/07/2017	000850001000010001PGTO. FOL 06-17-1 - FOPAG FERIAS	10177	11					15.614,32	20.920,99 D
03/07/2017	000850001000010001PGTO. FOL 06-17-2 - FOPAG FERIAS	10177	11					5.636,34	15.284,65 D
04/07/2017	000850001000010001EF.EXTRATO BANCARIO - 5 TARIFASOLHA JU	00854	11					840,00	14.444,65 D
04/07/2017	HHO 2017 - 5 TARIFASOLHA JUNHO 2017								
04/07/2017	000850001000010001EF.EXTRATO BANCARIO - 4 TARIFAS TED - 4	10954	11					36,00	14.480,65 D
04/07/2017	TARIFAS TED								
04/07/2017	000850001000010001PGTO. EF 15848 - GENERALISTA NOE JESUS	20806	11					975,78	13.827,25 D
04/07/2017	000850001000010001PGTO. EF 142293 - COMERCIAL PAO JOSE	20806	11					1.500,00	12.327,25 D
04/07/2017	000850001000010001PGTO. EF 12711 - P L PAUEL	20806	11					3.287,00	9.040,25 D
04/07/2017	000850001000010001PGTO. EF 12432 - P L PAUEL	20806	11					625,50	8.414,75 D
04/07/2017	000850001000010001PGTO. EF 1309 - BELTE BRASIL COM EPI	20806	11					289,60	8.705,15 D
04/07/2017	000850001000010001PGTO. EF 1451 - BEL COMERCIO E SERV.	10171	11					1.199,00	7.506,15 D
04/07/2017	000850001000010001PGTO. EF 14645 - TRINEO	20806	11					982,80	7.191,35 D

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL E EMPREGO
33.888.926/0016-76

Pagina: 2
DT.Ref.: 09/03/2018

SIGA /GTOB400/v.12
Hora...: 13:45:15

RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/01/2017 ATE 31/07/2017

Emissao: 09/03/2018

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
04/07/2017	008650038100801480IPGTO. BY 217 - CAIXA DAS JUNTAS	19012	13					2.540,00	6.627,45 C
04/07/2017	008650038100801630IPGTO. BY 245 - BASI E BOCHECHES	19009	13					1.480,00	6.181,45 C
04/07/2017	008650038100801660IPGTO. BY 2621 - GERAL HOSPITALAR	19005	13					600,00	6.807,45 C
04/07/2017	008650063100801700IPGTO. BY 2641 - SUVA MEDICA	19006	13					381,60	6.989,25 C
04/07/2017	008650063100801850IPGTO. BY 28554 - ALFAMED	24004	13					1.621,00	8.528,25 C
04/07/2017	008650081000801900IPGTO. BY 33236 - SUATA	19004	13					2.262,50	10.790,75 C
04/07/2017	008650081000802000IPGTO. BY 31583 - BONCA	19003	13					2.756,00	13.538,75 C
04/07/2017	008650081000802100IPGTO. BY 31542 - SUATA	19004	13					2.150,00	15.688,75 C
04/07/2017	008650081000802300IPGTO. BY 34821 - SUPERMED	19005	13					1.380,79	17.069,54 C
04/07/2017	008650081000802400IPGTO. BY 3889 - ABRILZOOM	20006	13					979,00	18.048,54 C
04/07/2017	008650081000802400IPGTO. BY 4190 - CEM NORTE	10005	13					2.220,00	20.268,54 C
04/07/2017	008650081000802500IPGTO. BY 50448 - PANNA VISION	20006	13					1.109,41	21.377,95 C
04/07/2017	008650081000802600IPGTO. BY 688 - BIOMETRICS MAG E ASS	20012	13					450,00	21.777,95 C
04/07/2017	008650081000802700IPGTO. BY 68024 - WHITNS MARTINS	20005	13					1.331,74	23.109,29 C
04/07/2017	008650081000802800IPGTO. BY 7796 - AMEMI	20004	13					3.251,50	26.360,79 C
04/07/2017	008650081000802900IPGTO. BY 69663 - DAP ESTUDANTES	25004	13					2.648,14	29.202,43 C
04/07/2017	008650081000803000IPGTO. BY 69598 - DAP ESTUDANTES	25005	13					384,50	29.301,93 C
04/07/2017	008650081000803100IPGTO. BY 95400 - M R SORATO	25005	13					856,50	30.243,43 C
04/07/2017	008656001800013001DGTO. BY 1743216 - CRISTALIA	25005	13					970,50	31.213,93 C
04/07/2017	008656001800013001DGTO. BY 1743518 - CRISTALIA	25005	13					825,85	32.039,78 C
04/07/2017	008656001800014001DGTO. BY 1743788 - CRISTALIA	25004	13					3.470,50	35.535,28 C
08/07/2017	008656001800015001DGTO. BY 69152 - WHITNS MARTINS	25004	13					47,92	35.557,20 C
04/07/2017	008656001800016001DGTO. BY 116285 - KARINA TAMBASI	25004	13					1.743,85	35.300,25 C
04/07/2017	008656001800017001DGTO. BY 171417 - MAPFFAR	25004	13					2.780,80	38.600,25 C
04/07/2017	008656001800018001DGTO. BY 68852 - IT CENTER	25004	13					394,59	38.995,84 C
04/07/2017	008656001800019001DGTO. BY 3172 - WHITNS MARTINS	25004	13					1.847,59	40.843,43 C
04/07/2017	008656001800020001DGTO. FCL 139960 - FUNRG - RESCISOES	20014	13					6.886,50	46.729,93 C
04/07/2017	008650081000804001REF. RESGATE CDB/DI 04/07/2017	10120	13				411.007,67		364.366,89 D
05/07/2017	008650081000805001REF.ESTRATO BANCARIO - 2 TARIFAS BANCA Julho 2017 - 2 TARIFAS BANCARIAS JUNHO 2017	40056	13					5,90	364.327,83 D
05/07/2017	008650081000804001PGTO. FCL 06-17 - FUNDO SALARIOS	20004	13					4.771,35	361.556,56 D
05/07/2017	008650081000805001PGTO. FCL 06-17 - FUNDO SALARIOS	20004	13					166.165,91	194.490,65 D
05/07/2017	008650081000806001PGTO. FCL 06-17 - FUNDO SALARIOS	20004	13					183.779,27	88.711,38 I
05/07/2017	008650081000806001REF. RESGATE CDB/DI 05/07/2017	10120	13				7.000,00		81.711,38 I
06/07/2017	008650081000807001REF.ESTRATO BANCARIO - 9 TARIFAS BANCARI AS - 9 TARIFAS BANCARIAS	40056	13					86,66	81.682,24 I
06/07/2017	008654001800801480IDCED.BF 16488 - SEIFA - JEAN DITT		13				319.197,75		587.815,99 D
06/07/2017	008654001800802001PGTO. BF 344 - SEIFA Assessoria	20008	13					5.831,00	581.984,99 D
06/07/2017	008654001800802001PGTO. BF 261720 - S.C.M SERV MEDICOS	20008	13					30.836,15	551.148,84 D
06/07/2017	008654001800803001PGTO. BF 31 - CIRURGIOES ASSOCPARA	20008	13					53.025,25	498.123,59 D
06/07/2017	008654001800803101PGTO. BF 31 - CIRURGIOES ASSOCPARA	20008	13					4.892,59	493.230,99 D
06/07/2017	008654001800803201PGTO. BF 87 - HAUTER E MAIER	20008	13					2.886,99	490.344,00 D
06/07/2017	008654001800803901PGTO. BF 31 - JB CLINICOS ASSOC	20008	13					69.989,64	420.354,36 D
06/07/2017	008654001800804001PGTO. BF 333 - MJR SERVICOS MEDICOS	20008	13					2.104,80	418.249,56 D
06/07/2017	008654001800804001PGTO. BF 355 - ERRADICAÇÃO, CRAVES	20008	13					44.613,59	373.635,97 D
06/07/2017	008654001800812001PGTO. BF 88 - CLINICA DERMOCLIN	20008	13					4.892,53	368.743,44 D
06/07/2017	008654001800813001PGTO. BF 628 - GFR SERVICOS	20008	13					58.823,75	309.919,69 D
06/07/2017	008654001800814001PGTO. BF 76 - DELPHOS CLINICA MEDI	20008	13					101.235,03	208.684,66 D
06/07/2017	008654001800815001PGTO. BF 87 - AMIDE CENTER	20008	13					7.309,00	201.375,66 D
06/07/2017	008654001800816001PGTO. FCL 06-17-3 - FUNDO FERIAS	10117	13					6.988,22	194.387,44 D
06/07/2017	008650001800816001REF. REMUNERACAO DA CONTA	50402	13				1,19		194.386,25 D
07/07/2017	008650001800810401REC. 3041 - DO.REU	10170	13				3.389,32		197.775,57 D
07/07/2017	008650001800805001REF.ESTRATO BANCARIO - 1 TARIFA BANCARIA - 1 TARIFA BANCARIA	40056	13					1,00	197.774,57 D
07/07/2017	008656001800812001PGTO. HF 13677 - MAMMI	20004	13					1.159,00	196.615,57 D
07/07/2017	008656001800813001PGTO. HF 1382 - AGA ESPERANCA MAT	20004	13					759,00	195.856,57 D
07/07/2017	008656001800814001PGTO. HF 153051 - CMA	20004	13					2.139,77	193.716,80 D
07/07/2017	008656001800815001PGTO. HF 1566 - CLEBS A PACK	20004	13					3.769,00	189.947,80 D
07/07/2017	008656001800816001PGTO. ISS 1733 - MUNICIPIO	20015	13					181,37	189.766,43 D
07/07/2017	008656001800817001PGTO. HF 259183 - RECMED	20004	13					1.215,84	188.550,59 D
07/07/2017	008656001800818001PGTO. HF 1560 - SUVA MEDICA	20004	13					292,69	188.257,90 D
07/07/2017	008656001800819001PGTO. HF 2459 - MEIA DISTRIB	20004	13					2.239,04	186.018,86 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
07/07/2017	008950041007007001PG00. RF 39528 - SUPERMED	20000	11					1.115,96	147.922,50 D
07/07/2017	008950051000600001PG00. RF 6254 - CDH NORTE	20004	11					2.458,50	145.464,00 D
07/07/2017	008950051000700001PG00. RF 6569 - SALVADOR INFORMATICA	20012	11					790,00	144.644,00 D
07/07/2017	008950051000700001PG00. RF 6570 - SALVADOR INFORMATICA	20012	11					790,00	143.874,00 D
07/07/2017	008950051000700001PG00. RF 6571 - SALVADOR INFORMATICA	20012	11					790,00	143.084,00 D
07/07/2017	008950051000700001PG00. RF 6572 - SALVADOR INFORMATICA	20012	11					790,00	142.294,00 D
07/07/2017	008950060116000300001PG00. RF 46046 - VERSEDIL	20004	11					225,00	142.069,00 D
07/07/2017	008960060100007000100100. RF 407138 - MACHADO	20004	11					150,58	141.918,42 D
07/07/2017	008950081000030000100100. RF 304 - J C DE OLIVEIRA NILO	20004	11					1.131,95	140.778,47 D
07/07/2017	008950081000030000100100. RF 306 - CONVEX COMERCIO E S	20004	11					1.618,58	139.259,89 D
07/07/2017	008950081000033000100100. 189 5160 - MUNICIPIO	20015	11					800,00	138.459,89 D
07/07/2017	008950081000033000100100. RF 55474 - FARMATEC	20004	11					401,80	137.973,47 D
07/07/2017	008950081000033000100100. RF 55477 - FARMATEC	20004	11					184,20	137.789,27 D
07/07/2017	008950081000033000100100. 189 5891 - MUNICIPIO	20015	11					307,00	137.482,27 D
07/07/2017	008950081000033000100100. RF 6959 - GUILHER TASH	20004	11					100,00	137.582,27 D
07/07/2017	008950081000040001PG00. RF 7762 - EMMED	20004	11					1.540,00	136.642,27 D
07/07/2017	008950081000041001PG00. RF 7763 - EMMED	20004	11					1.150,20	135.492,07 D
07/07/2017	008950081000042001PG00. RF 7781 - EMMED	20004	11					1.933,25	133.558,82 D
07/07/2017	008950081000043001PG00. RF 915005 - RAINHA DO NORTE	20004	11					414,62	133.144,20 D
07/07/2017	008950081000044001PG00. RF 8273 - EUPHIMAIR	20004	11					244,40	132.899,80 D
07/07/2017	008950081000045001PG00. RF 88 - HUNTECH	20012	11					1.535,80	131.364,00 D
07/07/2017	008950081000046001PG00. RF 95492 - E H LOBATO	20004	11					1.155,60	130.208,40 D
07/07/2017	008950081000047001PG00. RF 85795 - MERCURIO	20004	11					2.504,43	127.703,97 D
07/07/2017	008950081000048001PG00. RF 76018 - MERCURIO	20004	11					1.771,80	125.932,17 D
07/07/2017	008950081000049001PG00. RF 47149 - LT CENTER	20004	11					733,12	125.199,05 D
07/07/2017	008950081000050001PG00. RF 3011 - MAITHE MARTINS	20004	11					2.942,76	122.256,29 D
07/07/2017	008950081000051001PG00. BCL 06/2017 - GE	20010	11					2.829,95	119.426,34 D
07/07/2017	008950081000052001PG00. BCL 616 - ABED HASAN AMIRE ME	20020	11					805,00	118.621,34 D
07/07/2017	008950081000053001PG00. BCL 06/2017 - FGTS	20007	11					55.237,28	63.384,06 D
07/07/2017	008950081000054001PG00. RF 06/2017 - CONAMBA	20010	11					15.736,28	47.647,78 D
07/07/2017	008951001000550001REF. REMUNERACAO CONTA	50022	11				0,43		47.647,35 D
08/07/2017	008650001000010001REMUNERACAO APLICACAO	10560	11				100.187,00		147.834,35 D
10/07/2017	008950081000052001ADIANT 4 - JUROS C HERT LOBATO	40042	11					572,04	147.262,31 D
10/07/2017	008950081000030001REF.EXTRATO BANCARIO - 3 TARIFAS BANCARIA	40054	11					27,00	147.235,31 D
10/07/2017	3 - 3 TARIFAS BANCARIAS								
10/07/2017	008950081000100048001PG00. RF 1135 - F&F PROD E SERV BANC	20012	11					18.777,88	128.457,43 D
10/07/2017	008950081000050001PG00. RF 131 - SIDAS INFORMATICA LT	20012	11					150,00	128.307,43 D
10/07/2017	008950081000050001PG00. RF 291 - FLEXMED SOLUCOES	20012	11					4.000,00	124.307,43 D
10/07/2017	008950081000050001PG00. RF 33 - QUALIDENTAL CONSULT	20012	11					4.500,00	119.807,43 D
10/07/2017	008950081000060001PG00. RCL 06-17 - FOPAG SALARIOS	20004	11					1.577,44	118.229,99 D
10/07/2017	008950081000060001PG00. 189 1377 - MUNICIPIO	20015	11					104,24	118.125,75 D
11/07/2017	008950081000061001REF.EXTRATO BANCARIO - BARRA - 3 TARIF	40054	11					27,00	118.098,75 D
11/07/2017	AS BANCARIAS								
11/07/2017	008950081000040001PG00. RF 7830 - BARBO	20004	11					695,00	117.983,80 D
11/07/2017	008950081000040001REF. APLICACAO PROVISAO 13° SAL / FERIAS	10101	11					100.000,00	17.983,80 D
11/07/2017	008951001000200002REF. REMUNERACAO DE CONTA	50022	11				1,00		17.984,80 D
12/07/2017	008951001000100001REF.EXTRATO BANCARIO - BARRA - 2 TARIF	40050	11					6,00	17.978,80 D
12/07/2017	AS BANCARIAS								
12/07/2017	008950081000030001PG00. RF 6 - ENTREGA CORREIOS	20008	11					1.640,39	16.338,41 D
12/07/2017	008950081000040001PG00. RF 8 - ENTREGA CORREIOS	20008	11					1.662,80	14.675,61 D
12/07/2017	008950081000050001PG00. FGI 11995 - FGTS GRRF	20007	11					3.453,35	12.222,26 D
12/07/2017	008950081000060001PG00. FGI 1208322 - FOPAG - RESCISÃO	20014	11					10.375,89	1.846,37 D
12/07/2017	008950081000060001REF. DEVOLUÇÃO FUNDO FIXO	10297	11					1.200,00	13.046,37 D
12/07/2017	008950081000060001REF. REMUNERACAO DA CONTA	50022	11				0,14		13.046,43 D
13/07/2017	008950081000061001REF.EXTRATO BANCARIO - BARRA - TAR CH	40050	11					6,00	13.039,43 D
13/07/2017	COMPENSA								
13/07/2017	008950081000062001REF.EXTRATO BANCARIO - BARRA - 2 TARIF	40050	11					18,00	13.021,43 D
13/07/2017	AS BANCARIA								
13/07/2017	008950081000034001PG00. RF 19102 - CERCALIDIA KOM JESUS	20004	11					1.202,31	11.819,12 D
13/07/2017	008950081000035001PG00. RF 19122 - CERCALIDIA KOM JESUS	20004	11					979,39	10.799,05 D
13/07/2017	008950081000040001PG00. RF 111504 - EMMED	20011	11					2.957,24	7.841,69 D
13/07/2017	008950081000047001PG00. RF 1189 - BCA EXPRESSIVA CRE	40004	11					750,00	7.091,69 D

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL E MUNDO
33.664.830/0015-76

EIUA /CTB8008/v.12
Hora...: 13:45:21

BANCO ANALITICO EM REAL DE 01/07/2017 ATE 31/07/2017

Calendar: 08/05/2019

DATA	LCTE/NUM/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
13/07/2017	0089900910000810001PGTO. BF 20618 - CE HOSPIT BRASILIA	20899	11					1.569,09	8.666,92 D
13/07/2017	0089900910000110010PGTO. BF 283794 - BOLSA	20899	11					2.000,00	5.666,92 D
13/07/2017	0089500910000110010PGTO. BF 20565 - R.C. CERRADO	20899	11					3.000,00	2.666,92 D
13/07/2017	0089500910000110010PGTO. BF 20849 - VELLIPARK	20899	11					1.629,00	37,92 D
13/07/2017	0089500810000140010PGTO. BF 21056 - CE HOSPIT BRASILIA	20899	11					2.013,41	2.026,59 C
13/07/2017	0089500810000140010PGTO. BF 23112 - BOIS EYE	20899	11					1.778,15	3.780,74 C
13/07/2017	0089500810000140010PGTO. BF 20855 - ALFAMED	20899	11					106,00	3.874,74 C
13/07/2017	0089500810000170010PGTO. BF 20855 - ALFAMED	20899	11					1.414,00	5.288,74 C
13/07/2017	0089500910000190010PGTO. BF 3708 - NOVA PRATICA	20899	11					5.888,00	10.177,74 C
13/07/2017	0089500910000190010PGTO. BF 3761 - NOVA PRATICA	20899	11					1.200,00	11.377,74 C
13/07/2017	0089500910000210010PGTO. BF 3782 - RAPHAEL O SUCESSO NE	20899	11					519,00	12.896,74 C
13/07/2017	0089500810000210010000P, BF 30014 - NATAL	20899	11					46,00	12.942,74 C
13/07/2017	0089500810000220010PGTO. BF 3301 - MAITHE MARTINS	20899	11					571,28	13.617,02 C
13/07/2017	0089500810000220010PGTO. BF 31027 - CLAIA	20899	11					320,00	13.737,02 C
13/07/2017	0089500810000240010PGTO. BF 34601 - SUPERMED	20899	11					1.381,72	15.237,61 C
13/07/2017	0089500810000250010PGTO. BF 3760 - FARMACENTTUR	20899	11					1.834,00	17.251,61 C
13/07/2017	0089500810000250010PGTO. BF 3760 - FARMACENTTUR	20899	11					1.859,00	19.081,61 C
13/07/2017	0089500810000270010PGTO. BF 29530 - SUPERMED	20899	11					1.134,86	18.180,47 D
13/07/2017	0089500810000280010PGTO. BF 29597 - SUPERMED	20899	11					1.441,72	19.545,39 D
14/07/2017	0089500810000290010PGTO. BF 6832 - CEM SONTE	20899	11					8.998,00	28.084,56 C
14/07/2017	0089500810000310010PGTO. BF 979436 - SPICNA	20899	11					1.999,00	26.083,56 C
14/07/2017	0089500810000310010PGTO. BF 407236 - NACIONAL	20899	11					158,36	26.042,05 C
14/07/2017	0089500810000320010PGTO. BF 515 - J C DE OLIVEIRA SILV	20899	11					850,00	24.532,03 C
13/07/2017	0089500810000310010PGTO. BF 581 - GEOCENTER SAN S SER	20812	11					805,78	25.014,59 C
13/07/2017	0089500810000290010PGTO. BF 6195 - SUPRAV	20812	11					836,22	25.852,81 C
13/07/2017	0089500810000250010PGTO. BF 44035 - IMMUNIZA	20808	11					509,00	26.352,81 C
13/07/2017	0089500810000160010PGTO. BF 34484 - F CARDOSO	20808	11					10.272,31	36.625,12 C
13/07/2017	0089500810000370010PGTO. BF 75 - LELIA G SOUSA SERV.	20808	11					1.284,75	35.340,37 C
13/07/2017	0089500810000290010PGTO. BF 75 - LELIA G SOUSA SERV.	20808	11					1.284,75	37.196,62 C
13/07/2017	0089500810000290010PGTO. BF 75855 - F CARDOSO	20808	11					1.300,50	38.579,12 C
13/07/2017	0089500810000230010PGTO. BF 77489 - ORIENTADOR	20808	11					675,00	37.904,12 C
13/07/2017	0089500810000160010PGTO. BF 856 - VISIOCENTRO	20808	11					600,00	37.304,12 C
13/07/2017	0089500810000260010PGTO. BF 1728605 - CRISTALIA	20808	11					8.000,00	29.304,12 C
13/07/2017	0089500810000430010PGTO. BF 61678 - MAITHE MARTINS	20808	11					90,63	29.213,49 C
13/07/2017	0089500810000440010PGTO. BF 64138 - MAITHE MARTINS	20808	11					23,36	29.189,81 C
13/07/2017	0089500810000450010PGTO. BF 64686 - MAITHE MARTINS	20808	11					266,47	29.028,58 C
13/07/2017	0089500810000460010PGTO. BF 112774 - CIRURGICA SAO JOSE	20808	11					2.712,21	31.740,79 C
13/07/2017	0089500810000470010PGTO. BF 113329 - CIRURGICA SAO JOSE	20808	11					737,76	32.478,55 C
13/07/2017	0089500810000480010PGTO. BF 172812 - HOSPFAR	20808	11					1.329,60	33.808,15 C
13/07/2017	0089500810000490010PGTO. BF 175034 - HOSPFAR	20808	11					822,40	34.630,55 C
13/07/2017	0089500810000500010PGTO. BF 175088 - HOSPFAR	20808	11					2.535,75	36.624,30 C
13/07/2017	0089500810000510010PGTO. BF 36015 - NATAL	20808	11					769,63	37.395,20 C
13/07/2017	0089500810000510010PGTO. BF 6106 - MAITHE MARTINS	20808	11					2.445,31	39.840,81 C
13/07/2017	0089500810000530010PGTO. BF 153574 - CAROLINA F SANTOS	20823	11					280,04	40.120,85 C
13/07/2017	0089500810000540010PGTO. BF 810018 - CIRURGICA FERNANDES	20808	11					814,54	41.935,65 C
11/07/2017	0089500810000651001REF. REPASSE DE CDC/PAG	18120	11				79.240,20		16.804,55 D
13/07/2017	0089500910000651001REF. REMUNERACAO DA CONTA	30822	11				0,04		16.804,59 D
14/07/2017	0089500810000810010REF.EXTRATO BANCARIO - BRADESCO - 2 TARIF	40856	11					9,09	16.813,75 D
14/07/2017	A BANCARIA								
14/07/2017	0089500810000830010PGTO. BF 1744 - RM ALVARENGA COM E S	20858	11					2.334,08	11.641,79 D
14/07/2017	0089500810000840010PGTO. BF 6051 - PAP REBOILINS E COMI	20812	11					1.105,08	10.536,79 D
14/07/2017	0089500810000850010REF. REMUNERACAO DA CONTA	30822	11				0,03		10.536,86 D
17/07/2017	0089500810000920010REF.EXTRATO BANCARIO - BRADESCO - 2 TARIF	40856	11					18,00	10.488,86 D
17/07/2017	AS BANCARIAS								
17/07/2017	0089500810000310010REMESSA - ESCOLA - JEAN DITT		11				679.910,87		630.489,92 D
17/07/2017	0089500810000340010PGTO. BF \ - JOAO C DEBI LOCATO	20123	11					582,28	630.047,26 D
17/07/2017	0089500810000340010PGTO. BF 44093 - MAITHE MARTINS	20808	11					23,36	630.043,90 D
17/07/2017	0089500810000360010PGTO. POS 1322 - SUBAE - ANDIMUNDE	20818	11					4.437,00	625.605,50 D
18/07/2017	0089500810000220010REF.EXTRATO BANCARIO - BRADESCO - 17 TARI	40856	11					153,00	625.452,50 D
18/07/2017	DAS BANCARIAS								
18/07/2017	0089500810000340010PGTO. BF 5085 - EL ENGENHARIA HOSP.	20812	11					14.214,00	611.238,50 D
18/07/2017	0089500810000470010PGTO. BF 30 - NINA	20812	11					19.965,75	631.744,75 D

DATA	LOTE/DOC/LINH HISTORICO	C/PERTIVA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 14 - CARLOS AP	20012	11					2.000,00	583.831,75 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 1484 - ANTONIO C M BRAGAO	20012	11					2.100,00	581.631,75 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 159 - VERA	20012	11					2.100,00	579.631,75 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 15778 - PLANINA	20012	11					7.977,21	571.654,54 I
18/07/2017	0[illegible]RETO. NF 1793 - PRESIDYE URSINO JUNI	20012	11					3.534,92	568.480,02 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 1001 - LAVANDERIA RIO VERDE	20012	11					28.549,21	498.930,81 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 1880 - JOSEMIR TEIXEIRA	20012	11					30.323,50	468.607,31 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 3017421 - INTERACT DEVELOPMENT	20012	11					4.485,80	464.121,51 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 287 - EDU CONSULTORIA	20012	11					2.500,00	462.681,51 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 218 - CASA DAS JUNTAS	20012	11					5.000,00	470.081,51 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 7353 - PONT HUNT E MUNDT	20006	11					60.000,33	416.306,18 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 2982 - NUTRITERAPICA	20006	11					13.941,15	402.644,03 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 3259 - ALTEUS	20012	11					2.015,50	400.938,53 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 3260 - ALTEUS	20012	11					10.792,75	389.929,79 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 3585 - NUCLEAR CENTER CLINI	20008	11					12.778,62	377.047,16 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 344 - ESH ARQUITETURA LTDA	20012	11					2.365,02	374.682,14 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 411 - GALHARDO INFORMATICA	20012	11					635,00	374.047,14 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 45 - FISIOTUSK - ASSISTED	20012	11					14.677,50	359.369,64 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 4507 - GALHARDO INFORMATICA	20012	11					2.152,00	357.217,64 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 46 - FISIOTUSK - ASSISTED	20012	11					7.320,30	349.897,34 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 503 - SELEX	20012	11					10.606,32	339.339,02 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 516 - MEDIS LTDA	20012	11					10.323,50	327.015,72 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 5651 - ELEVADORES OK	20023	11					2.655,00	324.592,72 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 595 - F CARDOSO	20008	11					7.861,72	319.021,00 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 60488 - DIAGNOSTICO IMAGEM	20008	11					9.572,70	307.648,30 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 60848 - DIAGNOSTICO IMAGEM	20008	11					20.594,41	288.871,60 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 8 - LAB NAIRE NEGRE	20008	11					48.146,84	240.725,64 I
18/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 9837 - CEMECPA	20032	11					2.267,50	238.458,64 I
18/07/2017	0[illegible]REF. REMUNERACAO DA CONTA	30022	11				1,00		238.459,64 D
18/07/2017	0[illegible]1 - CDOS COMPUTADORES LT	20170	11					1.481,00	236.978,64 D
19/07/2017	0[illegible].EXTRATO MENSAL - BANDEIRA - 3 TARIF	48004	11					9,00	236.969,64 D
19/07/2017	A BANCARIA								
19/07/2017	0[illegible]. RDI 06-17 - IBOPE - REDE AGR	20401	11					149.032,00	90.937,64 D
19/07/2017	0[illegible]REF. RESGATE CDB/RDB 19/07/2017	18120	11				100.560,00		191.497,64 D
19/07/2017	0[illegible]REF. RESGATE CDB/RDB 19/07/2017	18120	11				19.464,49		210.962,13 D
26/07/2017	0[illegible].EXTRATO BANCARIO - BANDEIRA - 3 TARIF	48004	11					45,00	210.907,13 D
26/07/2017	AS BANCARIAS								
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 1983335 - TOTVS S/A	20012	11					519,00	210.388,13 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 62520 - CM HOSPIT BRASILIA	20006	11					3.093,93	207.294,20 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 10155 - CEREALISTA E DE JESUS	20040	11					925,00	206.369,20 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. INS 11 - INSS	20018	11					2.585,00	203.784,20 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 111130 - ELETRO TRASUL	20004	11					195,24	203.588,96 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 111206 - ELETRO TRASUL	20004	11					378,03	203.210,93 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 21381 - AVEMAC	20013	11					1.327,74	201.883,19 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 1108 - BOA ESPERANCA GAS	20030	11					758,00	201.125,19 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 11965 - P D TADEL	20030	11					223,14	200.902,05 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 12578 - P D TADEL	20004	11					2.014,00	198.887,05 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 1598 - CLENI E PACE	20004	11					2.569,04	196.318,01 D
26/07/2017	0[illegible]RETO. INS 1735 - INSS	20418	11					623,23	195.694,78 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 1961835 - TOTVS S/A	20012	11					1.042,18	194.652,60 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 1988 - MACEDO HOSPITALAR	20004	11					1.434,00	193.218,60 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 285710 - MEDMED	20004	11					563,82	192.654,78 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 21488 - VELLEMAM	20004	11					3.336,30	189.318,48 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 21726 - CM HOSPIT BRASILIA	20006	11					2.772,60	186.545,88 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 23883 - EDIT EPI	20004	11					475,00	186.070,88 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 2728 - SOVA MEDICA	20004	11					395,64	185.675,24 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 2761 - SOVA MEDICA	20004	11					787,50	184.887,74 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 252 - FLEXMED SOLUCOES	20012	11					1.000,00	183.887,74 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 30137 - HATAC	20004	11					5.810,50	178.077,24 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 31703 - EXATA	20004	11					1.459,00	176.618,24 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 42179 - SUPERMED	20004	11					1.083,81	175.534,43 D
26/07/2017	0[illegible]PGTO. NF 42413 - EMBA MED SALES	20004	11					676,00	174.858,43 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
20/07/2017	009994991000010481DPGTO. BF 473094 - SILINA	20808	11					330,80	228.032,73 D
20/07/2017	009850981000810481DPGTO. BF 5072 - BIGMARKET	20808	11					1.380,60	226.642,73 D
20/07/2017	009850981000814041DPGTO. BF 5087 - BIGMARKET	20808	11					122,88	226.519,85 D
20/07/2017	009850981000817981DPGTO. BF 5865 - ALL SOLUTIONS TECNICA	20808	11					470,80	226.048,85 D
20/07/2017	009850981000819831DPGTO. BF 6175 - CORRETIME	20808	11					370,00	225.678,85 D
20/07/2017	009850981000819881DPGTO. BF 6336 - INSS	20808	11					108,79	225.570,06 D
20/07/2017	009850981000840031PGTO. BF 65982 - INTERFIX	20808	11					540,00	224.830,06 D
20/07/2017	009850981000841071PGTO. BF 68145 - INTERFIX	20808	11					51,00	224.779,06 D
20/07/2017	009850981000842001PGTO. BF 7085 - GUILHER PARK	20808	11					496,00	224.283,06 D
20/07/2017	010850981000843P01PGTO. BF 7567 - PAP REAL PECA PARA	20808	11					1.178,85	223.104,21 D
20/07/2017	010850981000844501PGTO. BF 76148 - P CAMPOSUL	20808	11					4.953,00	218.147,21 D
20/07/2017	010850981000845101PGTO. BF 7795 - ANNER	20808	11					3.261,00	214.886,21 D
20/07/2017	010850981000846401PGTO. BF 83 - MED CARK	21008	11					20.530,54	194.355,67 D
20/07/2017	009850981000847981PGTO. BF 89028 - PAP ESTUDANTES	20808	11					104,62	194.251,05 D
20/07/2017	009850981000848981PGTO. BF 95770 - M H LORATO	21008	11					975,00	193.276,05 D
20/07/2017	009850981000849981DGTO. BF 2783149 - CRISTALIA	21008	11					248,00	193.028,05 D
20/07/2017	009850981000850981DGTO. BF 2797551 - CRISTALIA	20808	11					1.668,00	191.516,05 D
20/07/2017	008850981000853531DPGTO. BF 71589 - MERCANIO	20808	11					2.869,84	188.677,73 D
20/07/2017	008850981000852031PGTO. BF 171249 - HONEVAR	20808	11					1.094,75	187.582,48 D
20/07/2017	008850981000853031PGTO. BF 47148 - IT CENTER	20808	11					885,13	186.715,35 D
20/07/2017	009850981000854981PGTO. BF 12627 - WALTER MARTINS	20808	11					23,98	186.691,42 D
21/07/2017	009850981000855031PGTO. BF 12633 - WALTER MARTINS	20808	11					47,32	186.644,50 D
21/07/2017	008850981000856031PGTO. BF 156324 - JUNHO DE C CENTO	20812	11					440,00	186.204,50 D
24/07/2017	009850981000857981PGTO. BF 981 - WALTER MARTINS	20808	11					1.897,39	184.307,11 D
24/07/2017	009850981000858031PGTO. BF 049991153 - UNIAO	20820	11					18.128,84	166.166,27 D
24/07/2017	009850981000859031PGTO. BF 008000356 - UNIAO	20816	11					7.864,71	157.591,56 D
24/07/2017	009850981000860981PGTO. BF 008000356 - UNIAO	20816	11					58.514,82	122.086,74 D
24/07/2017	009850981000861981PGTO. BF 008000356 - UNIAO	20816	11					11.637,63	110.449,11 D
25/07/2017	009850981000862801PGTO. PI 4027914 - ONN	20812	11					1.300,00	109.149,11 D
26/07/2017	009850981000863601PGTO. FOL 06/2017 FERIAS FERIAS	20949	11					2.057,79	108.091,32 D
26/07/2017	008850981000864881PGTO. FOL 06/2017 - INSS S/ SALARIOS	20949	11					20.869,49	87.221,83 D
26/07/2017	008850981000865881PGTO. FOL 29050917 - INSS S/ SALARIOS	20949	11					58.194,01	29.027,82 D
26/07/2017	008850981000866881PGTO. FOL 83026917 - PIS / SALARIOS	20949	11					7.137,74	21.890,08 D
26/07/2017	008850981000867981REF. REMUNERACAO DA CONTA	30022	11				1,14		21.888,94 D
27/07/2017	008850981000870981REF.EXTRATO BANCARIO - BRADESCO - 1 TARIF	40056	11				3,00		21.885,94 D
27/07/2017	A CHEQUE								
27/07/2017	009850001000810900188E.EB.NF 18610 - SERPA - JEAN RITT		11				561.708,78		583.594,72 D
27/07/2017	008850981000870481PGTO. BF 149828 - CARLOS DO CORTO MIRA	20808	11					470,00	583.064,72 D
27/07/2017	008850981000886031APLICACAO	10508	11					500.000,00	82.064,72 D
26/07/2017	009850981000821001REF.EXTRATO BANCARIO - HOSPITAL JEAN RIT	30022	11				8,36		82.056,36 D
26/07/2017	AR - 1 PERMANENCIA								
26/07/2017	009850981000890001REF.EXTRATO BANCARIO - BRADESCO - 4 TARIF	40056	11				36,00		82.011,80 D
26/07/2017	AS TED								
26/07/2017	008856981000900200CANC. PGTO NF 34 - ADRIANO CORRE		11				2.085,00		84.701,80 D
26/07/2017	009856981000890001PGTO. NF 205103 - BRUNES	20808	11					1.215,80	83.486,00 D
26/07/2017	009856981000890001PGTO. NF 205104 - BRUNES	20808	11					353,28	83.132,72 D
26/07/2017	008856981000901001PGTO. NF 2135 - MED MYDOK BRASIL PRO	20808	11					3.860,90	79.277,82 D
26/07/2017	008856981000911601PGTO. NF 22261 - CR MOVEIT BRASILIA	20808	11					4.118,04	75.159,78 D
26/07/2017	008859981000912401PGTO. NF 2350 - PHS SERRA	21008	11					1.054,00	74.105,78 D
26/07/2017	008859981000913601PGTO. NF 26484 - ALFAMED	20808	11					1.550,00	72.155,78 D
26/07/2017	008859981000914601PGTO. NF 26486 - ALFAMED	20808	11					1.174,85	70.980,93 D
26/07/2017	008859981000915601PGTO. NF 30152 - HATAH	20808	11					1.667,94	69.313,99 D
26/07/2017	009859981000916881PGTO. NF 34 - ADRIANO CORREA SERRA	20123	11					2.085,80	66.828,99 D
26/07/2017	008858981000917881PGTO. NF 53289 - FARMA VISION	20808	11					2.886,78	63.742,23 D
26/07/2017	008859981000918881PGTO. NF 56096 - FARMATER	20956	11					510,00	63.232,23 D
26/07/2017	008859981000919981PGTO. NF 6 - JUNO C BERT LORATO	20123	11					421,44	62.810,79 D
26/07/2017	008859981000919981DGTO. NF 8091 - BRAMED	20808	11					2.648,00	60.162,79 D
26/07/2017	008859981000921981DGTO. NF 8093 - BRAMED	20808	11					1.705,00	58.706,79 D
26/07/2017	008859981000922981DGTO. NF 8094 - BRAMED	20808	11					1.287,00	57.470,79 D
26/07/2017	008859981000923981DGTO. NF 8095 - BRAMED	20808	11					1.795,00	55.684,79 D
26/07/2017	008859981000924981PGTO. NF 123431 - CIRURGICA SAO JOSE	20808	11					593,20	55.081,59 D
26/07/2017	008859981000925981PGTO. NF 49501826 - PONTO MEDICO HOSPITA	20808	11					2.459,79	52.196,80 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/FLUXO HISTORICO	D/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
25/07/2017	0009500001000000000REF.EXTRATO BANCARIO - BANPARA - 1 TARIF	40050	13					9,00	51.888,94 D
25/07/2017	A TED								
26/07/2017	0009500001000016000CRED. DOC DE 26 - ADRIANO CORRE		13				2.695,00		54.583,94 D
26/07/2017	0008500001000000000CRED. DOC DE 26 - ADRIANO CORREA SOUSA	20113	13					2.695,00	51.888,94 D
26/07/2017	0008500001000000000DEB. DOC DE 26 - ADRIANO CORREA SOUSA	20113	13					2.695,00	49.193,94 D
26/07/2017	0009500001000000000DEB. DOC 2299 - CPM - PA	20113	13					100,00	49.093,94 D
26/07/2017	0009500001000000000RESGATE	10000	13				35.813,69		84.907,63 D
26/07/2017	0009500001000000000RESGATE	10000	13				140.225,10		225.132,73 D
27/07/2017	0009500001000000000REF.EXTRATO BANCARIO - BANPARA - 4 TARIF	40050	13					76,00	225.056,73 D
27/07/2017	A POLPA								
27/07/2017	0009500001000000000REF.EXTRATO BANCARIO - BANPARA - 5 TARIF	40050	13					45,00	225.001,73 D
27/07/2017	A TED								
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 125482 - PAPEL	20012	13					80,00	224.921,73 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 145510 - PAPEL	20012	13					80,00	224.841,73 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 145540 - PAPEL	20012	13					80,00	224.761,73 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 196710 - TOTVS S/A	20012	13					1.809,83	222.951,90 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 7111 - MICHE MARTINS	20806	13					946,75	222.005,15 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 259403 - FARMACE	20806	13					1.812,20	220.192,95 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 259403 - FARMACE	20806	13					1.695,80	218.497,15 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 15601 - PRO-MATRE	20806	13					1.500,80	216.996,35 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 16206 - CEREALISTA E.M JEANE	20806	13					785,40	216.210,95 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 16206 - CEREALISTA E.M JEANE	20806	13					547,50	215.731,45 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 16219 - CEREALISTA E.M JEANE	20806	13					961,68	214.770,80 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 1219 - ECA EMPREENDA GAS	20806	13					750,80	214.020,00 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 12409 - F L PAGEL	20806	13					202,30	213.817,70 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 14871 - INDUSO	20806	13					320,80	213.497,10 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 14872 - INDUSO	20806	13					3.886,50	209.611,40 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 151852 - CSA	20806	13					2.140,77	207.470,63 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 1631 - CIENT & PACK	20806	13					1.476,55	205.994,08 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 1710 - MM ALVORADA COM E S	20806	13					194,80	205.799,28 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 20708 - E.C. PAGELAC	20806	13					550,80	205.248,48 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 21253 - WILLIPARK	20806	13					2.954,15	202.294,33 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 21285 - WILLIPARK	20806	13					1.529,40	200.764,93 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 23249 - CH HOSPIT BRASILIA	20806	13					5.400,80	195.364,13 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 23588 - CH HOSPIT BRASILIA	20806	13					2.251,25	193.112,88 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 2165 - MED SERRA	20806	13					898,58	192.214,30 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 24198 - CH HOSPIT BRASILIA	20806	13					2.336,60	189.877,70 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 24609 - CH HOSPIT BRASILIA	20806	13					1.981,98	187.895,80 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 26726 - ALFAMED	20806	13					530,80	187.365,00 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 26729 - ALFAMED	20806	13					174,80	187.190,20 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 2809 - NOVA MEDICA	20806	13					1.350,80	185.839,40 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 2822 - NETA DISTRIB	20806	13					1.317,50	184.521,90 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 298 - MED SARE	20806	13					11.308,50	173.213,40 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 29558 - SUPERMED	20806	13					232,83	172.980,57 D
27/07/2017	0009500001000000000MULTA PGTO.DP 29558 - SUPERMED	48150	13					3,65	172.976,92 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 30240 - UNIMED	20806	13					1.422,50	171.554,42 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 30350 - PRICE BRIDG	20806	13					8.540,52	163.013,90 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 31309 - EVASTA	20806	13					521,80	162.492,10 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 3151 - BLB	20812	13					1.301,40	161.190,70 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 32469 - CRISTALFARMA	20806	13					836,80	160.353,90 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 803 - JUDICE E M D ME	20812	13					1.344,87	159.009,03 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 42376 - SUPERMED	20806	13					1.543,81	157.465,22 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 44388 - SUPERMED	20806	13					990,25	156.474,97 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 44438 - SUPERMED	20806	13					1.419,19	155.055,78 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 45687 - SUPERMED	20806	13					843,28	154.212,50 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 5079 - RCUMARKET	20806	13					1.633,50	152.579,00 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 88348 - IMPERSIX	20806	13					820,80	151.758,20 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 7043 - GUILHER IRPM	20806	13					250,80	151.507,40 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 7043 - GUILHER IRPM	20806	13					1.326,80	150.180,60 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 7062 - GUILHER IRPM	20806	13					330,80	149.849,80 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 76209 - F CARDOSO	20806	13					6.327,40	143.522,40 D
27/07/2017	0009500001000000000DEB. DP 77006 - BRASPHARMA	20806	13					476,20	143.046,20 D

DATA	LOTE/SBA/DOC/LINH HISTORICO	C/HISTICA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
27/07/2017	009190001008D5D0012GD0, BF 7831 - BANCO	19999	11					1.075,00	182.856,21 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BF 98600 - PAP ESTUDANTES	19999	11					2.538,00	180.356,21 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BF 69811 - PAP ESTUDANTES	19999	11					11,40	180.344,81 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BF 95902 - M H SOBATO	20000	11					1.207,50	179.137,31 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BF 96928 - M H SOBATO	20000	11					382,87	178.754,44 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BF 75743 - MEDICAMIO	20000	11					2.174,48	176.581,96 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BF 76263 - MEDICAMIO	20000	11					755,40	175.482,56 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BF 44162 - MARTINS MARTINS	20000	11					441,82	175.285,78 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BF 123751 - CLEMENCIA DAS NEVE	20000	11					2.438,67	172.401,09 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BF 123934 - CLEMENCIA DAS NEVE	20000	11					594,40	171.807,49 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BF 154091 - CDA	20000	11					1.079,96	170.728,53 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BF 171724 - HOSPTAB	20000	11					1.788,00	168.938,53 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BF 175034 - HOSPTAB	20000	11					922,40	168.016,13 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BF 177103 - HOSPTAB	20000	11					400,50	167.615,63 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BF 177046 - HOSPTAB	20000	11					426,00	167.189,63 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BF 177019 - HOSPTAB	20000	11					805,00	166.384,63 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BF 177024 - HOSPTAB	20000	11					439,00	165.945,63 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BF 4234 - MARTINS MARTINS	20000	11					2.744,00	163.723,63 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BF 12445 - MARTINS MARTINS	20000	11					1.690,92	162.032,71 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BF 837150 - CIRURGICA FERNANDES	20000	11					9.541,75	152.491,96 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BCL 2214352 - VIA DOS SACOS DA ENF	20000	11					257,79	152.234,17 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, FT 07/2017 - CELPA	20000	11					58.285,46	93.948,71 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, FT 49710 - LINHA TOAR	20000	11					2.796,38	91.152,33 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BC 0078274 - PENSINA	20000	11					555,49	90.596,84 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00, BDF 240717 - GIOVANI MENDES	20000	11					516,35	90.080,49 D
27/07/2017	009050001008D60D18D00,EXTRATO BANCARIO - HOSPITAL JEAN BIT	20000	11				1,39		90.081,88 D
27/07/2017	AR - 1 REMUNERACAO								
28/07/2017	009050001008D60D18D00,EXTRATO BANCARIO - BARBARA - 1 TARIF	20000	11					9,80	90.091,68 D
28/07/2017	A TED								
28/07/2017	009050001008D60D18D00, NF 7 - JOAO C HENY LOBATO	20123	11					591,05	90.690,83 D
28/07/2017	009050001008D60D18D00, FGI 08/2017 - FUNDO FEDERAL	20177	11					10.380,67	80.310,16 D
28/07/2017	009050001008D60D18D00, FGI 08/2017 - FUNDO ESTADAL	20177	11					52.710,89	27.599,27 D
28/07/2017	009050001008D60D18D00,EXTRATO BANCARIO - HOSPITAL JEAN BIT	20000	11				0,28		27.599,55 D
28/07/2017	AR - 1 REMUNERACAO								
31/07/2017	009050001008D60D18D00,DEPOSITOS JUDICIAIS	20000	11					263,84	27.735,39 D
31/07/2017	009050001008D60D18D00,EXTRATO BANCARIO - HOSPITAL JEAN BIT	20000	11				0,01		27.735,38 D
31/07/2017	AR - 1 REMUNERACAO								
31/07/2017	009050001008D60D18D00,EXTRATO BANCARIO - BARBARA - PACOTE	20000	11					80,80	27.816,18 D
31/07/2017	TARIFA MENSAL								

T o t a l s da Conta ==>

							2.937.484,45	3.026.575,18	27.816,18 D

CONTA	DESCRICAO								
113000101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO								
CONTA - 10116	- BARBARA CC 41427-7 JOAO BITAR-INVESTIMEN			SALDO ANTERIOR:	6.889,66 D				
03/07/2017	008850001008D60D18D00,EXTRATO BANCARIO - 1 TARIFA BANCARIA	40056	11					25,00	6.863,86 D
03/07/2017	- 1 TARIFA BANCARIA								
07/07/2017	009050001008D60D18D00, NF 571 - NS 7 COM E HERV	20123	11					2.087,37	4.776,49 D
07/07/2017	009050001008D60D18D00, NF 571 - NS 7 COM E HERV	20123	11					2.087,37	2.689,12 D
07/07/2017	009050001008D60D18D00, NF 571 - NS 7 COM E HERV	20123	11					2.087,38	601,74 D
07/07/2017	009050001008D60D18D00, REMUNERACAO DA CONTA	30022	11				17,79		619,53 D
11/07/2017	009050001008D60D18D00,EXTRATO BANCARIO - BARBARA - 1 TARI	40056	11					18,00	601,53 D
11/07/2017	DA BANCARIA								
13/07/2017	009050001008D60D18D00, RESGATE CDB/DPGE	19500	11				12.511,00		13.171,35 D
18/07/2017	009050001008D60D18D00, APLICACAO CDB/DB	19125	11					12.500,00	671,35 D
28/07/2017	009050001008D60D18D00, REMUNERACAO DE CONTA	30022	11				3,03		674,38 D
28/07/2017	009050001008D60D18D00,RESGATE	19500	11				5.001,22		5.675,60 D
24/07/2017	009050001008D60D18D00,RESGATE 6587 - TOTAL DBG	19139	11					5.000,00	675,60 D
24/07/2017	009050001008D60D18D00,EXTRATO BANCARIO - BARBARA - 1 TARIF	40056	11					25,00	650,60 D
24/07/2017	A TED								
27/07/2017	009050001008D60D18D00,EXTRATO BANCARIO - BARBARA - 1 TARIF	40056	11					40,00	610,60 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
27/07/2017	0005500801000078801PAGTO. BT 108427 - ZUMBA PRINT	20801	11					1.400,00	1.542,47 C
27/07/2017	0005500801000078801REMESSA	10550	11				3.202,05		659,58 D
28/07/2017	0005500801000010001AUXILIAR ESCRI - OFFICER SA	10273	11					3.554,55	1.894,97 C
28/07/2017	0005500801000010001REF.ESTRATO BANCARIO - BANRISUL - 1 TARIF	40954	11					16,80	2.913,97 C
28/07/2017	A TED								
28/07/2017	0005500801000010001REMESSA	10550	11				3.002,96		892,37 D
Totais da Conta ==>							24.338,43	30.332,92	892,37 D

CONTA	DESCRICAO							
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO							
CONTA - 10101	- BANRISUL CC 431558-1 JEAN RITAR				SALDO ANTERIOR:	43,58 D		
03/07/2017	0038500100000020001REF.ESTRATO BANCARIO - BANRISUL - 1 TARIF	40056	11				25,00		68,58 D
03/07/2017	A MANUTEN. CONTA								
31/07/2017	0038500100000040001REF. APLICACAO PROVISAO 13° SAL / FERIAS	10098	11				100.000,00		100.068,58 D
31/07/2017	0038500100000040001REF. APLICACAO PROVISAO 13° SAL / FERIAS	10126	11					100.000,00	68,58 D
Totais da Conta ==>							100.000,00	100.025,00	68,58 D

CONTA	DESCRICAO							
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO							
CONTA - 10103	- BANRISUL CA 4166458-4 JEAN RITAR				SALDO ANTERIOR:	1.009.118,01 D		
04/07/2017	0005500801000043001REF. RESGATE CDB/DI 04/07/2017	10098	11				611.057,82		398.021,31 D
05/07/2017	0005500801000070001REF. RESGATE CDB/DI 05/07/2017	10098	11				7.029,05		391.092,46 D
10/07/2017	0005500801000010001RESGATE APLICACAO	10500	11				103.047,33		288.053,68 D
11/07/2017	0005500801000055001REF. RESGATE DE CDB/DPGE	10098	11				70.049,23		218.913,46 D
13/07/2017	0005500801000060001REF. RESGATE CDB/DPGE 13/07/2017	10098	11				101.563,03		112.350,46 D
19/07/2017	0005500801000020002REF. RESGATE CDB/DPGE 19/07/2017	10098	11				74.884,48		37.466,07 D
21/07/2017	0005500801000020000RESGATE APLICACAO	10500	11				500.000,00		537.466,07 D
24/07/2017	0005500801000030001RESGATE	10500	11				35.823,83		501.089,29 D
26/07/2017	0005500801000010001RESGATE	10500	11				164.225,39		336.863,83 D
31/07/2017	0005500801000040001REF.ESTRATO APLICACAO - HOSPITAL JEAN RI	30982	11				1.059,28		338.919,17 D
31/07/2017	TAR - RENDIMENTO CUSTEIO JULHO 2017								
31/07/2017	0005500801000010001REF.ESTRATO APLICACAO - BANRISUL - IR CUS	30155	11				865,36		338.053,81 D
31/07/2017	TEIO JULHO 2017								
31/07/2017	0005500801000010001REF.ESTRATO APLICACAO - BANRISUL - IOF CU	40072	11				1.847,08		336.543,72 D
31/07/2017	STEIO JULHO 2017								
Totais da Conta ==>							501.055,28	1.173.655,49	336.543,72 D

CONTA	DESCRICAO							
111030103	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO							
CONTA - 10117	- BANRISUL CA 4347217 JEAN RITAR -INTERCIME				SALDO ANTERIOR:	12.715,58 D		
13/07/2017	0005570001000010001REF. RESGATE CDB/DPGE	10500	11				12.511,34		212,12 D
18/07/2017	0005500801000037001REF. APLICACAO CDB/DI	10126	11				12.500,00		12.712,12 D
24/07/2017	0005500801000020002RESGATE	10500	11					5.001,22	7.710,90 D
27/07/2017	0005500801000060001RESGATE	10500	11					3.202,05	4.508,85 D
28/07/2017	0005500801000070001RESGATE	10500	11					3.602,94	905,91 D
31/07/2017	0005500801000010001REF.ESTRATO APLICACAO - HOSPITAL JEAN RI	30982	11				71,59		905,90 D
31/07/2017	TAR - RENDIMENTO INVESTIMENTO JULHO 2017								
31/07/2017	0005500801000010001REF.ESTRATO APLICACAO - BANRISUL - IR INV	30156	11					208,75	722,15 D
31/07/2017	ESTIMENTO JULHO 2017								
31/07/2017	0005500801000010001REF.ESTRATO APLICACAO - BANRISUL - IOF IN	40072	11					19,73	702,42 D
31/07/2017	VESTIMENTO JULHO 2017								
Totais da Conta ==>							12.571,59	28.996,09	702,42 D

CONTA	DESCRICAO							
111040101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO							
CONTA - 10126	- BANRISUL CA 431558-1 JEAN RITAR				SALDO ANTERIOR:	702.857,93 D		

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLO CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
02/07/2017	AB - REMUNERIO PROVISAO JULHO 2017								
Totais da Conta ==>							108.606,42		640.682,35 D
CONTA	DESCRICAO								
111440101	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS								
CONTA - 10500	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS					SALDO ANTERIOR:			
10/07/2017	00699D0010490031001PENSAGE APLICACAO	10239	11					100.047,80	100.047,80 C
10/07/2017	00685D0010000310021RENSAGE APLICACAO	10119	11				100.047,80		
13/07/2017	00885H0010000100018EF. RESGATE CEF/BDR	10134	11					12.511,40	12.511,40 C
13/07/2017	00885T0010000310018EF. RESGATE CDB/BDR	10113	11				12.511,40		
25/07/2017	00825J0010000410018APLICACAO	10249	11				500.000,00		500.000,00 D
25/07/2017	00825H0010000410018APLICACAO	10119	11					500.000,00	
24/07/2017	00995D0010000310018RESGATE	10114	11					5.001,22	5.001,22 C
24/07/2017	00995D0010000310021RESGATE	10113	11				5.001,22		
26/07/2017	00995D0010000310021RESGATE	10120	11				35.511,68		35.513,68 D
26/07/2017	00865D0010000310021RESGATE	10298	11					35.513,68	
26/07/2017	00885D0010000110018RESGATE	10330	11				164.225,38		164.225,38 D
26/07/2017	00995D0010000120018RESGATE	10299	11					164.225,38	
27/07/2017	00885D0010000490018RESGATE	10115	11				9.202,05		9.202,05 D
27/07/2017	00885H0010000700018RESGATE	10114	11					9.202,05	
28/07/2017	00995D0010000310018RESGATE	10123	11				9.602,58		9.602,58 D
28/07/2017	00995D0010000410018RESGATE	10114	11					9.602,58	
31/07/2017	00885D0010000310018REMUNERACAO FUNDO FIXO	10238	11				288,84		288,84 D
31/07/2017	00885D0010000310018REMUNERACAO FUNDO FIXO	10297	11					288,84	
Totais da Conta ==>							424.677,11	824.677,11	
CONTA	DESCRICAO								
112016101	- CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS								
CONTA - 10315	- CONVENIO 112016 - JEAN RITA					SALDO ANTERIOR:	3.599.288,41 D		
04/07/2017	00685000100000101315 REF.DE 10644 - SESPA - JEAN RITA	10693	11				2.700.000,00		6.299.288,41 D
04/07/2017	&								
05/07/2017	00885H0010000300028RECEB.NF 10489 - SESPA - JEAN RITT		11					513.377,75	5.785.910,66 D
17/07/2017	00885H0010000700028RECEB.NF 10489 - SESPA - JEAN RITT		11					678.924,68	5.106.985,98 D
26/07/2017	00885H0010000800028CANCELAMENTO NF 10489 - SESPA	20655	11					2.706.985,98	2.400.000,00 D
26/07/2017	00885H0010000850002 NF (EF13 SESPA	20653	11				2.400.000,00		4.800.000,00 D
26/07/2017	00885H0010040730001207. CONTRATO DE GESTAO 04/12 - JAN/17	20683	11					2.400.000,00	2.400.000,00 D
31/07/2017	00885H0010000320028RECEB.NF 10649 - SESPA - JEAN RITT		11					561.766,76	1.838.233,24 D
31/07/2017	00885H0010000154001REF. CONTRATO DE GESTAO 05/12 - JUL/17	30006	11				2.400.000,00		4.238.233,24 D
Totais da Conta ==>							4.100.000,00	7.256.065,17	4.238.233,24 D
CONTA	DESCRICAO								
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE								
CONTA - 10191	- ADIANTAMENTO DE SALARIOS					SALDO ANTERIOR:	1.258,03 D		
31/07/2017	00024900100000104708RC. INSUF SALDO CPE FOLHA 07/2017	20044	11					1.593,04	335,01 C
31/07/2017	00039500100000105888T. DESC. INSUFICIENCIA DE SALDO 07/201	40901	11				335,01		
Totais da Conta ==>							335,01	1.593,04	
CONTA	DESCRICAO								
112020201	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE								
CONTA - 10177	- ADIANTAMENTO DE FERIAS					SALDO ANTERIOR:			
01/07/2017	00885D0010000940018GDO. FOL 06-17 - FOPAG FERIAS	10298	11				83.069,91		83.069,91 D
01/07/2017	00885D0010000510018GDO. FOL 06-17-1 - FOPAG FERIAS	10298	11				95.614,92		78.684,83 D
01/07/2017	00885D0010000960018GDO. FOL 06-17-2 - FOPAG FERIAS	10298	11				5.805,54		84.285,37 D
06/07/2017	00885D0010000144018GDO. FOL 06-17-3 - FOPAG FERIAS	10298	11				6.384,02		90.679,39 D
19/07/2017	00885D0010000261818GDO. FOL 07/2017 - FOPAG FERIAS	10298	11				16.302,07		106.979,46 D
26/07/2017	00885D0010000369818GDO. FOL 07/2017 - FOPAG FERIAS	10298	11				52.736,88		159.716,34 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FOLHA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta -->							150.716,34	91.678,18	69.038,06 D

CONTA 112020102 - OUTROS CREDITOS - SAUDE

CONTA = 20179	- ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES				SALDO ANTERIOR:	19.127,01 D			
07/07/2017	008350001030020018ESCR. 3041 - GO.MED	10298	11					3.968,17	15.157,90 D
14/07/2017	008450001007030018REF. ADIA 471 - MD 7 COM E SERV	24001	11					6.203,70	8.954,20 D
18/07/2017	008500010003010018ADIANT 6243 - CEDI COMERCIADORES LT	18300	11				2.382,00		11.336,20 D
20/07/2017	008500010003670018REF ADIDA 6231 -CEDI COMERCIADORES LT	18123	11					2.402,00	8.934,20 D
21/07/2017	008500021000000018REF. ADIO 30018 - IMPERADOR	21004	11					6.709,30	2.225,10 D
24/07/2017	008500030000010018ADIANT 6567 - TOTAL MED	19124	11				5.000,00		7.225,10 D
27/07/2017	008500020000810018ET ADIDA 6567 -TOTAL MED	18123	11					5.000,10	2.225,00 D
28/07/2017	008550001000010018ADIANT 24071 - OFFICER RR	10124	11				3.554,00		5.779,00 D
Totais da Conta -->							11.936,10	24.268,02	5.879,00 D

CONTA 113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA = 10044	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL				SALDO ANTERIOR:	331.315,45 D			
03/07/2017	0085140014000850018REF.DF. 159062 - FARMAIS		11				3.681,49		254.996,94 D
04/07/2017	0085150018900840018REF.DF. 159601 - FARMAIS		11				3.231,00		258.170,64 D
04/07/2017	0086140018000990018REF.DF. 1781179 - CRISTALIA		11				648,00		258.818,64 D
03/07/2017	0086140018000010018REF.DF. 177163 - HOSPFAR		11				402,50		259.220,54 D
05/07/2017	0085190010000130018REF.DF. 177246 - HOSPFAR		11				426,00		259.646,54 D
06/07/2017	0086170000000130018REF.DF. 177319 - HOSPFAR		11				605,00		260.441,54 D
06/07/2017	0085190010000130018REF.DF. 177318 - HOSPFAR		11				435,00		260.876,54 D
06/07/2017	0085190010000140018REF.DF. 21449 - VILLEFARM		11				8.196,50		269.215,44 D
06/07/2017	0085100010000820018REF.DF. 4488 - CDM NORTE		11				928,00		269.137,44 D
06/07/2017	0085100010000820018REF.DF. 4491 - CDM NORTE		11				396,00		269.533,44 D
06/07/2017	0086100010000130018REF.DF. 42179 - HOSPFAR		11				3.131,43		268.664,87 D
06/07/2017	0085150010000320018REF.DF. 2513 - CDM NORTE		11				1.300,00		269.964,87 D
06/07/2017	0085150010000820018REF.DF. 1763175 - CRISTALIA		11				680,00		270.344,87 D
06/07/2017	0086140010000320018REF.DF. 1764348 - CRISTALIA		11				820,00		271.664,87 D
06/07/2017	0086140010000480018REF.DF. 1764495 - CRISTALIA		11				490,00		272.154,87 D
06/07/2017	0086140010000560018REF.DF. 1765869 - CRISTALIA		11				525,00		272.679,87 D
06/07/2017	0085130010000600018REF.DF. 23249 - CM HOSPIT BRASILIA		11				5.400,00		278.079,87 D
06/07/2017	0085100010000870018REF.DF. 23598 - CM HOSPIT BRASILIA		11				5.235,25		283.315,12 D
07/07/2017	0085100010000810018REF.DF. 21293 - VILLEFARM		11				2.094,15		281.309,27 D
07/07/2017	0085100010000840018REF.DF. 21283 - VILLEFARM		11				1.529,00		284.884,27 D
07/07/2017	0085100010000850018REF.DF. 24194 - CM HOSPIT BRASILIA		11				2.334,60		287.178,87 D
07/07/2017	0085100010000810018REF.DF. 53209 - FARMA VISION		11				5.771,52		293.084,39 D
10/07/2017	0085140010000950018REF.DF. 1765716 - CRISTALIA		11				6.155,00		297.099,39 D
10/07/2017	0085100010000190018REF.DF. 24700 - CM HOSPIT BRASILIA		11				1.065,88		298.765,27 D
10/07/2017	0085140010000110018REF.DF. 24720 - ALFAMED		11				150,00		298.915,27 D
10/07/2017	0085100010000120018REF.DF. 24723 - ALFAMED		11				373,00		299.088,27 D
10/07/2017	0085100010000150018REF.DF. 4562 - CDM NORTE		11				530,60		299.618,87 D
11/07/2017	0085100010000160018REF.DF. 123974 - CIRURGICA SAo Jose		11				594,40		300.213,27 D
11/07/2017	0085100010000800018REF.DF. 42695 - FHAR MED SALES		11				1.750,60		301.963,87 D
11/07/2017	0085100010000120018REF.DF. 44589 - SUPERMED		11				2.830,71		304.794,58 D
12/07/2017	0085100010000420018REF.DF. 121753 - CIRURGICA SAO JOSE		11				132,29		304.927,27 D
12/07/2017	0085100010000340018REF.DF. 24827 - ALFAMED		11				2.925,00		307.852,27 D
12/07/2017	0085100010000350018REF.DF. 24828 - ALFAMED		11				716,25		308.568,52 D
12/07/2017	0085100010000400018REF.DF. 24847 - ALFAMED		11				368,00		308.936,52 D
12/07/2017	0085100010000800018REF.DF. 42423 - FHAR MED SALES		11				1.750,04		310.706,62 D
12/07/2017	0085100010000120018REF.DF. 45687 - SUPERMED		11				842,16		311.688,68 D
13/07/2017	0085140010000610018REF.DF. 113161 - ANTIBIOTICOS		11				4.705,00		316.393,68 D
13/07/2017	0085100010000820018REF.DF. 123810 - CIRURGICA SAO JOSE		11				893,20		317.286,88 D
14/07/2017	0085100010000370018REF.DF. 24638 - BAYAD		11				4.408,00		321.794,88 D
14/07/2017	0085100010000870018REF.DF. 24524 - CM HOSPIT BRASILIA		11				1.493,63		323.288,57 D
18/07/2017	0085100010000120018REF.DF. 54665 - FARMA VISION		11				741,60		324.029,97 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
33.903.639/0015-75

Pagina: 11
DT.Ref.: 09/05/2013

xlsb /CTB6400/v.12
Hora...: 11:45:39

BALANCO ANALITICO EM REAL DE 01/07/2017 ATE 31/07/2017

Emissão: 09/05/2013

DATA	ACIE/NUM/DOC/LINH HISTORICO	C/PENDIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
27/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 30787 - BAUSO		11				548,00		329.185,67 D
27/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 3089 - NOVA GINERGO		11				2.900,00		332.085,67 D
27/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 57184 - FARMATEC		11				479,60		332.685,07 D
28/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 150154 - CBA		11				3.144,10		335.793,17 D
30/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 162737 - HOSPFAR		11				779,20		336.569,27 D
31/07/2017	00001001000000000010REF. COMPRAS PAGAR E RECEB. 07/2017	60017	11					110.231,10	226.338,17 D
31/07/2017	00001001000000000010REF. EMPRES. 07/2017 - ERGOAS	11505	11				6.572,63		232.910,80 D
31/07/2017	00001001000000000010REF. EMPRES. 07/2017 - ERGOAS	11505	11					3.912,62	229.298,18 D
31/07/2017	00001001000000000010REF.ESTORNO DE SALDO 07/2017	60017	11				0,21		229.298,39 D
31/07/2017	00001001000000000010REF.DEVOLVIDO SALDO EPTG. 07/2017	10045	11				499,82		229.798,21 D

Total da Conta ***

							60.626,28	112.143,72	229.798,21 D
CONTA	DESCRICAO								
11101010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10045	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE				SALDO ANTERIOR:	169.676,28 D			
03/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 123129 - CIRURGICA SAO JOSE		11				727,78		230.396,92 D
03/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 3678 - GERAL HOSPITALAR		11				1.007,48		231.201,40 D
03/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 3811 - FARMACEUTICA		11				1.128,00		232.329,40 D
05/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 7061 - GUILHER FARM		11				1.371,00		233.704,40 D
06/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 7062 - GUILHER FARM		11				732,00		234.436,40 D
06/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 7813 - JAMED		11				1.000,00		235.436,40 D
06/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 34852 - TRIMED		11				3.870,00		240.306,40 D
06/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 2859 - NOVA MEDICA		11				798,00		241.054,40 D
06/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 22520 - CM HOSPIT BRASILIA		11				1.091,95		242.146,35 D
06/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 34860 - TRIMED		11				1.264,00		243.410,35 D
06/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 259909 - RECMED		11				1.077,84		244.488,19 D
06/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 74285 - F CARDOSO		11				7.410,40		251.898,63 D
06/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 48430 - DIFERMED		11				4.257,50		256.156,13 D
07/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 5091 - EICHARDET		11				270,00		256.426,13 D
10/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 10033 - FAI-GASSE		11				1.900,00		258.326,13 D
10/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 154851 - CBA		11				1.698,96		260.025,09 D
10/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 2998 - NOVA MEDICA		11				1.396,00		261.421,09 D
10/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 7096 - GUILHER FARM		11				1.300,00		262.721,09 D
10/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 837228 - CIRURGICA FERNANDES		11				7.065,50		269.786,59 D
10/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 98595 - M H LOBATO		11				1.207,50		270.994,09 D
11/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 410 - HISTOMORTE		11				210,72		270.613,81 D
11/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 7830 - BRASCO		11				695,08		271.308,81 D
12/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 123791 - CIRURGICA SAO JOSE		11				2.726,58		274.035,38 D
12/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 24403 - CM HOSPIT BRASILIA		11				1.061,99		275.097,37 D
12/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 2859 - NOVA MEDICA		11				295,00		275.392,37 D
12/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 3835 - FARMACEUTICA		11				2.900,00		278.292,37 D
14/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 7121 - GUILHER FARM		11				240,00		278.532,37 D
14/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 841104 - CIRURGICA FERNANDES		11				337,00		278.589,37 D
17/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 124090 - CIRURGICA SAO JOSE		11				2.486,96		281.076,33 D
17/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 124102 - CIRURGICA SAO JOSE		11				266,06		281.342,39 D
17/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 2217 - MED STOCK BRASIL PRO		11				6.120,28		287.462,67 D
17/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 24643 - CM HOSPIT BRASILIA		11				1.950,00		289.412,67 D
17/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 7124 - GUILHER FARM		11				795,00		290.182,67 D
18/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 24861 - E.C. ERASILO		11				795,00		290.897,67 D
19/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 2115 - MED STOCK BRASIL PRO		11				7.641,00		298.538,67 D
20/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 841276 - CIRURGICA FERNANDES		11				6.333,50		304.936,97 D
21/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 19004 - TRIMED		11				2.175,00		307.195,97 D
21/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 154859 - CBA		11				568,51		307.565,48 D
21/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 32365 - ERATA		11				6.209,90		313.775,38 D
24/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 2902 - NOVA MEDICA		11				824,00		314.599,38 D
24/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 51209 - EVERMED		11				882,88		315.382,26 D
26/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 3606 - NOVA MEDICA		11				1.358,00		316.612,26 D
26/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 6809 - EICHARDET		11				2.000,00		318.612,26 D
26/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 7107 - GUILHER FARM		11				1.257,35		319.869,55 D
26/07/2017	00001000000000000010REF.HF. 77507 - F CARDOSO		11				3.751,30		323.620,85 D

Hora...: 13:45:37

RAZÃO ANALITICO EM REAL DE 01/07/2017 ATE 31/07/2017

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CCD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/07/2017	0003080107000260REF. CONSUMO MAT.Uso Paciente 07/2017	88820	11					85.617,78	280.426,44 D
31/07/2017	0003015810001020113REF. CONSUMO MAT.Uso Paciente 07/2017	88819	11					89.880,21	370.306,65 D
31/07/2017	0003010810000020108REF. ZENDAZ. 07/2017- MAT USO PACIENTE	11305	11				651,13		370.957,78 D
31/07/2017	0003010810000300107REF.SERV DE PALCO 07/2017	11318	11				11,02		370.968,80 D
31/07/2017	0003010810000300107REF.SERVIÇO DE PALCO 07/2017	11318	11					698,02	370.270,78 D

Totais da Conta ***

							101.231,37	115.997,99	370.270,78 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 10040 - GENEROS ALIMENTICIOS SALDO ANTERIOR: 21.529,57 D

03/07/2017	0078100810000230010REF.DF. 6111 - DISTRIB PRADISTA	13				980,44		22.510,01 D
03/07/2017	0078100810000217601REF.DF. 71581 - MERCURIO	13				2.340,28		24.850,29 D
05/07/2017	0078100810000320101REF.DF. 10114 - CEREALISTA BOM JESUS	13				361,66		25.211,95 D
05/07/2017	0078100810000320401REF.DF. 10250 - CEREALISTA BOM JESUS	13				1.102,28		26.314,23 D
06/07/2017	0078100810000510101REF.DF. 187 - PANIFIC AVENIDA	11				1.131,58		27.445,81 D
07/07/2017	0078100810000510101REF.DF. 10187 - CEREALISTA BOM JESUS	13				545,29		27.991,10 D
07/07/2017	0078100810000120101REF.DF. 76743 - MERCURIO	13				3.291,68		31.282,78 D
10/07/2017	0078100810000139010REF.DF. 76101 - MERCURIO	13				758,00		32.040,78 D
12/07/2017	0078100810000320101REF.DF. 77310 - MERCURIO	13				1.723,80		33.764,58 D
14/07/2017	0078100810000230101REF.DF. 10835 - CEREALISTA BOM JESUS	13				816,86		34.581,44 D
14/07/2017	0078100810000330101REF.DF. 10814 - CEREALISTA BOM JESUS	13				994,75		35.576,19 D
17/07/2017	0078100810000140101REF.DF. 78189 - MERCURIO	13				1.990,16		37.566,35 I
18/07/2017	0078100810000320101REF.DF. 10991 - CEREALISTA BOM JESUS	13				781,50		38.350,85 I
18/07/2017	0078100810000440101REF.DF. 525 - J C DE OLIVEIRA SILV	13				601,09		38.701,06 I
19/07/2017	0078100810000160101REF.DF. 79172 - MERCURIO	13				2.470,79		41.291,85 I
21/07/2017	0078100810000720101REF.DF. 10408 - CEREALISTA BOM JESUS	13				1.029,19		42.291,15 I
25/07/2017	0078100810000320101REF.DF. 10119 - CEREALISTA BOM JESUS	13				772,80		43.085,55 I
26/07/2017	0078100810000170101REF.DF. 80812 - MERCURIO	13				2.625,82		45.680,83 I
28/07/2017	0078100810000370101REF.DF. 10443 - CEREALISTA BOM JESUS	13				663,58		46.354,31 I
31/07/2017	0003015810001020113REF. CONSUMO GENER.ALIMENT. 07/2017	88821	11					25.933,35	20.420,96 I
31/07/2017	0003010810000230201ESTORNO DE PALCO 07/2017	88821	11				0,47		20.420,93 I

Totais da Conta ***

							25.837,81	26.993,34	20.420,93 I

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 10048 - MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO SALDO ANTERIOR: 29.458,93 D

03/07/2017	0078100810000100601REF.DF. 2631 - CLEAN & EACH	13				1.476,55		30.935,48 D
10/07/2017	0078100810000920601REF.DF. 7847 - SAMED	13				1.079,00		32.014,48 D
14/07/2017	0078100810000150601REF.DF. 8388 - DMS SEARA	13				472,50		32.486,98 D
17/07/2017	0078100810000315001REF.DF. 7852 - SAMED	13				1.081,00		33.567,98 D
20/07/2017	0078100810000310010REF.DF. 7856 - SAMED	13				636,00		34.203,98 D
25/07/2017	0078100810000630010REF.DF. 8131 - M CARLOS FARIAS HACH	13				944,00		35.147,98 D
26/07/2017	0078100810000870010REF.DF. 8186 - NOVA MEDICA	13				1.004,00		36.151,98 D
27/07/2017	0078100810000130010REF.DF. 7888 - SAMED	13				958,00		37.109,98 D
28/07/2017	0078100810000440010REF.DF. 554 - J C DE OLIVEIRA SILV	13				75,00		37.184,98 D
31/07/2017	0003015810001020108REF. CONSUMO MAT.LIMPEZA 07/2017	88824	11					17.257,34	20.013,64 D

Totais da conta ***

							10.913,05	17.257,34	20.013,64 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 10050 - MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS SALDO ANTERIOR: 14.245,42 D

04/07/2017	0078100810000180010REF.DF. 1756 - MM ALVARENGA COM E S	11				858,00		84.588,42 D
06/07/2017	0078100810000120010REF.DF. 9277 - SUPERMAIS	11				366,40		84.954,82 D
10/07/2017	0078100810000330010REF.DF. 10146 - P L FAZEL	11				1.959,50		86.914,32 D
10/07/2017	0078100810000910010REF.DF. 169418 - CARLOS DO COUTO ROSA	11				470,00		87.384,32 D
17/07/2017	0078100810000330010REF.DF. 10165 - P L FAZEL	11				1.690,00		89.074,32 D
17/07/2017	0078100810000130010REF.DF. 8074 - M CARLOS FARIAS HACH	11				372,30		89.382,02 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN# HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/07/2017	008914001380013001REF.DF. 538 - J C DE OLIVEIRA SILV		11				180,09		40.431,72 D
30/07/2017	008914001080016001REF.DF. 23873 - EMP ESTUDANTES		11				11,40		40.443,22 D
31/07/2017	008914001080003801REF.DF. 11015 - INDUSTRIA HARMON		11				1.150,09		41.593,22 D
31/07/2017	008813001080005801REF.DF. 12485 - P L PAGEL		11				792,00		42.385,22 D
31/07/2017	008813001080014401REF.DF. 5087 - SUPERMARKET		11				1.011,68		43.396,90 D
25/07/2017	008913001080005801REF.DF. 67092 - EMP ESTUDANTES		11				91,00		43.490,90 D
27/07/2017	008810001080004801REF.DF. 1702 - CLEWI & PACK		11				508,00		43.998,90 D
27/07/2017	008810001080010001REF.DF. 401 - JUNIOR X H S MC		11				341,00		44.339,90 D
27/07/2017	008810001080013004REF.DF. 401 - JUNIOR X H S MC		11				284,09		44.619,99 D
28/07/2017	008810001080004801REF.DF. 524 - J C DE OLIVEIRA SILV		11				728,50		45.347,32 D
31/07/2017	008810001080010014REF. CONSUMO MAT.EXPEDIENTE 07/2017	40482	11					19.512,57	25.834,68 D
31/07/2017	140081001080010014REF.CONSUMO DE PAPEL 07/2017	40483	11				1,01		25.835,01 D
31/07/2017	008081001080004801REF.PERMUTA SALDO ESTOQ. 07/2017	10480	11					307,29	25.527,72 D

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

							11.703,71	20.619,61	25.527,72 D

CONTA	DESCRICAO				
113010301	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA - 10049	- MATERIAIS DE ENFERMAGEM		SALDO ANTERIOR:	31.490,48 D	
05/07/2017	008814001080011601REF.DF. 2761 - RAPHAEL G NICESIO ME	11		519,00	32.109,48 D
10/07/2017	008814001080004801REF.DF. 203578 - CAROLINA I SANCHO	11		369,00	32.478,48 D
11/07/2017	008814001080015601REF.DF. 1744 - ROBERTO MERINO	11		1.924,35	34.402,83 D
14/07/2017	008810001080013401REF.DF. 47654 - ST CENTER	11		764,09	35.166,92 D
17/07/2017	008810001080010401REF.DF. 1551 - NOBE LIGHT MAT HOSP	11		2.687,96	37.853,88 D
21/07/2017	008810001080008801REF.DF. 113939 - ELETRO TRANSIL	11		2.431,00	40.284,88 D
24/07/2017	008810001080010001REF.DF. 114785 - ELETRO TRANSIL	11		1.071,50	41.356,38 D
27/07/2017	008810001080011301REF.DF. 481139 - DOLINA	11		2.158,40	43.514,78 D
28/07/2017	008810001080010801REF.DF. 1578 - NOBE LIGHT MAT HOSP	11		1.069,36	44.584,14 D
28/07/2017	008810001080010401REF.DF. 525 - J C DE OLIVEIRA SILV	11		48,00	44.632,14 D
28/07/2017	008810001080008801REF.DF. 79095 - F CARDOSO	11		5.663,64	50.295,78 D
28/07/2017	008810001080011301REF.DF. 47681 - ST CENTER	11		1.924,00	52.221,78 D
31/07/2017	008810001080010056REF. CONSUMO MAT.MANUTENCAO 07/2017	44025	11		25.744,20	26.477,58 D

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

							21.041,42	25.744,20	26.477,58 D

CONTA	DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA - 10055	- OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP		SALDO ANTERIOR:	29.058,78 D	
03/07/2017	008818001080017001REF.DF. 288 - RED CARE	11		11.308,50	40.367,28 D
04/07/2017	008818001080007001REF.DF. 304 - RED CARE	11		5.890,50	46.257,78 D
07/07/2017	008810001080008001REF.DF. 32222 - EXATA	11		1.569,00	47.826,78 D
31/07/2017	008810001080015001REF.DF. 6092 - BRASIL	11		2.049,00	49.875,78 D
31/07/2017	008810001080016001REF.DF. 6093 - BRASIL	11		1.795,00	51.670,78 D
31/07/2017	008810001080017601REF.DF. 6094 - BRASIL	11		1.887,00	53.557,78 D
31/07/2017	008810001080013401REF.DF. 6095 - BRASIL	11		1.938,00	55.495,78 D
31/07/2017	008808001080005615REF. CONSUMO OPME 07/2017	40469	11		12.350,60	43.145,18 D

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

							25.555,00	12.350,60	43.145,18 D

CONTA	DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE				
CONTA - 10256	- MATERIAIS RADIOLOGICOS		SALDO ANTERIOR:	3.886,85 D	
18/07/2017	008810001080013001REF.DF. 24798 - CM HOSPIT BRASILIA	11		342,00	3.232,85 D
31/07/2017	008810001080014014REF. CONSUMO MAT.RADIOLOGICO 07/2017	40229	11		208,41	3.014,29 D
31/07/2017	008810001080010001PERMUTA DE SALDO ESTOQ. 07/2017	10182	11		0,01	3.014,25 D

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

							342,01	208,41	3.014,25 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

SIGA /CSD040(v.12
Hora...: 15:05:41

RAZÃO ANALITICO EM REAL DE 01/07/2017 ATE 31/07/2017

DT.Ref.: 01/05/2019

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTÓRICO	CONTRAPTDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLO CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/07/2019	000381801880000260DREF. CONSUMO SESMT 07/2017	40202	11					2.168,15	8.337,85 D
T o t a l s d a C u s t a ==>							170,00	2.168,15	8.337,85 D
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10162	- GASES MEDICINAIS					SALDO ANTERIOR:			
03/07/2017	000310081400810071REF.NF. 12040 - WHITE MARTINS		11				1.038,92		1.038,92 D
05/07/2017	000810081400824041REF.NF. 6236 - WHITE MARTINS		11				2.716,00		3.740,92 D
07/07/2017	000710081400840011REF.NF. 44182 - WHITE MARTINS		11				441,82		4.188,74 D
07/07/2017	000810081400871001REF.NF. 44183 - WHITE MARTINS		11				47,92		4.236,66 D
07/07/2017	000810081400913001REF.NF. 5203 - WHITE MARTINS		11				2.279,35		6.516,01 D
10/07/2017	000810081400914041REF.NF. 44201 - WHITE MARTINS		11				71,87		6.587,88 D
11/07/2017	000810081400930901REF.NF. 11037 - WHITE MARTINS		11				23,96		6.611,84 D
11/07/2017	000810081400933881REF.NF. 18289 - WHITE MARTINS		11				47,92		6.659,76 D
12/07/2017	000810081400970811REF.NF. 44099 - WHITE MARTINS		11				252,63		6.912,39 D
12/07/2017	000810081400971041REF.NF. 44095 - WHITE MARTINS		11				23,96		6.936,35 D
12/07/2017	000810081400971071REF.NF. 44207 - WHITE MARTINS		11				28,68		6.965,15 D
12/07/2017	000810081400971081REF.NF. 5317 - WHITE MARTINS		11				2.716,00		9.681,15 D
17/07/2017	000810081401040191REF.NF. 12550 - WHITE MARTINS		11				47,92		9.729,07 D
17/07/2017	000810081401051031REF.NF. 44222 - WHITE MARTINS		11				282,63		10.011,70 D
17/07/2017	000810081401051051REF.NF. 5345 - WHITE MARTINS		11				2.376,80		12.388,50 D
19/07/2017	000810081401080461REF.NF. 5412 - WHITE MARTINS		11				1.322,40		13.710,90 D
21/07/2017	000810081401100341REF.NF. 12553 - WHITE MARTINS		11				47,92		13.758,82 D
21/07/2017	000810081401100121REF.NF. 44244 - WHITE MARTINS		11				95,84		13.854,66 D
21/07/2017	000810081401100131REF.NF. 44238 - WHITE MARTINS		11				253,67		14.108,33 D
24/07/2017	000810081401130101REF.NF. 44213 - WHITE MARTINS		11				47,92		14.156,25 D
24/07/2017	000810081401130131REF.NF. 44273 - WHITE MARTINS		11				23,96		14.180,21 D
24/07/2017	000810081401130151REF.NF. 5359 - WHITE MARTINS		11				3.245,11		17.425,32 D
26/07/2017	000810081400971041REF.NF. 5368 - WHITE MARTINS		11				1.121,27		18.546,59 D
28/07/2017	000810081400980361REF.NF. 44309 - WHITE MARTINS		11				23,96		18.570,55 D
28/07/2017	000810081400980381REF.NF. 5353 - WHITE MARTINS		11				1.122,83		19.693,38 D
31/07/2017	000081801600000260REF. CONSUMO GASES MEDIC. 07/2017	40018	11					18.690,84	0,61 D
31/07/2017	000381801600000260PERMUTA DE SALDOS ESTOQ. 07/2017	30254	11					0,61	
T o t a l s d a C o n t a ==>							18.692,45	18.692,45	
CONTA	DESCRICAO								
113010301	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10253	- DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS					SALDO ANTERIOR:	13.187,11 D		
05/07/2017	000810081400810001REF.NF. 22143 - CM HOPIT BRASILIA		11				4.318,04		17.505,15 D
05/07/2017	000810081400813003REF.NF. 76295 - F CARDOSO		11				4.648,24		22.509,41 D
10/07/2017	000810081400850851REF.NF. 76515 - F CARDOSO		11				570,00		23.079,41 D
26/07/2017	000810081400980851REF.NF. 3007 - NUTRIPHARMA		11				7.254,00		30.333,41 D
31/07/2017	000810081600000260REF. CONSUMO DIETAS ENTERAIS 07/2017	40237	11					21.172,57	9.160,84 D
31/07/2017	000810081600000260REF. ENERGEST. 07/2017- DIETAS	21365	11				5.580,00		14.740,84 D
31/07/2017	000810081600000260REF. ENERGEST. 07/2017- DIETAS	21365	11					5.859,00	8.881,84 D
T o t a l s d a C o n t a ==>							35.360,28	27.031,57	8.881,84 D
CONTA	DESCRICAO								
113015301	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10173	- MATERIAL DE INFORMATICA					SALDO ANTERIOR:			
10/07/2017	000810081400813001REF.NF. 15280 - LUBI COM MAT TELECOM		11				88,00		88,00 D
20/07/2017	000810081400911001REF.NF. 6268 - CACI COMPUTADORES LT		11				2.442,00		2.530,00 D
31/07/2019	000381801600000260REF. CONSUMO MAT.INFORMATICA 07/2017	40202	11					2.530,00	
T o t a l s d a C o n t a ==>							2.530,00	2.530,00	
CONTA	DESCRICAO								

DATA	LOTE/DOC/SEQ/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 10257	- CONSULTIVEL 4000006/SLD					SALDO ANTERIOR:			
10/07/2017	008010001000032001REF.HP. 1300 - BVA EMPRESARIA BAS		11				750,00		750,00 D
10/07/2017	008010001000031001REF.HP. 1210 - BVA EMPRESARIA BAS		11				750,00		1.500,00 D
21/07/2017	008010001100044001REF.HP. 1230 - BVA EMPRESARIA BAS		11				750,00		2.250,00 D
31/07/2017	000005000000000007REF. COBRANCA COMBUSTIVEL 07/2017	40221	11					2.250,00	
Totais da Conta ==>							2.250,00	2.250,00	
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10253	- FIDO CIRURGICOS					SALDO ANTERIOR:	44.602,01 D		
03/07/2017	000010001000104001REF.HP. 14811 - TRINEO		11				720,00		89.322,01 D
03/07/2017	000010001000100001REF.HP. 5085 - BISCHARRET		11				122,99		89.445,00 D
14/07/2017	000010001100104001REF.HP. 6441 - CINCO CIRURGICA		11				5.666,00		95.111,77 D
14/07/2017	000010001100120001REF.HP. 941304 - CIRURGICA FERNANDES		11				1.771,77		96.883,54 D
31/07/2017	070039001000032012REF. CONSUMO FIOS CIRURGICOS 07/2017	40238	11					8.063,63	88.819,91 D
31/07/2017	070039001000032022REF. EMPRESTIMO 07/2017- FIOS	21345	11				165,77		88.985,68 D
Totais da Conta ==>							9.451,25	8.065,63	88.985,68 D
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE								
CONTA - 10252	- MATERIAL DESCARTAVEL ENF					SALDO ANTERIOR:	10.350,98 D		
14/07/2017	008010001000032003REF.HP. 2300 - SND SERVER		11				196,99		11.194,97 D
26/07/2017	008010001000024001REF.HP. 1851 - CLEAN E RACK		11				880,00		12.074,97 D
26/07/2017	008010001000035001REF.HP. 2355 - SND SERVER		11				440,79		12.515,68 D
26/07/2017	008010001000100101REF.HP. 8310 - R CARLOS FARIAS HNCH		11				900,00		13.415,68 D
27/07/2017	008010001000100301REF.HP. 1732 - CLEAN 1 RACK		11				97,80		13.513,48 D
31/07/2017	000001001000000001REF. COBRANCA MAT.DESCART.ENF 07/2017	40424	11					4.033,23	9.480,25 D
31/07/2017	000001001000000001REF.PERMUTA SALDOS ESTQ. 07/2017	19050	11				707,29		9.587,25 D
Totais da Conta ==>							3.341,49	4.033,23	9.587,25 D
CONTA	DESCRICAO								
124010101	- DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE								
CONTA - 10070	- PRÊMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR					SALDO ANTERIOR:	2.495,79 D		
07/07/2017	008050001000000000001VLR REF.BOL 40921054 - PORTO SEGURO SEGU	20050	11				2.495,79		4.991,58 D
07/07/2017	SOS								
07/07/2017	008050001000000000001VLR REF.BOL 40921053 - PORTO SEGURO SEGU	20050	11				2.495,79		7.487,37 D
07/07/2017	SOS								
07/07/2017	008050001000000000001VLR REF.BOL 40921054 - PORTO SEGURO SEGU	20050	11				2.495,79		9.983,16 D
07/07/2017	SOS								
07/07/2017	008050001000000000001VLR REF.BOL 40921052 - PORTO SEGURO SEGU	20050	11				2.495,79		12.478,95 D
07/07/2017	SOS								
07/07/2017	008050001000000000001VLR REF.BOL 40921051 - PORTO SEGURO SEGU	20050	11				2.495,79		14.974,74 D
07/07/2017	SOS								
31/07/2017	000010001000000000001REF. SEGURO 07/17 - JUL/17	41051	11					1.237,50	13.737,24 D
Totais da Conta ==>							12.478,95	1.237,50	13.737,24 D
CONTA	DESCRICAO								
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE								
CONTA - 10055	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA					SALDO ANTERIOR:	4.570,35 C		
31/07/2017	000010001000100010000DEPRECIACAO ATIVO REF MES/ANO07/2017	40405	11					333,57	4.903,92 C
Totais da Conta ==>								333,57	4.903,92 C
CONTA	DESCRICAO								
123010201	- IMOBILIZADOS EM ANDAMENTO - SAUDE								
CONTA - 10015	- EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA					SALDO ANTERIOR:	114.304,34 D		

DATA	HIST/DOC/SEQ/LIVRO HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a l s d a C o n t a ==>								214.250,26	
CONTA	DESCRICAO								
124030102	- (-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE								
CONTA - 10104	- (-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO				SALDO ANTERIOR:	70.899,99 C			
31/07/2017	009960986100060120078000013AMORTACAO ATIVO REF MES/ANO07/2017	88252	11					6.650,83	180.549,16 C
T o t a l s d a C o n t a ==>								6.650,83	180.549,16 C
CONTA	DESCRICAO								
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE								
CONTA - 10105	- BENFEITORIAS				SALDO ANTERIOR:				
01/07/2017	009918500100004700108AQUISICAO DE AUXIN-BENEFIT, REFORMA AMBULAT	10222	11				214.250,26		214.250,26 D
T o t a l s d a C o n t a ==>							214.250,26		214.250,26 D
CONTA	DESCRICAO								
125020101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE								
CONTA - 10147	- EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA				SALDO ANTERIOR:	77.609,00 D			
25/07/2017	00691000100360401REF.NF. 4567 - TOTAL TEC		11				5.700,00		83.309,00 D
26/07/2017	00981000100040101REF.NF. 566129 - TONER PRINT		11				1.400,00		83.409,00 D
T o t a l s d a C o n t a ==>							7.100,00		83.409,00 D
CONTA	DESCRICAO								
125010301	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE								
CONTA - 10107	- MOVEIS E UTENSILIOS				SALDO ANTERIOR:	47.513,14 D			
26/07/2017	00891800100014901REF.NF. 604 - CADEIRA GIRATORIA		11				1.270,02		48.791,16 D
T o t a l s d a C o n t a ==>							1.270,02		48.791,16 D
CONTA	DESCRICAO								
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA - 10153	- (-) APARELHOS MEDICOS E CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:	33.329,37 C			
31/07/2017	009980001000101001DEPRECIACAO ATIVO REF MES/ANO07/2017	40065	11					2.502,54	35.831,91 C
T o t a l s d a C o n t a ==>								2.502,54	35.831,91 C
CONTA	DESCRICAO								
125010302	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA - 10157	- (-) BENFEITORIAS				SALDO ANTERIOR:				
31/07/2017	009880001000901006DEPRECIACAO ATIVO REF MES/ANO07/2017	40065	11					1.785,42	1.785,42 C
T o t a l s d a C o n t a ==>								1.785,42	1.785,42 C
CONTA	DESCRICAO								
125010202	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA - 10159	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA				SALDO ANTERIOR:	12.808,24 C			
31/07/2017	009960001000901402DEPRECIACAO ATIVO REF MES/ANO07/2017	40065	11					1.390,15	14.198,39 C
T o t a l s d a C o n t a ==>								1.390,15	14.198,39 C
CONTA	DESCRICAO								
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA - 10163	- (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:	4.032,48 C			
31/07/2017	009980001000901003DEPRECIACAO ATIVO REF MES/ANO07/2017	40065	11					461,17	4.493,42 C

DATA	HIST/DOR/DOC/LOTE HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
125030102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA - 10164	- (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	1.046,84 C			
31/07/2017	000000000000000000DEPRECIACAO ATIVO REF MES/ANO07/2017	40005	11					116,61	1.383,45 C
Total da Conta ==>								116,61	1.383,45 C
CONTA	DESCRICAO								
125010307	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB								
CONTA - 10307	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS				SALDO ANTERIOR:	3.211,71 C			
31/07/2017	000000000000000000DEPRECIACAO ATIVO REF MES/ANO07/2017	40005	11					408,59	3.610,30 C
Total da Conta ==>								408,59	3.610,30 C
CONTA	DESCRICAO								
211019101	- FORNECEDORES/MATERIAIS/MEDICAMENTOS								
CONTA - 20008	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	302.389,95 C			
01/07/2017	000010000000000000TRANSFERENCIA DE SALDO JUNIOR EMPLA	20012	11					71,54	302.467,49 C
01/07/2017	000010000000000000REF. NF. 324115 - CIRURGICA SAO JOSE		11					737,76	303.385,23 C
01/07/2017	000010000000000000REF. NF. 31435 - WHITE MARTINS		11					1.638,31	304.216,17 C
03/07/2017	000010000000000000REF. NF. 248351 - TRIMED		11					728,00	304.936,17 C
03/07/2017	000010000000000000REF. NF. 255082 - FARMACE		11					3.694,80	308.580,97 C
03/07/2017	000010000000000000REF. NF. 255083 - FARMACE		11					3.216,00	401.796,97 C
03/07/2017	000010000000000000REF. NF. 1756 - HM ALVARENGA COM E S		11					954,00	402.144,97 C
03/07/2017	000010000000000000REF. NF. 1761174 - CRISTALIA		11					640,80	402.784,57 C
04/07/2017	000010000000000000REF. NF. 177163 - NORMYAR		11					607,50	403.389,77 C
04/07/2017	000010000000000000REF. NF. 177244 - NORMYAR		11					420,00	403.811,07 C
04/07/2017	000010000000000000REF. NF. 177910 - NORMYAR		11					605,00	404.416,07 C
05/07/2017	000010000000000000REF. NF. 177923 - NORMYAR		11					435,00	404.851,07 C
05/07/2017	000010000000000000REF. NF. 21035 - VILLEFARM		11					8.104,50	408.187,57 C
05/07/2017	000010000000000000REF. NF. 21405 - EDIT EDI		11					475,00	408.662,57 C
05/07/2017	000010000000000000REF. NF. 2670 - GRAAL HOSPITALAR		11					1.007,44	409.670,01 C
05/07/2017	000010000000000000REF. NF. 788 - MED CARE		11					11.309,50	420.979,51 C
05/07/2017	000010000000000000REF. NF. 3611 - FARMACENTRUM		11					1.128,00	422.107,51 C
05/07/2017	000010000000000000REF. NF. 4489 - CIR NORTE		11					920,00	423.027,51 C
05/07/2017	000010000000000000REF. NF. 4491 - CIR NORTE		11					306,00	423.426,91 C
05/07/2017	000010000000000000REF. NF. 9230 - WHITE MARTINS		11					2.716,00	426.142,91 C
05/07/2017	000010000000000000REF. NF. 7961 - GUILHER FARM		11					2.375,60	428.517,91 C
05/07/2017	000010000000000000REF. NF. 7962 - GUILHER FARM		11					710,00	429.227,91 C
05/07/2017	000010000000000000REF. NF. 73993 - MERCURIO		11					2.840,34	432.068,25 C
05/07/2017	000010000000000000REF. NF. 7933 - SAMED		11					1.020,00	434.088,25 C
06/07/2017	000010000000000000REF. NF. 13852 - TRIMED		11					2.870,00	436.958,25 C
06/07/2017	000010000000000000REF. NF. 1631 - CLEAN & PACK		11					1.476,55	438.434,80 C
06/07/2017	000010000000000000REF. NF. 3859 - NOVA MEDICA		11					750,00	439.184,80 C
06/07/2017	000010000000000000REF. NF. 309 - MED CARE		11					5.800,50	444.985,30 C
06/07/2017	000010000000000000REF. NF. 42979 - SUPERMED		11					1.131,41	446.116,71 C
06/07/2017	000010000000000000REF. NF. 8277 - SUPRIMAT		11					244,46	446.361,17 C
06/07/2017	000000000000000000GTO. NF 10048 - CERRADISTA COM JUNIO	10288	11				935,76		445.425,41 C
06/07/2017	000000000000000000GTO. NF 122237 - CIRURGICA SAO JOSE	10290	11				1.580,00		445.905,41 C
06/07/2017	000000000000000000GTO. NF 12332 - P L PAUEL	10290	11				2.287,00		443.855,41 C
06/07/2017	000000000000000000GTO. NF 12332 - P L PAUEL	10290	11				829,59		443.012,95 C
06/07/2017	000000000000000000GTO. NF 1400 - BELEM BRASIL COM EPI	10290	11				240,64		442.765,31 C
06/07/2017	000000000000000000GTO. NF 14645 - TRIMED	10290	11				442,00		442.330,53 C
06/07/2017	000000000000000000GTO. NF 1949 - CLEAN & PACK	10290	11				1.350,00		440.970,53 C
06/07/2017	000000000000000000GTO. NF 245 - RAEL E RODRIGUES	10290	11				1.480,00		439.480,53 C
06/07/2017	000000000000000000GTO. NF 2823 - GRAAL HOSPITALAR	10290	11				500,00		438.980,53 C
06/07/2017	000000000000000000GTO. NF 3641 - NOVA MEDICA	10290	11				291,00		438.689,53 C
06/07/2017	000000000000000000GTO. NF 26534 - ALFAMED	10290	11				1.021,00		437.977,93 C
06/07/2017	000000000000000000GTO. NF 31286 - EXATA	10290	11				3.042,50		434.835,43 C
06/07/2017	000000000000000000GTO. NF 31585 - EXATA	10290	11				2.756,00		432.079,43 C
06/07/2017	000000000000000000GTO. NF 31587 - EXATA	10290	11				2.756,00		429.323,43 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO		C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLV CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
06/07/2017	008055001000010001PGTO. HF	4100 - CBR HONDA	10298	11				2.220,80		428.329,44 C
06/07/2017	008055001000025001PGTO. HF	52466 - FARMA VISION	10298	11				1.209,41		428.120,23 C
06/07/2017	008055001000027001PGTO. HF	68004 - BRITHE MARTINS	10298	11				1.231,74		427.888,49 C
06/07/2017	008855001000030001PGTO. HF	7196 - SAMED	10298	11				9.251,69		419.757,45 C
06/07/2017	008855001000029001PGTO. HF	55557 - PAP ESTUDANTES	10298	11				2.843,54		416.856,35 C
06/07/2017	008855001000031001PGTO. HF	59558 - PAP ESTUDANTES	10298	11				194,10		416.700,65 C
06/07/2017	008559001000031002IDESCONTO PGTO.HF 80558 - PAP ESTUDA		38803	11				0,10		416.700,55 C
06/07/2017	008550001000031001PGTO. HF	75470 - N H LOBATO	10298	11				556,58		416.856,05 C
06/07/2017	008550001000031001PGTO. HF	1743246 - CRISTALIA	10298	11				970,68		416.885,05 C
06/07/2017	008550001000033001PGTO. HF	1743330 - CRISTALIA	10298	11				525,85		416.897,20 C
06/07/2017	008550001000034001PGTO. HF	1783360 - CRISTALIA	10298	11				3.479,08		412.587,20 C
06/07/2017	008850001000035001PGTO. HF	42032 - BRITHE MARTINS	10298	11				47,82		412.539,28 C
06/07/2017	008850001000036001PGTO. HF	210235 - ELETRO TRANCAS	10298	11				1.741,08		410.706,23 C
06/07/2017	008855001000036001IDESCONTO PGTO.HF 210235 - ELETRO TRA		10321	11				1.832,70		409.383,53 C
06/07/2017	008855001000037001PGTO. HF	175457 - HOSPFAR	10298	11				2.708,00		406.683,53 C
06/07/2017	008855001000038001PGTO. HF	46662 - IT CARIRI	10298	11				778,59		405.880,94 C
06/07/2017	008855001000039001PGTO. HF	4091 - BRITHE MARTINS	10298	11				1.067,99		405.818,95 C
05/07/2017	008811001000031002REF. RF.	22031 - CM HOSPIT BRASILIA		11					1.591,93	406.910,88 C
05/07/2017	008610001000032002REF. RF.	19219 - CEREALISTA BOM JESUS		11					361,86	406.671,94 C
05/07/2017	008810001000033002REF. RF.	19250 - CEREALISTA BOM JESUS		11					1.602,20	406.834,14 C
05/07/2017	008810001000034002REF. RF.	14800 - TRIMED		11					1.344,80	408.178,14 C
05/07/2017	008810001000035002REF. RF.	205908 - RECMED		11					1.477,64	409.215,58 C
05/07/2017	008810001000036002REF. RF.	22263 - CM HOSPIT BRASILIA		11					4.239,84	413.736,02 C
05/07/2017	008810001000012002REF. RF.	2782 - RAPHAEL G DICARLO ME		11					319,80	413.855,02 C
06/07/2017	008810001000012002REF. RF.	4613 - CBR HONDA		11					1.209,80	414.993,02 C
06/07/2017	008810001000013002REF. RF.	74886 - F CARDOSO		11					12.584,64	427.097,66 C
06/07/2017	008810001000020002REF. RF.	1762175 - CRISTALIA		11					880,80	427.981,66 C
06/07/2017	008810001000040002REF. RF.	1764910 - CRISTALIA		11					620,80	428.981,66 C
06/07/2017	008810001000040002REF. RF.	1764815 - CRISTALIA		11					680,80	429.387,66 C
06/07/2017	008810001000050002REF. RF.	1765895 - CRISTALIA		11					525,80	429.933,66 C
06/07/2017	008810001000060002REF. RF.	21249 - CM HOSPIT BRASILIA		11					5.600,80	435.383,66 C
06/07/2017	008810001000070002REF. RF.	21309 - CM HOSPIT BRASILIA		11					2.231,25	437.593,91 C
06/07/2017	008810001000080002REF. RF.	44434 - ATHENEU		11					6.297,50	441.911,41 C
07/07/2017	008810001000031002REF. RF.	19267 - CEREALISTA BOM JESUS		11					945,20	442.856,61 C
07/07/2017	008810001000033002REF. RF.	21753 - VILLIERMS		11					2.894,15	445.850,76 C
07/07/2017	008810001000034002REF. RF.	21280 - VILLIERMS		11					1.529,60	447.179,76 C
07/07/2017	008810001000035002REF. RF.	24198 - CM HOSPIT BRASILIA		11					2.316,60	449.516,36 C
07/07/2017	008810001000036002REF. RF.	61701 - BRITHE MARTINS		11					641,92	449.988,18 C
07/07/2017	008810001000037002REF. RF.	61799 - BRITHE MARTINS		11					47,92	450.086,13 C
07/07/2017	008810001000038002REF. RF.	5085 - BIOMARKET		11					122,99	450.188,99 C
07/07/2017	008810001000039002REF. RF.	5086 - BIOMARKET		11					293,99	450.481,98 C
07/07/2017	008810001000010302REF. RF.	5193 - BRITHE MARTINS		11					2.273,15	452.875,13 C
07/07/2017	008810001000011802REF. RF.	53209 - FARMA VISION		11					5.771,52	458.448,65 C
07/07/2017	008810001000012002REF. RF.	70341 - BENCHMED		11					2.294,46	460.743,11 C
07/07/2017	008855001000014001PGTO. HF	3182 - BOA ESPERANCA GAS	10298	11				300,00		459.993,11 C
07/07/2017	008550001000015001PGTO. HF	153955 - CBR	10298	11				2.230,77		457.962,34 C
07/07/2017	008550001000015001PGTO. HF	3566 - CLEAN & PACK	10298	11				2.760,00		455.180,34 C
07/07/2017	008550001000017001PGTO. HF	205189 - RECMED	10298	11				1.221,60		453.980,54 C
07/07/2017	008550001000018001PGTO. HF	2066 - NOVA MEDICA	10298	11				288,05		453.593,74 C
07/07/2017	008550001000019001PGTO. HF	2090 - MEYA HOSPITA	10298	11				2.245,00		451.358,74 C
07/07/2017	008550001000020001PGTO. HF	21801 - ERATA	10298	11				12.531,66		438.827,08 C
07/07/2017	008550001000021001PGTO. HF	3746 - FARMACEUTICA	10298	11				881,00		437.946,08 C
07/07/2017	008550001000022001PGTO. HF	39520 - SUPERMED	10298	11				1.119,80		436.826,28 C
07/07/2017	008550001000023001PGTO. HF	4256 - COR NORTE	10298	11				1.458,20		434.364,02 C
07/07/2017	008550001000025001PGTO. HF	48606 - VERMEDIK	10298	11				225,00		434.139,02 C
07/07/2017	008550001000025001PGTO. HF	437258 - MACROMED	10298	11				158,00		433.981,02 C
07/07/2017	008550001000035001PGTO. HF	504 - J C DE OLIVEIRA SILV	10298	11				1.141,95		432.839,11 C
07/07/2017	008550001000031601PGTO. HF	505 - CONVEX CONSULTORIA C	10298	11				1.521,20		431.324,91 C
07/07/2017	008550001000013401PGTO. HF	55476 - FARMATER	10298	11				881,00		430.443,11 C
07/07/2017	008550001000014001PGTO. HF	55477 - FARMATER	10298	11				191,00		430.638,91 C
07/07/2017	008550001000010001PGTO. HF	6757 - AVILENA FARM	10298	11				100,00		430.538,91 C
07/07/2017	008550001000041001PGTO. HF	7762 - SAMED	10298	11				1.521,00		429.018,91 C

MILVA /CTB8405/V.10
Hora...: 12:45:49

RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/07/2017 ATE 31/07/2017

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
07/07/2017	0000000000000000000000. SF 815005 - ESTRELA DO NORTE	10299	11				431,62		404.522,84 C
07/07/2017	0000000000000000000000. SF 9271 - EUFRINAIR	10299	11				201,48		404.724,32 C
07/07/2017	0000000000000000000000. SF 9549C - M E LOBATO	10299	11				1.695,68		406.420,00 C
07/07/2017	0000000000000000000000. SF 49745 - MERCUARIO	10299	11				2.504,83		408.924,83 C
07/07/2017	0000000000000000000000. SF 70910 - MERCUARIO	10299	11				1.771,98		410.696,81 C
07/07/2017	0000000000000000000000. SF 47260 - ST CENTER	10299	11				731,12		411.427,93 C
07/07/2017	0000000000000000000000. SF 8011 - WHITNE MARTINS	10299	11				2.481,74		413.909,67 C
07/07/2017	0000000000000000000000 2414 JUNICE CARLA	40934	11					9.517,15	404.392,52 C
10/07/2017	0000000000000000000000. SF 10923 - PRO-SAUDE		11					1.500,04	402.892,48 C
10/07/2017	0000000000000000000000. SF 1209 - NOVA ESPERANCA GAS		11					750,00	402.142,48 C
10/07/2017	0000000000000000000000. SF 12444 - F S FABEL		11					1.859,00	400.283,48 C
10/07/2017	0000000000000000000000. SF 149428 - CARLOS DO CORPO HUMA		11					478,00	399.805,48 C
10/07/2017	0000000000000000000000. SF 154851 - EMA		11					1.670,60	398.134,88 C
10/07/2017	0000000000000000000000. SF 3705760 - CRISTALIA		11					8.306,00	389.828,88 C
10/07/2017	0000000000000000000000. SF 24750 - CM HOSPIT BRASILIA		11					2.027,88	387.801,00 C
10/07/2017	0000000000000000000000. SF 28720 - ALFAMED		11					130,00	387.671,00 C
10/07/2017	0000000000000000000000. SF 28721 - ALFAMED		11					170,00	387.501,00 C
10/07/2017	0000000000000000000000. SF 2898 - NOVA MEDICA		11					1.305,00	386.196,00 C
10/07/2017	0000000000000000000000. SF 44302 - WHITNE MARTINS		11					91,87	386.104,13 C
10/07/2017	0000000000000000000000. SF 4542 - CDM NORTE		11					530,40	385.573,73 C
10/07/2017	0000000000000000000000. SF 7494 - GUILHER FARM		11					1.300,00	384.273,73 C
10/07/2017	0000000000000000000000. SF 74161 - MERCURIO		11					759,48	383.514,25 C
10/07/2017	0000000000000000000000. SF 7445 - HAMED		11					5.870,00	377.644,25 C
10/07/2017	0000000000000000000000. SF 817125 - CIRURGICA FERNANDES		11					7.083,50	370.560,75 C
10/07/2017	0000000000000000000000. SF 75305 - M E LOBATO		11					1.207,50	369.353,25 C
11/07/2017	0000000000000000000000. SF 123574 - CIRURGICA SAO JOSE		11					554,40	368.798,85 C
11/07/2017	0000000000000000000000. SF 12427 - WHITNE MARTINS		11					23,96	368.774,89 C
11/07/2017	0000000000000000000000. SF 12431 - WHITNE MARTINS		11					67,52	368.707,37 C
11/07/2017	0000000000000000000000. SF 616 - HISTOGENTE		11					210,71	368.496,66 C
11/07/2017	0000000000000000000000. SF 81434 - FUNA MED SALES		11					1.760,00	366.736,66 C
11/07/2017	0000000000000000000000. SF 81541 - WHITNE MARTINS		11					258,47	366.478,19 C
11/07/2017	0000000000000000000000. SF 81093 - WHITNE MARTINS		11					23,96	366.454,23 C
11/07/2017	0000000000000000000000. SF 81057 - WHITNE MARTINS		11					23,96	366.430,27 C
11/07/2017	0000000000000000000000. SF 81388 - SUPERMED		11					2.870,71	363.559,56 C
11/07/2017	0000000000000000000000. SF 5317 - WHITNE MARTINS		11					2.716,99	360.842,57 C
11/07/2017	0000000000000000000000. SF 7830 - HAMED		11					696,00	360.146,57 C
11/07/2017	0000000000000000000000. SF 7830 - HAMED	10299	11				696,00		360.842,57 C
12/07/2017	0000000000000000000000. SF 1210 - NOVA ESPERANCA GAS		11					750,00	360.092,57 C
12/07/2017	0000000000000000000000. SF 123711 - CIRURGICA SAO JOSE		11					2.838,87	357.253,70 C
12/07/2017	0000000000000000000000. SF 24605 - CM HOSPIT BRASILIA		11					1.061,59	356.192,11 C
12/07/2017	0000000000000000000000. SF 28827 - ALFAMED		11					2.520,00	353.672,11 C
12/07/2017	0000000000000000000000. SF 28828 - ALFAMED		11					716,25	352.955,86 C
12/07/2017	0000000000000000000000. SF 28807 - ALFAMED		11					120,00	352.835,86 C
12/07/2017	0000000000000000000000. SF 2910 - NOVA MEDICA		11					230,00	352.605,86 C
12/07/2017	0000000000000000000000. SF 3830 - FARMACEUTICA		11					2.300,00	350.305,86 C
12/07/2017	0000000000000000000000. SF 81411 - FARM MED SALES		11					1.760,00	348.545,86 C
12/07/2017	0000000000000000000000. SF 85407 - SUPERMED		11					842,16	347.703,70 C
13/07/2017	0000000000000000000000. SF 77316 - MERCUARIO		11					1.771,80	345.931,90 C
13/07/2017	0000000000000000000000. CNSS SF 26543 WHITE MARTINS		11					320,20	345.611,70 C
13/07/2017	0000000000000000000000. SF 10300 - CEREALISTA BOM JESUS	10299	11				1.302,10		346.913,80 C
13/07/2017	0000000000000000000000. SF 10223 - CEREALISTA BOM JESUS	10299	11				678,30		347.592,10 C
13/07/2017	0000000000000000000000. SF 1169 - NOVA ESPERANCA GAS	10299	11				750,00		348.342,10 C
13/07/2017	0000000000000000000000. SF 14701 - IBREMED	10299	11				1.480,60		349.822,70 C
13/07/2017	0000000000000000000000. SF 19628 - CM HOSPIT BRASILIA	10299	11				1.505,00		351.327,70 C
13/07/2017	0000000000000000000000. SF 202764 - HOLEB	10299	11				1.100,00		352.427,70 C
13/07/2017	0000000000000000000000. SF 20545 - A.C. DANELLO	10299	11				1.300,00		353.727,70 C
13/07/2017	0000000000000000000000. SF 20848 - VILLEFARM	10299	11				1.629,90		355.357,60 C
13/07/2017	0000000000000000000000. SF 21038 - CM HOSPIT BRASILIA	10299	11				2.013,01		357.370,61 C
13/07/2017	0000000000000000000000. SF 23912 - POTY EPI	10299	11				1.696,15		359.066,76 C
13/07/2017	0000000000000000000000. SF 26094 - ALFAMED	10299	11				135,00		359.201,76 C
13/07/2017	0000000000000000000000. SF 26095 - ALFAMED	10299	11				1.410,00		360.611,76 C
13/07/2017	0000000000000000000000. SF 2700 - NOVA MEDICA	10299	11				1.280,00		361.891,76 C

RAZÃO ANALITICO EM REAL DE 01/01/2017 ATE 31/07/2017

DATA	LOTE/SUB/DOC/ITEM HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
13/07/2017	008850001000021031PGTO. NF 30814 - RAYAN	10250	11				47,90		454.217,36 C
13/07/2017	008850001000022001PGTO. NF 31301 - KRITME MARTINS	10250	11				471,34		453.746,02 C
13/07/2017	008850001000023001PGTO. NF 31617 - KEATA	10250	11				320,10		453.426,02 C
13/07/2017	008850001000024001PGTO. NF 31621 - ESPUMIL	10250	11				1.280,78		452.145,24 C
13/07/2017	008850001000025001PGTO. NF 3762 - FARMACEUTICA	10250	11				1.510,90		450.634,34 C
13/07/2017	008850001000026001PGTO. NF 3768 - FARMACEUTICA	10250	11				1.250,98		449.383,36 C
13/07/2017	008850001000027001PGTO. NF 39528 - SUPERMER	10250	11				1.110,98		448.241,37 C
13/07/2017	008850001000028001PGTO. NF 39587 - SUPERMER	10250	11				1.441,72		446.817,65 C
13/07/2017	008850001000029001PGTO. NF 4332 - CIA VENTE	10250	11				2.458,20		444.359,45 C
13/07/2017	008850001000030001PGTO. NF 470434 - JOLIMA	10250	11				1.886,90		442.472,55 C
13/07/2017	008850001000031001PGTO. NF 497236 - MAIKOMER	10250	11				158,98		442.329,19 C
13/07/2017	008850001000032001PGTO. NF 535 - J C DE OLIVEIRA SILV	10250	11				498,00		441.830,19 C
13/07/2017	008850001000033001PGTO. NF 66835 - IMPORAIR	10250	11				500,00		441.330,19 C
13/07/2017	008850001000034001PGTO. NF 74884 - F CARDOSO	10250	11				10.272,51		431.057,68 C
13/07/2017	008850001000035001PGTO. NF 75933 - F CARDOSO	10250	11				1.200,50		429.857,18 C
13/07/2017	008850001000040001PGTO. NF 77489 - ERRATASAN	10250	11				675,00		429.282,18 C
13/07/2017	008850001000041001PGTO. NF 880 - VIROSBRASD	10250	11				600,00		428.682,18 C
13/07/2017	008850001000042001PGTO. NF 1728805 - CRISTELIA	10250	11				3.000,00		425.682,18 C
13/07/2017	008850001000043001PGTO. NF 44878 - KRITME MARTINS	10250	12				99,45		425.586,53 C
13/07/2017	008850001000044001PGTO. NF 44138 - KRITME MARTINS	10250	12				25,58		425.582,53 C
13/07/2017	008850001000045001PGTO. NF 44580 - KRITME MARTINS	10250	12				250,67		425.223,92 C
13/07/2017	008850001000048001PGTO. NF 122876 - CIRURGICA NSA JESUS	10250	13				2.701,21		422.533,71 C
13/07/2017	008850001000047001PGTO. NF 123120 - CIRURGICA NSA JESUS	10250	13				737,76		421.795,95 C
13/07/2017	008850001000049001PGTO. NF 176012 - HOSPFAR	10250	13				1.339,50		420.466,45 C
13/07/2017	008850001000140001PGTO. NF 176034 - HOSPFAR	10250	13				652,68		419.813,77 C
13/07/2017	008850001000310001PGTO. NF 176048 - HOSPFAR	10250	13				2.555,76		417.258,01 C
13/07/2017	008850001000510001PGTO. NF 10019 - HOSAF	10250	13				789,68		416.468,33 C
14/07/2017	008850001000520001PGTO. NF 4294 - KRITME MARTINS	10250	11				2.405,11		414.063,22 C
14/07/2017	008850001000540001PGTO. NF 881019 - CIRURGICA FERNANDES	10250	11				724,78		413.337,05 C
14/07/2017	008855001000057002REF. FF 2563 KRITE MARTINS		11					117,16	413.454,21 C
14/07/2017	008810001000010002REF. RF. 10335 - CEREALISTA NSR JESUS		11					816,60	414.631,01 C
14/07/2017	008810001000030002REF. RF. 2386 - NSR SEARA		11					808,50	415.439,51 C
14/07/2017	008810001000040002REF. RF. 8033 - CINCO CIRURGICA		11					5.666,88	421.106,39 C
14/07/2017	008810001000050002REF. RF. 10316 - CEREALISTA NSR JESUS		11					668,76	421.775,15 C
14/07/2017	008810001000810002REF. RF. 47554 - ST CENTER		11					740,09	422.515,24 C
14/07/2017	008810001000811002REF. RF. 7113 - GUIANEA FARM		11					240,00	422.755,24 C
14/07/2017	008810001000812002REF. RF. 811108 - CIRURGIA FERNANDES		11					1.886,77	424.642,00 C
14/07/2017	008850001000650010TO. RF 3784 - MR ALVARENGA CIM E D	10250	11				2.379,00		422.263,00 C
14/07/2017	008850001000900001REF. AJUS 571 - MS 7 COM E SERV	10178	11				6.203,90		416.059,10 C
17/07/2017	008810001000010002REF. RF. 324030 - CIRURGICA NSR JESUS		11					2.480,36	418.539,46 C
17/07/2017	008810001000020002REF. RF. 324103 - CIRURGICA NSR JESUS		11					266,65	418.806,11 C
17/07/2017	008810001000030002REF. RF. 10468 - P L FARMA		12					1.860,50	420.666,61 C
17/07/2017	008810001000040002REF. RF. 10539 - KRITME MARTINS		11					47,92	420.666,69 C
17/07/2017	008810001000050002REF. RF. 8593 - HOSP LIGHT SAT HOSP		11					2.867,56	423.534,25 C
17/07/2017	008810001000060002REF. RF. 5217 - MED STOCK BRASIL HOS		11					5.120,29	428.654,28 C
17/07/2017	008810001000070002REF. RF. 26643 - CM MEDFIT BRASILIA		11					1.356,40	430.001,28 C
17/07/2017	008810001000080002REF. RF. 32222 - EDATA		11					1.300,00	432.301,28 C
17/07/2017	008810001000810002REF. RF. 6074 - R CARLOS FARIAS MACH		11					232,00	432.173,28 C
17/07/2017	008810001000811002REF. RF. 64223 - KRITME MARTINS		11					282,63	432.455,91 C
17/07/2017	008810001000812002REF. RF. 5535 - KRITME MARTINS		11					8.578,69	436.082,73 C
17/07/2017	008810001000813002REF. RF. 7104 - GUIANEA FARM		11					758,00	436.782,73 C
17/07/2017	008810001000814002REF. RF. 78088 - MERCURIO		11					1.559,18	438.332,87 C
17/07/2017	008810001000815002REF. RF. 7852 - GEMED		11					1.699,00	440.662,87 C
17/07/2017	008850001000035001PGTO. NF 44037 - KRITME MARTINS	10250	11				21,96		440.638,91 C
18/07/2017	008810001000010002REF. RF. 85942 - FAP ESTUARITES		11					404,00	441.042,91 C
18/07/2017	008810001000020002REF. RF. 14366 - CEREALISTA NSR JESUS		11					783,58	441.826,49 C
18/07/2017	008810001000030002REF. RF. 25861 - R.C. BRASILIA		12					735,00	442.561,49 C
18/07/2017	008810001000040002REF. RF. 525 - J C DE OLIVEIRA SILV		11					480,00	443.041,49 C
18/07/2017	008810001000050002REF. RF. 76835 - F CARDOSO		11					500,00	443.541,49 C
18/07/2017	008850001000010001PGTO. NF 2563 - EUTEITERAPICA	10250	11				17.961,15		425.613,28 C
18/07/2017	008850001000010002REF/COMPENS. REF.1 2563-EUTEICTERAPICA	10416	11				582,37		427.989,07 C
18/07/2017	008850001000011001PGTO. NF 585 - F CARDOSO	10250	11				7.961,72		427.027,35 C

DATA	ACTE/PMA/DOC/LIBR HISTORICO	L/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL VL PAD	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
19/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 1695 - CLEBS & DAUB		11					340,50	424.880,27 D
19/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 2139 - RED ELECT BRASIL PRO		11					7.897,50	432.780,97 D
19/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 5152 - BRITHE MARTINS		11					1.122,40	433.908,47 D
19/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 10171 - MERCHERIO		11					2.470,70	436.379,26 C
19/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 15328 - LOGI COM PAT TELECOM		11					60,88	436.440,14 D
19/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 15328 - LOGI COM PAT TELECOM	16297	11				60,00		436.378,14 D
20/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 113163 - ANTIAGIOTICO		11					6.785,00	429.564,26 D
20/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 121838 - CIRURGICA SAO JOSE		11					999,10	430.187,68 C
20/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 12078 - P L PAPEL		11					140,00	430.327,68 C
20/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 1686 - CLEBS & DAUB		11					940,00	431.187,68 C
20/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 90010 - MAPAN		11					4.888,00	445.585,68 C
20/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 538 - J O DE OLIVEIRA ATLV		11					140,00	445.725,68 D
20/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 88265 - BRITHE MARTINS		11					1.131,74	446.857,20 C
20/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 7856 - SANCO		11					630,00	447.991,20 C
20/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 101376 - CIRURGICA FERREIRTE		11					6.335,56	354.826,76 C
20/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 89831 - DAS ESTUDANTES		11					11,60	453.948,10 C
20/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 22520 - CM EMPLT BRASILIA	16238	11				1.291,33		452.748,17 D
20/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 10155 - CEREALISTA BOM JESUS	16238	11				925,40		451.822,57 D
20/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 111150 - ELETRO TRANSOL	16238	11				100,20		451.631,77 D
20/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 111236 - ELETRO TRANSOL	16238	11				320,60		451.211,33 D
20/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 1209 - BCA BAPTONSCO NAT	16238	11				750,60		450.560,93 D
20/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 12165 - P L PAPEL	16238	11				321,20		450.444,29 C
21/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 13170 - P L PAPEL	16258	11				2.436,00		448.324,27 C
24/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 1698 - CLEBS & DAUB	16298	11				2.589,80		445.754,27 C
24/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 2860 - SUCESU HOSPITALAR	16299	11				1.654,00		444.101,27 C
24/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 209710 - PECHEY	16296	11				564,93		443.536,48 C
24/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 21890 - VILLITARM	16298	11				4.336,00		440.139,54 C
24/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 21730 - CM EMPLT BRASILIA	16298	11				2.336,00		437.842,58 C
24/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 23403 - ELET EFI	16298	11				435,00		437.307,58 C
24/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 2726 - NOVA MEDICA	16298	11				395,84		436.982,10 C
24/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 2781 - NOVA MEDICA	16298	11				687,90		436.306,80 C
24/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 90133 - MAPAN	16298	11				5.838,99		430.474,30 C
24/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 91758 - EXATA	16298	11				1.455,00		428.975,30 C
24/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 82370 - SUPERMED	16298	11				1.043,81		427.931,49 C
24/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 41813 - PROD MED SALES	16298	11				935,00		427.054,49 C
24/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 4105 - CIR NORTE	16298	11				2.458,20		424.596,29 C
24/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 4411 - CIR NORTE	16298	11				3.013,60		421.582,69 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 472084 - ORLINA	16298	11				398,00		421.454,69 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 9432 - GLOBOMED	16298	11				1.999,00		419.463,69 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 5005 - GLOBOMED	16298	11				122,88		419.391,81 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 9446 - MSL SOLUTIONS PRODUC	16299	11				670,00		418.671,81 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 8215 - CORRETTOR	16298	11				370,00		418.301,81 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 89982 - IMPERSIK	16298	11				540,00		417.761,81 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 89345 - IMPERSIK	16298	11				58,00		417.703,81 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 7935 - GUILHEM FARM	16298	11				496,00		417.207,81 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 7567 - PAF DIST BRUG FARM	16298	11				1.170,85		416.636,96 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 76148 - P CARDIO	16298	11				4.969,69		411.637,56 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 7795 - ARMED	16298	11				3.251,69		407.826,96 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 81 - MED CARE	16298	11				20.530,54		387.288,42 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 89838 - PAF ESTUDANTES	16298	11				304,40		387.583,82 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 89778 - E H LOBATO	16298	11				376,84		386.206,82 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 1733148 - CRISTALIA	16298	11				260,00		385.940,82 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 1737551 - CRISTALIA	16298	11				1.500,00		384.446,82 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 73503 - HERCHERIO	16298	11				2.540,14		381.898,68 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 171285 - HOSPIVA	16298	11				1.094,25		380.534,23 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 47269 - IT CENTER	16298	11				908,20		379.846,23 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 12427 - BRITHE MARTINS	16298	11				33,36		379.813,37 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 13499 - BRITHE MARTINS	16298	11				47,92		379.574,25 C
26/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 993 - BRITHE MARTINS	16298	11				1.688,39		377.875,86 C
27/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 13400 - CEREALISTA BOM JESUS		11					1.024,30	378.900,16 C
27/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 113618 - ELETRO TRANSOL		11					2.410,00	381.310,16 C
27/07/2017	000016000100000000000REF. MF. 11835 - DISTRIBRIA BRASIL		11					1.190,00	382.405,36 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
21/07/2017	009910091000800002REF. MF. 12553 - MAITHE MARTINS		11					47,32	384.055,68 C
21/07/2017	010010091000807000REF. MF. 15004 - TRIMED		11					2.136,00	386.236,68 C
21/07/2017	010010091000800002REF. MF. 154655 - CRA		11					450,51	386.681,52 C
21/07/2017	010010091000800002REF. MF. 92365 - EXATA		11					8.735,50	398.899,49 C
21/07/2017	009810091000800002REF. MF. 48246 - MAITHE MARTINS		11					95,04	398.995,53 C
21/07/2017	009810091000811002REF. MF. 48246 - MAITHE MARTINS		11					258,47	399.254,00 C
21/07/2017	009810091000814002REF. MF. 5087 - BIOMARKET		11					1.013,60	398.267,60 C
21/07/2017	009810091000813002REF. MF. 6081 - BRASKO		11					2.040,00	396.311,60 C
21/07/2017	009810091000814002REF. MF. 6081 - BRASKO		11					1.779,00	394.111,60 C
21/07/2017	009810091000817002REF. MF. 6084 - BRASKO		11					1.287,00	392.396,60 C
21/07/2017	009810091000818002REF. MF. 6085 - BRASKO		11					1.795,00	390.191,60 C
21/07/2017	009850091000810484010000. MF 189429 - CARLOS DO CORTE NOBR	10290	11				476,00		390.717,60 C
21/07/2017	009860091000810484010MSF. APOF 88918 - IMPRENSA	10219	11				6.400,00		396.109,60 C
24/07/2017	009810091000807811REF. MF. 28524 - CM HOSPIT BRASILIA		11					1.494,49	395.602,00 C
24/07/2017	009810091000808012REF. MF. 2992 - NOVA MEDICA		11					624,00	396.201,60 C
24/07/2017	009810091000810083REF. MF. 44265 - MAITHE MARTINS		11					47,92	396.274,61 C
24/07/2017	009810091000811002REF. MF. 48273 - MAITHE MARTINS		11					24,08	396.297,97 C
24/07/2017	009810091000812002REF. MF. 51260 - HOSPONGE		11					882,68	397.180,85 C
24/07/2017	009810091000814002REF. MF. 5458 - MAITHE MARTINS		11					2.445,11	399.625,96 C
24/07/2017	009810091000817002REF. MF. 603 - F CARDOSO		11					8.350,00	407.975,96 C
24/07/2017	009850091000810484010000. MF 205309 - RECMED	10268	11				1.213,80		406.740,16 C
24/07/2017	009850091000810484010000. MF 205308 - RECMED	10268	11				153,28		406.380,88 C
24/07/2017	009850091000810484010000. MF 2115 - MED STOCK GARAIL IBO	10284	11				2.668,00		402.591,88 C
24/07/2017	009850091000812484010000. MF 21243 - CM HOSPIT BRASILIA	10284	11				6.118,04		396.411,84 C
24/07/2017	009850091000812484010000. MF 2154 - MED SEARA	10284	11				1.652,00		397.388,84 C
24/07/2017	009850091000813484010000. MF 26684 - ALFAMED	10258	11				1.550,60		395.409,94 C
24/07/2017	009850091000814484010000. MF 26681 - ALFAMED	10258	11				1.171,85		394.256,85 C
24/07/2017	009850091000815484010000. MF 36162 - HEINZ	10255	11				1.667,94		392.588,55 C
24/07/2017	009850091000817484010000. MF 91789 - FARMA VISION	10250	11				2.886,76		389.681,39 C
24/07/2017	009850091000818484010000. MF 58606 - FARMACEN	10256	11				510,08		389.171,71 C
24/07/2017	009850091000820484010000. MF 6931 - BRASKO	10260	11				2.040,68		387.131,10 C
24/07/2017	009850091000821484010000. MF 6933 - BRASKO	10260	11				1.305,98		385.827,10 C
24/07/2017	009850091000822484010000. MF 6934 - BRASKO	10260	11				1.287,00		384.540,10 C
24/07/2017	009850091000823484010000. MF 6935 - BRASKO	10260	11				1.795,00		382.745,36 C
24/07/2017	009850091000824484010000. MF 123434 - CIRURGICA SAO JOSE	10256	11				499,28		382.245,36 C
25/07/2017	009810091000802002REF. MF. 30439 - DISTRIBUIDORA DOS JOSUES		11					772,80	382.024,95 C
25/07/2017	009810091000800002REF. MF. 8111 - M CARGOS FARIAS MACH		11					344,80	382.368,95 C
25/07/2017	009810091000805402REF. MF. 80892 - DAF ESTUDANTES		11					92,40	382.460,95 C
26/07/2017	009810091000810482REF. MF. 113785 - ELETRO TERMOIL		11					1.671,50	383.542,45 C
26/07/2017	009810091000810802REF. MF. 106429 - JOSUE PRINT		11					1.809,80	384.932,45 C
26/07/2017	009810091000815002REF. MF. 2195 - MED BRASAS		11					444,70	385.371,15 C
26/07/2017	009810091000806002REF. MF. 3005 - NOVA MEDICA		11					1.358,00	386.721,15 C
26/07/2017	009810091000807002REF. MF. 3006 - NOVA MEDICA		11					1.209,00	387.921,15 C
26/07/2017	009810091000810002REF. MF. 4110 - M CARLOS FARIAS MACH		11					389,00	388.281,15 C
26/07/2017	009810091000811002REF. MF. 5388 - MAITHE MARTINS		11					1.121,27	389.098,88 C
26/07/2017	009810091000811002REF. MF. 54065 - FARMA VISION		11					741,43	389.140,05 C
26/07/2017	009810091000813002REF. MF. 6809 - BIOMARKET		11					3.000,00	392.140,05 C
26/07/2017	009810091000815002REF. MF. 7167 - GUILHER IARA		11					1.057,33	393.083,38 C
26/07/2017	009810091000816002REF. MF. 77667 - F CARDOSO		11					5.761,39	389.154,45 C
26/07/2017	009810091000817002REF. MF. 80882 - MERCURIO		11					2.625,88	391.798,55 C
27/07/2017	009810091000810002REF. MF. 10321 - ANMED		11					798,00	401.539,55 C
27/07/2017	009810091000810002REF. MF. 1702 - CLAMP & PACK		11					565,50	401.096,05 C
27/07/2017	009810091000804002REF. MF. 179817 - NORDFAK		11					6.545,00	407.641,05 C
27/07/2017	009810091000806002REF. MF. 29558 - SUPERMED		11					579,21	408.028,26 C
27/07/2017	009810091000806002REF. MF. 30787 - RUIAU		11					564,00	408.586,26 C
27/07/2017	009810091000807002REF. MF. 3089 - META DISTRIB		11					2.980,00	411.566,26 C
27/07/2017	009810091000810002REF. MF. 3112 - MAITHE MARTINS		11					598,94	412.165,20 C
27/07/2017	009810091000811002REF. MF. 481238 - SOLIMA		11					2.198,40	414.363,60 C
27/07/2017	009810091000812002REF. MF. 57304 - FARMATEK		11					479,40	415.183,20 C
27/07/2017	009810091000810002REF. MF. 7806 - NEMED		11					850,00	416.033,20 C
27/07/2019	009860091000813001PGTO. MF 3112 - MAITHE MARTINS	10239	11				946,92		415.086,65 C
27/07/2019	009860091000810002REV/COM/COM MKT. 3112-MAITHE MARTINS	10419	11				52,19		415.034,28 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
27/07/2017	008850001000011001D0700. RF 10002 - PRO-SAUDE	10250	11				1.900,00		489.781,04 C
27/07/2017	008850001000014001D0700. RF 10205 - CERVALENTA EOM JESUS	10250	11				795,40		489.981,44 C
27/07/2017	008850001000015001D0700. RF 10206 - CERVALENTA EOM JESUS	10250	11				667,59		489.974,19 C
27/07/2017	008850001000016001D0700. RF 10219 - CERVALENTA EOM JESUS	10250	11				961,64		487.013,10 C
27/07/2017	008850001000017001D0700. RF 12219 - ECA ESPERANCA GAS	10250	11				750,36		488.283,30 C
27/07/2017	008850001000018001D0700. RF 12405 - D L FAREL	10250	11				202,66		488.068,20 C
27/07/2017	008850001000019001D0700. RF 13811 - TRINED	10250	11				720,66		485.348,20 C
27/07/2017	008850001000020001D0700. RF 13811 - TRINED	10250	11				3.565,58		481.454,70 C
27/07/2017	008850001000021001D0700. RF 15055 - CEA	10250	11				2.330,77		599.523,94 C
27/07/2017	008850001000022001D0700. RF 1601 - CLEAN & PACK	10250	11				1.476,55		597.847,38 C
27/07/2017	008850001000023001D0700. RF 1756 - MS MATERNIDA CON E P	10250	11				354,08		597.493,30 C
27/07/2017	008850001000024001D0700. RF 20708 - R.C. ZACARIAS	10250	11				990,08		596.503,30 C
27/07/2017	008850001000025001D0700. RF 21253 - VILLITRAN	10250	11				2.941,55		593.595,25 C
27/07/2017	008850001000026001D0700. RF 21295 - VILLITRAN	10250	11				1.529,08		591.986,25 C
27/07/2017	008850001000027001D0700. RF 21249 - CM HOSPIT BRASILIA	10250	11				5.400,08		586.568,25 C
27/07/2017	008850001000028001D0700. RF 21249 - CM HOSPIT BRASILIA	10250	11				2.251,25		584.398,50 C
27/07/2017	008850001000029001D0700. RF 2366 - PHS MORENA	10250	11				588,50		583.540,68 C
27/07/2017	008850001000030001D0700. RF 21194 - CM HOSPIT BRASILIA	10250	11				2.336,63		581.203,88 C
27/07/2017	008850001000031001D0700. RF 21809 - CM HOSPIT BRASILIA	10250	11				1.041,98		580.161,90 C
27/07/2017	008850001000032001D0700. RF 28720 - ALFAMED	10250	11				188,00		580.011,90 C
27/07/2017	008850001000033001D0700. RF 28720 - ALFAMED	10250	11				174,00		579.837,90 C
27/07/2017	008850001000034001D0700. RF 2949 - NOVA MEDICA	10250	11				2.158,00		577.680,90 C
27/07/2017	008850001000035001D0700. RF 2822 - NOVA DIDOCA	10250	11				3.117,90		574.563,00 C
27/07/2017	008850001000036001D0700. RF 309 - RED CARE	10250	11				15.588,50		558.951,50 C
27/07/2017	008850001000037001D0700. RF 29554 - SUPERMED	10250	11				212,03		558.069,97 C
27/07/2017	008850001000038001D0700. RF 29554 - SUPERMED	10250	11				167,10		557.892,87 C
27/07/2017	008850001000039001D0700. RF 30240 - NATAN	10250	11				1.401,50		556.489,37 C
27/07/2017	008850001000040001D0700. RF 30252 - PRICO HP200	10250	11				1.748,12		554.739,07 C
27/07/2017	008850001000041001D0700. RF 31781 - SANTA	10250	11				540,00		554.199,07 C
27/07/2017	008850001000042001D0700. RF 31681 - CRISTALFARMA	10250	11				936,00		553.263,07 C
27/07/2017	008850001000043001D0700. RF 42376 - SUPERMED	10250	11				1.043,81		552.219,26 C
27/07/2017	008850001000044001D0700. RF 44388 - SUPERMED	10250	11				290,85		551.928,41 C
27/07/2017	008850001000045001D0700. RF 41838 - SUPERMED	10250	11				1.419,36		550.509,05 C
27/07/2017	008850001000046001D0700. RF 45607 - SUPERMED	10250	11				842,36		549.667,69 C
27/07/2017	008850001000047001D0700. RF 5679 - NJ COMARKET	10250	11				1.033,50		548.634,19 C
27/07/2017	008850001000048001D0700. RF 68398 - LEPOREIR	10250	11				810,00		547.824,19 C
27/07/2017	008850001000049001D0700. RF 7547 - GUILHER FARM	10250	11				250,00		547.574,19 C
27/07/2017	008850001000050001D0700. RF 7461 - GUILHER FARM	10250	11				1.125,00		546.748,19 C
27/07/2017	008850001000051001D0700. RF 7462 - GUILHER FARM	10250	11				710,00		546.038,19 C
27/07/2017	008850001000052001D0700. RF 74203 - F CARDOSO	10250	11				5.207,52		540.011,85 C
27/07/2017	008850001000053001D0700. RF 77890 - DRAGFARMA	10250	11				576,20		539.435,65 C
27/07/2017	008850001000054001D0700. RF 7827 - FAMED	10250	11				3.870,00		535.765,65 C
27/07/2017	008850001000055001D0700. RF 7828 - FAMED	10250	11				1.276,00		534.489,65 C
27/07/2017	008850001000056001D0700. RF 7829 - FAMED	10250	11				1.020,00		533.469,65 C
27/07/2017	008850001000057001D0700. RF 83896 - DAP ENTREGUES	10250	11				2.598,00		530.871,65 C
27/07/2017	008850001000058001D0700. RF 83871 - DAP ENTREGUES	10250	11				11,40		530.860,25 C
27/07/2017	008850001000059001D0700. RF 95890 - H H LOBATO	10250	11				1.307,50		529.552,75 C
27/07/2017	008850001000060001D0700. RF 96028 - H H LOBATO	10250	11				300,87		529.551,88 C
27/07/2017	008850001000061001D0700. RF 75743 - MERCURIO	10250	11				2.298,46		527.663,42 C
27/07/2017	008850001000062001D0700. RF 76261 - MERCURIO	10250	11				759,40		526.898,02 C
27/07/2017	008850001000063001D0700. RF 64162 - MARTHE MARTINS	10250	11				441,80		526.456,20 C
27/07/2017	008850001000064001D0700. RF 123751 - CERVEJARIA SAO JOSE	10250	11				2.838,63		523.617,57 C
27/07/2017	008850001000065001D0700. RF 123976 - CERVEJARIA SAO JOSE	10250	11				595,40		523.022,95 C
27/07/2017	008850001000066001D0700. RF 150951 - CEA	10250	11				1.838,58		521.184,37 C
27/07/2017	008850001000067001D0700. RF 171724 - HOSPFAR	10250	11				1.700,00		519.664,97 C
27/07/2017	008850001000068001D0700. RF 175014 - HOSPFAR	10250	11				523,40		519.321,57 C
27/07/2017	008850001000069001D0700. RF 177162 - HOSPFAR	10250	11				460,50		518.701,07 C
27/07/2017	008850001000070001D0700. RF 177246 - HOSPFAR	10250	11				426,00		518.295,07 C
27/07/2017	008850001000071001D0700. RF 177919 - HOSPFAR	10250	11				985,00		517.478,07 C
27/07/2017	008850001000072001D0700. RF 177963 - HOSPFAR	10250	11				415,00		517.063,07 C
27/07/2017	008850001000073001D0700. RF 6240 - MARTHE MARCINO	10250	11				2.710,00		514.353,07 C
27/07/2017	008850001000074001D0700. RF 12448 - MARTHE MARTINS	10250	11				1.310,80		513.308,35 C

DATA	LCTO/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
26/07/2017	000810801680000316027REF. NF. 155156 - CBA		11					6.693,50	134.651,20 C
26/07/2017	000810801690000260278EF. NF. 1579 - HCRP ILHAS NAZ HARF		11					1.300,38	135.938,58 C
26/07/2017	000810801690000260278EF. NF. 44908 - WHITME MARTINS		11					23,06	135.961,64 C
26/07/2017	000810801690000260278EF. NF. 536 - J C DE OLIVEIRA SILV		11					856,90	136.818,54 C
26/07/2017	000810801690000260278EF. NF. 37066 - F CARDOSO		11					6.469,44	123.288,40 C
26/07/2017	000810801690000701078EF. NF. 10647 - CEREALISTA BOM JESUS		11					283,50	123.948,90 C
26/07/2017	000810801690000701078EF. NF. 3107 - ENERTERAPICA		11					7.385,19	131.052,17 C
26/07/2017	000810801690000701078EF. NF. 7451 - WHITME MARTINS		11					990,94	132.091,11 C
26/07/2017	000810801690000701078EF. NF. 47601 - IT CENTER		11					1.926,63	134.017,11 C
26/07/2017	000810801690000701078EF. NF. 3145 - WHITME MARTINS		11					471,38	134.488,36 C
30/07/2017	000810801690000701078EF. NF. 16777 - ENTERPA		11					779,20	135.267,56 C
31/07/2017	000813801690000660928EF. NF. 605 - F CARDOSO		11					478,00	135.745,56 C

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

							414.251,55	347.885,19	135.745,56 C

CONTA DESCRICAO

21101010102 - FORNEC SERVICOS MEDICOS RJ

CONTA - 21000 - FORNEC SERVICOS MEDICOS - RJ — SALDO ANTERIOR: 980.783,24 C

03/07/2017	000710001200810031REF. NF. 85 - DELPHOS CLINICA MEDI		11					134.354,80	1.123.137,20 C
04/07/2017	000819001690010005EF. NF. 87 - DELPHOS CLINICA MEDI		11					20.173,40	1.161.308,26 C
04/07/2017	000811001690026010EF. NF. 85 - DELPHOS CLINICA MEDI		11					58.115,40	1.219.403,36 C
06/07/2017	000811001690001000/REF. NF. 34 - JB CLINICOS ASSOC		11					69.781,56	1.289.264,82 C
06/07/2017	000810901690001000/REF. NF. 33 - JB CLINICOS ASSOC		11					65.781,55	1.353.990,17 C
06/07/2017	000810801690001000/REF. NF. 35 - JB CLINICOS ASSOC		11					7.345,64	1.362.335,81 C
05/07/2017	000810801690000/REF. NF. 1781 - CAVARES E PEREIRA		11					1.465,00	1.363.480,81 C
06/07/2017	000550001010000440012NDO. DP 168 - HEPSO ASSOCIADOS	20236	11				5.631,10		1.357.815,91 C
06/07/2017	000550001010000440012SS/CSE/CSL REF.1 168-OLIVO ASSOCIADOS	20616	11				106,10		1.357.510,85 C
06/07/2017	000850001000000500012GTO. NF 201720 - H.C.H HARV MEDICOS	10238	11				34.836,13		1.320.682,72 C
06/07/2017	000850001000000500012SS/CSE/CSL REF.1 201720-H.C.H HARV MED	20618	11				1.967,37		1.318.745,35 C
06/07/2017	000850001000000500012NDO. DP 21 - CIRURGICOS ASSOCIADOS	10239	11				53.025,39		1.265.720,10 C
06/07/2017	000850001000000500012SS/CSE/CSL REF.1 21-CIRURGICOS ASSOCIA	20619	11				2.380,84		1.262.641,26 C
06/07/2017	000850001000000500012NDO. NF 24 - CIRURGICOS ASSOCIADOS	10240	11				4.692,59		1.258.238,76 C
06/07/2017	000850001000000500012SS/CSE/CSL REF.1 24-CIRURGICOS ASSOCIA	20618	11				356,81		1.257.551,95 C
06/07/2017	000850001000000500012GTO. NF 27 - BRUTER E RAMIRO	10242	11				2.895,89		1.255.306,06 C
06/07/2017	000850001000000500012SS/CSE/CSL REF.1 27-BRUTER E RAMIRO	20616	11				351,88		1.254.954,20 C
06/07/2017	000850001000000500012NDO. NF 31 - JB CLINICOS Assoc	10250	11				69.809,84		1.184.925,62 C
06/07/2017	000850001000000500012SS/CSE/CSL REF.1 31-JB CLINICOS Assoc	20616	11				1.641,02		1.181.284,60 C
06/07/2017	000850001000000500012NDO. NF 331 - BJM SERVICOS MEDICOS	10250	11				2.300,00		1.179.279,60 C
06/07/2017	000850001000000500012SS/CSE/CSL REF.1 331-BJM SERVICOS MEDI	20616	11				331,68		1.179.088,20 C
06/07/2017	000850001000000500012NDO. NF 355 - FRANCALINO, CHAVES	10250	11				46.425,68		1.132.662,52 C
06/07/2017	000850001000000500012SS/CSE/CSL REF.1 355-FRANCALINO, CHAVE	20616	11				2.347,06		1.132.096,46 C
06/07/2017	000850001000000500012NDO. NF 40 - CLINICA DERMOCLIN	10250	11				4.480,56		1.127.400,96 C
06/07/2017	000850001000000500012SS/CSE/CSL REF.1 40-CLINICA DERMOCLIN	20616	11				246,91		1.127.156,35 C
06/07/2017	000850001000000500012NDO. NF 639 - OFX SERVICOS	10250	11				16.481,75		1.110.732,49 C
06/07/2017	000850001000000500012SS/CSE/CSL REF.1 639-OFX SERVICOS	20616	11				951,01		1.109.868,58 C
06/07/2017	000850001000000500012NDO. NF 70 - DELPHOS CLINICA MEDI	10250	11				103.235,09		1.006.633,59 C
06/07/2017	000850001000000500012SS/CSE/CSL REF.1 70-DELPHOS CLINICA MC	20616	11				5.929,59		1.001.204,01 C
06/07/2017	000850001000000500012NDO. NF 87 - SAUDE CENTER	10250	11				7.399,09		999.904,91 C
12/07/2017	000810001690000260278EF. NF 8 - ESTACAO CONSULTAS	10238	11				1.642,38		998.261,83 C
12/07/2017	000850001000000500012SS/CSE/CSL REF.1 8-ESTACAO CONSULTAS	20616	11				76,56		998.185,27 C
12/07/2017	000850001000000500012NDO. NF 8 - ESTACAO CONSULTAS	10250	11				1.642,38		996.542,89 C
12/07/2017	000850001000000500012SS/CSE/CSL REF.1 8-ESTACAO CONSULTAS	20616	11				66,66		996.476,51 C
13/07/2017	000810001690000260278EF. NF. 88 - SAUDE CENTER		11					10.860,00	1.007.336,51 C
13/07/2017	000810001690000260278EF. NF. 88 - SAUDE CENTER		11					8.650,00	1.015.986,51 C
13/07/2017	000850001000000500012NDO. NF 75 - LELIS & SOUSA SERV.	10250	11				3.284,75		1.012.701,76 C
13/07/2017	000850001000000500012SS/CSE/CSL REF.1 75-LELIS & SOUSA SERV	20616	11				152,75		1.012.549,03 C
13/07/2017	000850001000000500012NDO. NF 75 - LELIS & SOUSA SERV.	10250	11				3.284,75		999.534,28 C
13/07/2017	000850001000000500012SS/CSE/CSL REF.1 75-LELIS & SOUSA SERV	20616	11				172,77		999.181,51 C
14/07/2017	000810901690000260278EF. NF. 3428 - SOCIEDA CENTER CLINI		11					10.620,21	1.009.181,72 C
14/07/2017	000810901690000260278EF. NF. 62316 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11					10.353,25	1.019.674,97 C
14/07/2017	000810901690000260278EF. NF. 62316 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11					6.706,50	1.026.271,47 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
14/07/2017	00901000100001970028REF. DF. 42317 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11					5.516,00	1.385.087,25 C
14/07/2017	00901000100001970038REF. DF. 42317 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11					1.970,00	1.387.057,25 C
19/07/2017	00905000100001600180070. DF 10 - LAB MAXMO REGINA	30259	11				99.157,59		387.899,75 C
18/07/2017	00905000100001600180070/COF/COL REF.1 10-LAB MAXMO REGINA	20010	11				4.427,50		383.472,25 C
18/07/2017	00905000100001810018030. DF 2353 - SERV MEDEI E HOSOT	10198	11				49.406,33		882.935,98 C
18/07/2017	00905000100001810018030/COF/COL REF.1 2353-SERV MEDEI E HOS	20010	11				2.956,95		879.979,04 C
18/07/2017	00905000100001810018030. DF 3305 - NUCLEAR CENTER CLINI	10198	11				11.778,62		867.200,42 C
18/07/2017	00905000100001810018030/COF/COL REF.1 3305-NUCLEAR CENTER C	20010	11				693,14		866.567,27 C
18/07/2017	00905000100001810018030. DF 60969 - DIAGNOSTICO IMAGEM	10198	11				9.572,79		856.994,50 C
18/07/2017	00905000100001810018030/COF/COL REF.1 60969-DIAGNOSTICO IMA	20010	11				673,50		856.321,28 C
18/07/2017	00905000100001810018030. DF 60969 - DIAGNOSTICO IMAGEM	10198	11				20.576,01		835.745,27 C
18/07/2017	00905000100001810018030/COF/COL REF.1 60969-DIAGNOSTICO IMA	20010	11				1.019,51		834.924,16 C
18/07/2017	00905000100001810018030. DF 9 - LAB MAXMO REGINA	10198	11				48.150,05		786.774,11 C
18/07/2017	00905000100001810018030/COF/COL REF.1 9-LAB MAXMO REGINA	20010	11				2.389,45		784.384,66 C
19/07/2017	00901000100001970028REF. DF. 10 - ESTACAO CONSULTAS		11					9.987,50	787.892,16 C
19/07/2017	00901000100001970038REF. DF. 113936 - DB - DIAGNOSTICOS		11					39.294,50	681.186,77 C
20/07/2017	00901000100001980038REF. DF. 25 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11					88.781,95	887.918,72 C
20/07/2017	00901000100001980058REF. DF. 25 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11					22.281,95	890.171,77 C
20/07/2017	00901000100001980098REF. DF. 25 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11					22.281,95	912.448,72 C
20/07/2017	00901000100001980048REF. DF. 26 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11					9.859,00	922.289,72 C
20/07/2017	00901000100001980088REF. DF. 82 - LELIS E SOUSA ASSO.		11					6.995,00	929.285,72 C
21/07/2017	00901000100001990028REF. DF. 649 - OPM SERVICOS		11					18.709,00	948.085,72 C
21/07/2017	00901000100001990058REF. DF. 649 - OPM SERVICOS		11					7.987,50	956.273,22 C
21/07/2017	00901000100001990088REF. DF. 649 - OPM SERVICOS		11					7.987,50	964.060,72 C
24/07/2017	00901000100001040028REF. DF. 33 - LAB MAXMO REGINA		11					93.575,03	1.057.635,75 C
24/07/2017	00901000100001040038REF. DF. 33 - LAB MAXMO REGINA		11					93.707,31	1.151.343,13 C
24/07/2017	00901000100001040028REF. DF. 173 - HOSPO ASSOCIADOS		11					11.829,63	1.115.787,50 C
24/07/2017	00901000100001040028REF. DF. 979 - EMANUELLO, CHAVES		11					3.713,43	1.119.999,50 C
24/07/2017	00901000100001040068REF. DF. 979 - EMANUELLO, CHAVES		11					68.989,05	1.188.988,63 C
25/07/2017	00901000100001050028REF. DF. 28 - S.C.H SERV MEDICOS		11					54.115,75	1.243.104,38 C
25/07/2017	00901000100001050038REF. DF. 28 - S.C.H SERV MEDICOS		11					19.664,50	1.279.048,88 C
25/07/2017	00901000100001050098REF. DF. 28 - S.C.H SERV MEDICOS		11					7.791,25	1.286.779,13 C
26/07/2017	00901000100001060028REF. DF. 2449 - SERV MEDAT E HEMAT		11					85.715,62	1.372.898,75 C
27/07/2017	00901000100001080028REF. DF. 340 - AJA SERVICOS MEDICOS		11					4.720,00	1.377.218,75 C

Totais da Conta ==>

							432.588,13	1.826.971,42	1.377.218,75 C

CONTA — DESCRICAO

01010100 - FORNC SERVICOS MEDICOS PJ

CONTA - 21364 - HONORARIOS MEDICOS PJ — SALDO ANTERIOR: 188.933,44 C

01/07/2017	00901000100001020018REF. PROV. 06/2017 - SAUDE CENTER	60126	11				14.600,00		204.533,44 C
01/07/2017	00901000100001020028REF. PROV. 06/2017 - NUCLEAR	60126	11				10.172,80		374.106,64 C
01/07/2017	00901000100001020038REF. PROV. 06/2017 - DIMAGEM	60126	11				23.225,00		388.866,84 C
01/07/2017	00901000100001020048REF. PROV. 06/2017 - ESTACAO CONSULTAS	60126	11				3.500,00		381.965,84 C
01/07/2017	00901000100001020058REF. PROV. 06/2017 - DB DIAGNOSTICO	60126	11				11.578,06		329.969,62 C
01/07/2017	00901000100001020068REF. PROV. 06/2017 - OPM SERVICOS	60126	11				15.000,00		294.969,62 C
01/07/2017	00901000100001020078REF. PROV. 06/2017 - JR CLINICOS	60126	11				149.100,00		145.869,62 C
01/07/2017	00901000100001020088REF. PROV. 06/2017 - SERV MEDAT	60126	11				87.055,00		58.814,62 C
31/07/2017	00901000100001030018PROV. 07/2017 - JR CLINICOS	60126	11					149.500,00	208.314,62 C
31/07/2017	00901000100001030028PROV. 07/2017 - MASTER	60126	11					6.150,00	214.464,62 C
31/07/2017	00901000100001030038PROV. 07/2017 - LAJE E BARRIO	60126	11					10.000,00	224.464,62 C
31/07/2017	00901000100001030048PROV. 07/2017 - SAUDE CENTER	60126	11					14.600,00	239.064,62 C
31/07/2017	00901000100001030058PROV. 07/2017 - NUCLEAR	60126	11					9.583,80	248.648,42 C
31/07/2017	00901000100001030068PROV. 07/2017 - DB DIAGNOSTICOS	60126	11					12.039,24	260.687,66 C
31/07/2017	00901000100001030078PROV. 07/2017 - DIMAGEM	60126	11					19.625,00	280.312,66 C
31/07/2017	00901000100001030088PROV. 07/2017 - BANCO DO SANGUE	60126	11					89.925,00	370.237,66 C
31/07/2017	00901000100001030098PROV. 07/2017 - OPM SERVICOS	60126	11					35.000,00	405.237,66 C
31/07/2017	00901000100001030108PROV. 07/2017 - ESTACAO CONSULTA	60126	11					3.500,00	408.737,66 C
31/07/2017	00901000100001030118PROV. 07/2017 - DIMAGEM	60126	11					8.800,00	417.537,66 C
31/07/2017	00901000100001030128PROV. 07/2017 - DIRETORIA TECNICA	60126	11					2.700,00	420.237,66 C

Totais da Conta ==>

RIAA /GTOR400/v.12
Hora...: 13:46:01 -

RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/01/2017 ATE 31/07/2017

DATA	LOTE/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
111010100	- FUNDO ROTATIVO PJ								
CONTA = 20910	- FUNDO ROTATIVO PJ					SALDO ANTERIOR:	951.837,16 D		
01/07/2017	00001800180001001/TRANSFERENCIA DE SALDO JANDICE MARIA	19847	11				73,54		951.783,62 D
03/07/2017	00001800180004100IREF. NF. 216 - CAIXA DAS JUNTAS		11					6.800,00	957.583,62 D
04/07/2017	00001800180003100IREF. NF. 133024 - 4100800		11					3.089,09	960.804,31 D
05/07/2017	00001800180003100IREF. NF. 4836 - FLORIPA		11					8.372,50	969.776,81 D
05/07/2017	00001800180001800IREF. NF. 934 - ESH ARQUITETURA LTDA		11					2.482,20	972.459,01 D
05/07/2017	00001800180001300IREF. NF. 55 - FLEXITYPE - ASSISTEC		11					7.683,00	979.142,01 D
05/07/2017	00001800180001300IREF. NF. 6112 - DISTRIB PAULISTA		11					380,64	980.122,45 D
06/07/2017	00001000100001000IREF. NF. 103452 - SAFRA		11					80,00	980.202,45 D
06/07/2017	00001000100000200IREF. NF. 103530 - SAFRA		11					80,00	980.282,45 D
06/07/2017	00001000100001800IREF. NF. 1003304 - DOIVO A/A		11					1.093,81	981.376,26 D
06/07/2017	00001000100004100IREF. NF. 1003305 - DOIVO A/A		11					535,77	981.912,03 D
06/07/2017	00001000100000700IREF. NF. 1003306 - DOIVO A/A		11					1.005,47	982.917,50 D
06/07/2017	00001800180001300IP000, NF 216 - CAIXA DAS JUNTAS	10298	11				7.980,00		975.007,50 D
06/07/2017	00001800180001300IP000, NF 217 - CAIXA DAS JUNTAS	10298	11				2.540,00		972.527,50 D
06/07/2017	00001800180001300IP000, NF 844 - SIGNIFICANCE HAM E SER	10298	11				458,10		972.069,40 D
03/07/2017	00001800180001300IREF. NF. 143648 - SAFRA		11					80,00	971.989,40 D
03/07/2017	00001800180004700IREF. NF. 1820 - LAVANDERIA 613 VERDE		11					25.214,77	997.122,97 D
06/07/2017	00001800180003800IREF. NF. 1684142 - DOIVO A/A		11					6.816,57	994.136,54 D
06/07/2017	00001800180004000IREF. NF. 728 - SAUDE		11					11.081,25	415.239,15 C
07/07/2017	00001800180001200IREF. NF. 1730 - FELIPEVE GESTAO AMBI		11					3.597,43	419.224,22 C
07/07/2017	00001800180002400IP000, NF 8969 - GALBANOI INFORMATICA	10298	11				786,00		417.430,22 C
07/07/2017	00001800180002500IP000, NF 8970 - GALBANOI INFORMATICA	10298	11				786,00		416.644,22 C
07/07/2017	00001800180001800IP000, NF 8971 - GALBANOI INFORMATICA	10298	11				786,00		415.858,22 C
07/07/2017	00001800180001200IP000, NF 8972 - GALBANOI INFORMATICA	10298	11				786,00		415.072,22 C
07/07/2017	00001800180001800IP000, NF 88 - DIMATECH	10298	11				1.825,00		413.247,22 C
10/07/2017	00001000100001000IREF. NF. 154126 - ICARO DE C CRISTO		11					800,00	414.503,22 C
10/07/2017	00001000100001800IREF. NF. 4611 - GALBANOI INFORMATICA		11					786,00	414.499,22 C
10/07/2017	00001000100001700IREF. NF. 54 - FLEXITYPE - ASSISTEC		11					14.775,00	429.499,22 C
10/07/2017	00001000100001200IREF. NF. 9863 - CEMETRA		11					8.795,00	438.263,22 C
10/07/2017	00001000100001800IP000, NF 1135 - PAP PROD E SERV SAUD	10298	11				16.727,46		421.495,76 C
10/07/2017	00001000100001900IP000, NF 151 - REPAS INFORMATICA LT	10298	11				159,00		421.336,76 C
10/07/2017	00001000100001800IP000, NF 291 - FLORES SOLUCOES	10298	11				4.000,00		417.336,76 C
10/07/2017	00001000100001700IP000, NF 71 - GUALIMESTAO CONSULT	10298	11				4.500,00		412.836,76 C
11/07/2017	00001100110000100IREF. NF. 4651 - PAP MERCULINO & DOMI		11					1.125,60	413.960,36 C
11/07/2017	00001100110000500IREF. CAIX NF 25541 WHITE MARTINS		11				129,80		413.830,56 C
11/07/2017	00001100110000600IP000, NF 211924 - 4100800	10298	11				2.807,14		410.969,42 C
11/07/2017	00001100110000600IP000/COE/CSL REF.I 211924-4100800	20610	11				141,55		410.709,87 C
11/07/2017	00001800180001300IP000, NF 581 - SIGNIFICANCE HAM E SER	10298	11				405,74		410.318,13 C
11/07/2017	00001100110000300IP000, NF 8395 - ETERNC	10298	11				832,22		409.479,91 C
11/07/2017	00001100110000300IP000/COE/CSL REF.I 8395-ETERNC	20610	11				28,99		409.431,60 C
11/07/2017	00001100110000500IREF. NF 2561 WHITE MARTINS		11					437,54	409.871,46 C
14/07/2017	00001100110000200IREF. NF. 1154 - PAP PROD E SERV SAUD		11					17.565,58	427.437,46 C
14/07/2017	00001100110000400IP000, NF 6051 - PAP MERCULINO & DOMI	10298	11				1.125,00		426.312,46 C
17/07/2017	00001100110000300IREF. NF. 2150 - ALFENA		11					2.557,40	429.267,46 C
17/07/2017	00001000100001600IVIA REF.FI 1618743 - OMS	99999	11					1.380,00	430.647,86 C
18/07/2017	00001000100004400IP000, NF 5085 - GL ENGENHARIA HOSP.	10298	11				14.216,00		416.431,86 C
18/07/2017	00001000100000800IP000, NF 5085 - GL ENGENHA	30821	11				609,61		415.782,25 C
18/07/2017	00001000100004400IP000/COE/CSL REF. 5085-GL ENGENHARIA HO	20610	11				777,99		415.004,26 C
18/07/2017	00001000100001800IP000, NF 30 - STAR	10298	11				19.469,75		395.534,51 C
18/07/2017	00001000100001800IP000/COE/CSL REF.I 30-STAR	20610	11				1.902,75		393.631,86 C
18/07/2017	00001000100001700IP000, NF 1135 - PAP PROD E SERV SAUD	10298	11				16.727,46		377.868,30 C
18/07/2017	00001000100001800IP000, NF 34 - CARLOS AP	10298	11				2.500,00		375.604,30 C
18/07/2017	00001000100001900IP000, NF 1424 - ANTONIO C N ARAUJO	10298	11				2.200,00		373.404,30 C
18/07/2017	00001000100001000IP000, NF 153 - VERE	10298	11				2.000,00		371.404,30 C
18/07/2017	00001000100001100IP000, NF 15775 - PLANIRA	10298	11				7.997,35		363.407,13 C
18/07/2017	00001000100001100IP000/COE/CSL REF.I 15775-PLANIRA	20610	11				395,25		363.501,88 C
18/07/2017	00001000100001200IP000, NF 1755 - PRESERVE GESTAO AMBI	10298	11				1.031,52		360.677,36 C
18/07/2017	00001000100001200IP000/COE/CSL REF.I 1755-PRESERVE GESTAO	20610	11				378,89		359.898,47 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
33.858.631/0035-75

Pagina: 29
DT.Ref.: 09/05/2019

SIGA /CTB030/V.12
Hora...: 12:40:09

RAZAO ANALITICO-EM REAL DE 01/07/2017 ATE 31/07/2017

Emissao: 09/05/2019

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL DA VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
10/07/2017	008850001000801503IPGTO. NF 2017421 - INTERACT DEVELOPMENT	10296	11				3.485,80		135.028,40 C
10/07/2017	008850001000816501PGTO. NF 207 - BPO CONTABILIDADE	10256	11				2.500,00		132.428,40 C
10/07/2017	008850001000817001PGTO. NF 218 - CAMA DAS JUNTAS	10279	11				5.800,00		127.628,40 C
10/07/2017	008850001000820001PGTO. NF 5249 - ALFENA	10288	11				2.815,50		124.812,90 C
10/07/2017	008850001000821001PGTO. NF 5260 - ALFENA	10288	11				139,50		124.673,40 C
10/07/2017	008850001000821001EIS/CON/CSL REF.I 3260-ALFENA	20414	11				10.782,76		113.890,71 C
10/07/2017	008850001000821001EIS/CON/CSL REF.I 3260-ALFENA	20414	11				531,75		113.345,96 C
10/07/2017	008850001000821001PGTO. NF 166 - ESE ARQUITETURA LTDA	10231	11				7.389,02		105.998,94 C
10/07/2017	008850001000821001EIS/CON/CSL REF.I 166-ESE ARQUITETURA L	20414	11				137,08		105.861,76 C
10/07/2017	008850001000824001PGTO. NF 411 - GALHARDI INFORMATICA	10264	11				635,00		105.226,76 C
10/07/2017	008850001000824001EIS/CON/CSL REF.I 411-GALHARDI INFORMATICA	20414	11				38,27,50		105.151,26 C
10/07/2017	008850001000826001PGTO. NF 45 - FLEXITUDE - ASSIST	10259	11				487,50		104.663,76 C
10/07/2017	008850001000826001EIS/CON/CSL REF.I 45-FLEXITUDE - ASSIST	20414	11				487,50		104.176,26 C
10/07/2017	008850001000827501PGTO. NF 4597 - GALHARDI INFORMATICA	10259	11				2.782,00		101.394,26 C
10/07/2017	008850001000827501PGTO. NF 45 - FLEXITUDE - ASSISTEC	10276	11				1.024,50		100.369,76 C
10/07/2017	008850001000827501EIS/CON/CSL REF.I 45-FLEXITUDE - ASSIST	20414	11				982,70		99.387,06 C
10/07/2017	008850001000827501PGTO. NF 547 - SAUDE	10298	11				28.558,12		70.828,94 C
10/07/2017	008850001000827501EIS/CON/CSL REF.I 547-SAUDE	20414	11				523,15		70.305,79 C
10/07/2017	008850001000827501PGTO. NF 436 - MEDIR LTDA	10298	11				10.583,50		59.722,29 C
10/07/2017	008850001000827501EIS/CON/CSL REF.I 546-MEDIR LTDA	20414	11				511,50		59.210,79 C
10/07/2017	008850001000827501PGTO. NF 9253 - CEMETRA	10298	11				2.207,00		57.003,79 C
10/07/2017	008850001000827501REF. BT. 1478 - ANTONIO C M BRANDJO		11					2.200,00	59.203,79 C
10/07/2017	008850001000827501REF. BT. 1532 - ANTONIO C M BRANDJO		11					2.200,00	61.403,79 C
10/07/2017	008850001000827501REF. BT. 413 - GALHARDI INFORMATICA		11					635,00	62.038,79 C
10/07/2017	008850001000827501PGTO.BC 08192/4 - PLANTAR	40844	11					355,48	62.394,27 C
10/07/2017	008850001000827501PGTO.BC 08192/5 - PLANTAR	40844	11					706,19	63.100,46 C
10/07/2017	008850001000827501PGTO. NF 1989495 - TOTVS S/A	10298	11				510,86		62.589,60 C
10/07/2017	008850001000827501EIS/CON/CSL REF. 1989495-TOTVS S/A	20414	11				29,93		62.559,67 C
10/07/2017	008850001000827501PGTO. NF 51381 - SYSDOC	10298	11				1.227,70		61.331,97 C
10/07/2017	008850001000827501PGTO. NF 1902885 - TOTVS S/A	10298	11				1.040,38		60.291,59 C
10/07/2017	008850001000827501EIS/CON/CSL REF.I 1902885-TOTVS S/A	20414	11				61,63		60.229,96 C
10/07/2017	008850001000827501PGTO. NF 292 - ELEONEO SOLUCOES	10298	11				4.000,00		56.229,96 C
10/07/2017	008850001000827501PGTO. NF 316324 - CARD DE C CREDIO	10298	11				660,00		55.569,96 C
10/07/2017	008850001000827501PGTO. NF 2423743 - SERS	10298	11				1.380,48		54.189,48 C
11/07/2017	008810001000811303REF. NF. 37 - QUALIGRAFAS COMERCI		11					6.500,00	60.689,48 C
11/07/2017	008850001000810403V18 REF.PT 49719 - LUMEN TERM	40888	11					2.799,39	63.488,87 C
12/07/2017	008850001000810403REF 1641 ARE COMERCIO	21067	11				755,39		62.733,48 C
24/07/2017	009810001000840003REF. NF. 19 - CARLOS AP		11					2.600,00	65.333,48 C
24/07/2017	009810001000840003REF. NF. 2017721 - INTERACT DEVELOPMENT		11					3.485,80	68.819,28 C
24/07/2017	009810001000813003REF. NF. 5242 - EL ENGENHARIA ELETR.		11					16.500,00	85.319,28 C
24/07/2017	009850001000840003V18 REF.BID 12012017 - CARLOS AP	40848	11					600,00	85.919,28 C
24/07/2017	009850001000820001PGTO. BOP 22062017 - CARLOS AP	10298	11				300,00		85.619,28 C
24/07/2017	009810001000835003REF. NF. 253 - E. S. CONSULTO E ASS		11					120,00	85.739,28 C
24/07/2017	009814001000829003REF. NF. 8358 - ALFENA		11					21.327,50	107.066,78 C
24/07/2017	009814001000829003REF. NF. 8559 - ALFENA		11					2.365,00	109.431,78 C
26/07/2017	009813001000840003REF. NF 188 PRO RAD	20857	11				147,74		109.284,04 C
27/07/2017	009813001000835003REF. NF. 32 - SIAN		11					10.562,50	99.721,54 C
27/07/2017	009813001000840003REF. NF. 403 - JOELICE K M E ME		11					334,46	100.056,00 C
27/07/2017	009813001000840005REF. NF. 403 - JOELICE K M E ME		11					565,80	100.621,80 C
27/07/2017	009850001000840001PGTO. NF 145482 - SAMBA	10256	11				90,08		100.531,72 C
27/07/2017	009850001000840001PGTO. NF 145510 - SAMBA	10256	11				90,08		100.441,64 C
27/07/2017	009850001000840001PGTO. NF 145446 - SAMBA	10256	11				90,08		100.351,56 C
27/07/2017	009850001000840001PGTO. NF 1989396 - TOTVS S/A	10259	11				1.040,43		99.311,13 C
27/07/2017	009850001000840001EIS/CON/CSL REF. 1989396-TOTVS S/A	20414	11				49,44		99.261,69 C
27/07/2017	009850001000841803PGTO. NF 3101 - SLR	10259	11				1.391,48		97.870,21 C
27/07/2017	009850001000843003PGTO. NF 403 - JOELICE K M E ME	10259	11				1.341,97		96.528,24 C
27/07/2017	009850001000843003EIS/CON/CSL REF.I 403-JOELICE K M E ME	20414	11				56,73		96.471,51 C
27/07/2017	009850001000832003PGTO. PT 49710 - LUMEN TERM	10298	11				2.799,39		93.672,12 C
27/07/2017	009850001000831003PGTO. BC 08192/4 - PLANTAR	10298	11				555,48		93.116,64 C
28/07/2017	009810001000810003REF. NF. 8617 - GALHARDI INFORMATICA		11					2.795,00	95.911,64 C
31/07/2017	009810001000831003REF. NF. 213 - BPO CONSULTORIA		11					2.500,00	98.411,64 C
31/07/2017	009810001000831003REF. NF. 28379 - SYSDOC		11					923,86	99.335,50 C
31/07/2017	009810001000831003REF. NF. 973 - MEDIR LTDA		11					15.835,50	115.171,00 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/07/2017	000050000100001400188SC AJUSTE DE SALDO	20017	13				1,89		329.436,75 C
Totais da Conta ==>							154.338,72	126.111,31	329.436,75 C

CONTA DESCRICAO

211030104 - FORNEC SERVICOS PJ

CONTA - 29719 - FORNEC SERVICOS - CONCESSIONARIAS SALDO ANTERIOR: 3.718,80 C

04/07/2017	000056000100001020719VLR REF.BOL 06/2017 - GI	40830	11					2.929,85	6.647,05 C
06/07/2017	000056000100001030719VLR REF.TT 06/2017 - GOIANIPA	40830	11					15.710,19	22.081,24 C
07/07/2017	000056000100001040719PGTO. BOL 06/2017 - DI	10298	11				2.625,05		19.456,19 C
07/07/2017	000056000100001040719PGTO. TT 06/2017 - LUZANIPA	10298	11				15.736,29		3.728,90 C
26/07/2017	000056000100001260719VLR REF.BOL 07/2017-1 - VIVO	40879	11					183,50	3.912,40 C
26/07/2017	000056000100001260719VLR REF.BOL 07/2017-2 - VIVO	40838	11					478,49	4.390,89 C
27/07/2017	000056000100001270719VLR REF.TT 07/2017 - CELPA	40837	11					58.284,86	62.675,75 C
27/07/2017	000056000100001270719PGTO. TT 07/2017 - CELPA	10298	11				58.289,48		4.386,27 C
Totais da Conta ==>							76.650,79	78.286,69	4.386,27 C

CONTA DESCRICAO

211010106 - FORNEC. DIVERSOS

CONTA - 20123 - FORNEC. DIVERSOS SALDO ANTERIOR: 11.041,92 C

06/07/2017	000050000100001020719PGTO. NF 1411 - ABC COMERCIO E SERV.	10298	11				1.380,69		9.661,31 C
06/07/2017	000056000100001050719REF. NF. 167 - PANIFIC AVENIDA		11					1.634,38	11.295,69 C
07/07/2017	000056000100001220719PGTO. NF 11439 - PANORI	10298	11				1.550,31		9.745,38 C
07/07/2017	000056000100001600719PGTO. NF 871 - MS 7 COM E SERV	10124	11				2.067,83		7.677,55 C
07/07/2017	000056000100001600719PGTO. NF 871 - MS 7 COM E SERV	10124	11				2.067,83		5.609,72 C
07/07/2017	000056000100001600719PGTO. NF 871 - MS 7 COM E SERV	10124	11				2.067,86		3.541,86 C
07/07/2017	000056000100001600719PGTO. NF 871 - MS 7 COM E	20401	11				0,03		3.541,89 C
10/07/2017	000056000100001060719REF. NF. 253574 - CAROLINA F SANTOS		11					249,00	3.907,89 C
11/07/2017	000056000100001060719REF. NF. 2140 - ROBERTO MERINI		11					1.926,35	5.729,73 C
13/07/2017	000056000100001060719REF. NF. 4 - JOAO C SERV LOBATO		11					570,09	6.299,82 C
13/07/2017	000056000100001060719REF. NF. 4 -JOAO C SERV LOBATO	20401	11				570,09		5.729,73 C
13/07/2017	000056000100001060719PGTO. NF 167 - PANIFIC AVENIDA	10298	11				1.094,38		4.635,35 C
13/07/2017	000056000100001060719PGTO. NF 253574 - CAROLINA F SANTOS	10298	11				249,00		4.634,35 C
14/07/2017	000056000100001060719REF. NF. 4 - JOAO C SERV LOBATO		11					562,26	4.776,41 C
17/07/2017	000056000100001060719PGTO. NF 4 - JOAO C SERV LOBATO	10298	11				342,26		4.634,45 C
18/07/2017	000056000100001060719PGTO. NF 5651 - ELEVADORES OR	10298	11				2.031,09		2.603,36 C
19/07/2017	000056000100001060719REF. NF. C - JOAO C SERV LOBATO		11					621,44	3.224,80 C
20/07/2017	000056000100001110029REF. NF. 6233 - CAIS CONSTRUCOES LT		11					2.462,00	5.686,80 C
20/07/2017	000056000100001110029REF ADIVA 6233 -CAIS CONSTRUCOES LT	10176	11				2.462,00		3.224,80 C
21/07/2017	000056000100001060729REF. NF. 34 - ADRIANO CORREA SOUSA		11					5.370,00	8.594,80 C
26/07/2017	000056000100001060729REF. NF. 34 - ADRIANO CORREA SOUSA -		11					2.665,00	11.259,80 C
26/07/2017	000056000100001060729PGTO. NF 34 - ADRIANO CORREA SOUSA	10298	11				2.685,00		8.574,80 C
26/07/2017	000056000100001060729PGTO. NF 8 - JOAO C SERV LOBATO	10298	11				621,44		7.953,36 C
25/07/2017	000056000100001040729REF. NF. 6567 - TOTAL SEG		11					5.600,00	13.553,36 C
26/07/2017	000056000100001040729CANC. NF 34 - ADRIANO CORREA SOUSA -		11					2.685,00	16.238,36 C
26/07/2017	000056000100001040729PGTO. NF 34 - ADRIANO CORREA SOUSA	10298	11				2.685,00		13.553,36 C
26/07/2017	000056000100001060729REF. NF. 694 - STABELEX COM E SERV		11					1.279,01	14.832,37 C
26/07/2017	000056000100001060729VLR REF.BOL 2296 - CBH - RR	20504	11					120,00	14.178,37 C
26/07/2017	000056000100001040729PGTO. NF 34 - ADRIANO CORREA SOUSA	10298	11				2.685,00		11.493,37 C
26/07/2017	000056000100001060729PGTO. BOL 2296 - CBH - RR	10298	11				128,00		11.365,37 C
27/07/2017	000056000100001040729REF ADIVA 6567 -TOTAL SEG	10179	11				5.000,00		6.365,37 C
27/07/2017	000056000100001040729PGTO. NF 5797 - ADRIANA ED.PITORESCOS	10124	11				875,00		5.890,37 C
27/07/2017	000056000100001060729PGTO. NF 694 - STABELEX COM E SERV	10124	11				1.279,02		4.611,35 C
28/07/2017	000056000100001060729REF. NF. 7 - JOAO C SERV LOBATO		11					681,65	5.293,00 C
28/07/2017	000056000100001060729PGTO. NF 7 - JOAO C SERV LOBATO	10298	11				681,65		4.611,35 C
31/07/2017	000056000100001060729REF. NF. 193 - HALE CONSTRUIR		11					1.501,38	6.112,73 C
31/07/2017	000056000100001040729VLR REF.BOL 3000761 - FARDE FACIL	40366	11					27.621,00	33.733,73 C
Totais da Conta ==>							31.187,75	56.375,67	33.733,73 C

EMPRESA ANTERIOR
RAZÃO ANALITICO EM REAL DE 01/01/2017 ATE 31/07/2017

DATA	LOTE/FRV/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLV DB VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 29004	- SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	960.193,91 C			
05/07/2017	060850360103000100018G30, FOL 06-17 - FOPAG SALARIOS	10299	11				4.271,38		585.921,58 C
06/07/2017	060850980100000100018G30, FOL 06-17 - FOPAG SALARIOS	10299	11				388.585,91		389.355,67 C
06/07/2017	060850301000000000018G30, FOL 06-17 - FOPAG SALARIOS	10299	11				387.779,27		1.576,40 C
10/07/2017	060850001000000000018G30, FOL 06-17 - FOPAG SALARIOS	10299	11				1.576,40		
31/07/2017	080080001000000100018SALARIOS A PAGAR CFE FOLHA 07/2017	30801	11					519.488,17	519.488,17 C
31/07/2017	080080001000000100018HE 50 / HRT. 60 CFE FOLHA 07/2017	30801	11					8.795,74	528.283,91 C
31/07/2017	080080001000000100018HORAS EXTRAS CFE FOLHA 07/2017	30801	11					30.483,05	558.766,96 C
31/07/2017	080080001000000100018INSALUBRIDADE S/ FOLHA CFE FOLHA 07/2017	30801	11					42.250,02	601.016,98 C
31/07/2017	080080001000000100018PERICULOSIDADE s/ FOLHA CF FOLHA 07/2017	30801	11					470,64	601.487,62 C
31/07/2017	080080001000000100018AUXILIO. ACIDENTE CFE FOLHA 07/2017	30801	11					19.507,29	620.994,91 C
31/07/2017	080080001000000100018AUX. MATERNIDADE CFE FOLHA 07/2017	30801	11					3.595,82	624.590,73 C
31/07/2017	080080001000000100018SOBRE. SOBRA CFE FOLHA 07/2017	30801	11					2.355,56	626.746,29 C
31/07/2017	080080001000000100018SALARIO FAMILIA CFE FOLHA 07/2017	30801	11					497,12	627.243,41 C
31/07/2017	080080001000000100018FERIAS CFE FOLHA 07/2017	30801	11					78.544,89	701.824,23 C
31/07/2017	080080001000000100018111/3 FERIAS CFE FOLHA 07/2017	30801	11					25.616,04	727.840,33 C
31/07/2017	080080001000000100018AFINS PREVID CFE FOLHA 07/2017	30801	11					6.673,70	731.514,03 C
31/07/2017	080080001000000100018MED. AV. PREVID CFE FOLHA 07/2017	30801	11					881,75	732.395,78 C
31/07/2017	080080001000000100018(1/3)° SAL. PREVID CFE FOLHA 07/2017	30801	11					2.361,72	734.757,50 C
31/07/2017	080080001000000100018(1/3)° SAL. A. PREV CFE FOLHA 07/2017	30801	11					279,31	735.036,81 C
31/07/2017	080080001000000100018MED. 13° SAL. PREVID CFE FOLHA 07/2017	30801	11					838,18	735.874,99 C
31/07/2017	080080001000000100018(1/3)MED. 13° SAL. AV. PRE CFE FOLHA 07/2017	30801	11					80,41	735.879,40 C
31/07/2017	080080001000000100018PENSAO PROPORCIONAIS CFE FOLHA 07/2017	30801	11					1.200,86	736.855,26 C
31/07/2017	080080001000000100018EMBOLSADO CFE FOLHA 07/2017	30801	11					4.723,48	741.542,79 C
31/07/2017	080080001000000100018FERIAS AV. PREV CFE FOLHA 07/2017	30801	11					278,31	741.883,01 C
31/07/2017	080080001000000100018MED. FER. VENCIDAS PREV CFE FOLHA 07/17	30801	11					1.038,16	742.979,17 C
31/07/2017	080080001000000100018MED. FERIAS PROPORCIONAIS CFE FOLHA 07/2	30801	11					382,45	743.322,62 C
31/07/2017	080080001000000100018MED. FERIAS AV. PREV CFE FOLHA 07/2017	30801	11					97,41	743.388,03 C
31/07/2017	080080001000000100018(1/3) FER. DOMICIANO CFE FOLHA 07/2017	30801	11					2.421,66	745.784,67 C
31/07/2017	080080001000000100018(1/3) FER. A. PREV CFE FOLHA 07/2017	30801	11					110,57	745.895,24 C
31/07/2017	080080001000000100018SERVICO CFE FOLHA 07/2017	30801	11					1.458,57	747.454,81 C
31/07/2017	080080001000000100018SEGURIDADE SOCIAL CFE FOLHA 07/2017	30801	11					53.369,68	800.824,49 C
31/07/2017	080080001000000100018SALARIO CFE FOLHA 07/2017	30801	11				62.730,10		738.125,51 C
31/07/2017	080080001000000100018SALARIO S/ EXCEDIDO CFE FOLHA 07/2017	30801	11				6.001,72		732.123,79 C
31/07/2017	080080001000000100018(1/3)° SALARIO CFE FOLHA 07/2017	30801	11				258,09		731.865,70 C
31/07/2017	080080001000000100018SALARIOS S/SALARIOS CFE FOLHA 07/2017	30801	11				24.071,19		707.794,51 C
31/07/2017	080080001000000100018FERIAS CFE FOLHA 07/2017	30801	11				1.805,35		705.989,16 C
31/07/2017	080080001000000100018FALTAS CFE FOLHA 07/2017	30801	11				6.235,49		699.693,67 C
31/07/2017	080080001000000100018DSR/ABONO CFE FOLHA 07/2017	30801	11				5.158,96		693.534,71 C
31/07/2017	080080001000000100018DESCONTO DSR CFE FOLHA 07/2017	30801	11				4.181,53		689.548,78 C
31/07/2017	080080001000000100018FALTA 1/3 FERI CFE FOLHA 07/2017	30801	11				2.327,39		687.221,39 C
31/07/2017	080080001000000100018LIQ. PG FERIAS CFE FOLHA 07/2017	10179	11				80.678,38		606.542,99 C
31/07/2017	080080001000000100018FERIAS PG. MES CFE FOLHA 07/2017	20158	11				339,97		606.202,42 C
31/07/2017	080080001000000100018LIQ. PAGO RESCISAO CFE FOLHA 07/2017	20614	11				19.612,85		587.589,57 C
31/07/2017	080080001000000100018PENSAO ALIMENT. CFE FOLHA 07/2017	21503	11				691,15		586.987,42 C
31/07/2017	080080001000000100018CONSIGNADO. AMBUP CFE FOLHA 07/2017	21060	11				387,09		586.913,54 C
31/07/2017	080080001000000100018CONSIGNADO.MEDICEL CFE FOLHA 07/2017	21060	11				238,09		586.793,45 C
31/07/2017	080080001000000100018VALE TRANSP.CFE FOLHA 07/2017	84000	11				16.479,87		570.321,58 C
31/07/2017	080080001000000100018VALE REFEICAO CFE FOLHA 07/2017	84001	11				70,90		570.241,58 C
31/07/2017	080080001000000100018VALE ALIMENTACAO CFE FOLHA 07/2017	84001	11				2.681,29		567.560,29 C
31/07/2017	080080001000000100018DESC. INSUF SALDO CFE FOLHA 07/2017	18101	11				1.591,04		565.969,25 C
31/07/2017	080080001000000100018DES. DIF DIAS FERIAS 07/2017	84101	11				1.027,84		564.941,41 C
31/07/2017	080080001000000100018INSALUBRIDADE MATERNIDADE 80 07/2017	20846	11					356,00	564.313,87 C

Totais da Conta ==>

787.108,10	833.220,75	564.313,87 C	

CONTA DESCRICAO

213010101 - OBRIGACOES TRABALHISTAS - PAGAR

CONTA - 30634	- DESCONTOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	6.835,90 C			
05/07/2017	0009500600000400019HOTO. FOL 139046 - FOPAG - DESCONTOS	30199	11				8.859,90		
12/07/2017	0009500600000800019DOTO. FOL 1290522 - FOPAG - DESCONTOS	30199	11				14.175,05		14.175,05 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>							19.508,79	18.112,98	
CONTA	DESCRICAO								
213010104	- REMUNERACOES TRABALHISTAS - SAUDE								
CONTA - 21305	- PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR					SALDO ANTERIOR:			
31/07/2017	00020998(0000013400PENSAO ALIMENT. CPE FOLHA 07/2017	20044	11					682,35	682,35 C
T o t a i s d a C o n t a ==>								682,35	682,35 C
CONTA	DESCRICAO								
213010198	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN								
CONTA - 26048	- INSS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	56.191,01 C		
26/07/2017	00285600180004500180070. PCL 2650417 - INSS S/ SALARIOS	10296	11				58.191,01		
31/07/2017	00003900180001907MAN. MATERNIDADE CPE FOLHA 07/2017	20044	11				3.085,82		9.885,82 D
31/07/2017	00003900180001907SALARIO FAMILIA CPE FOLHA 07/2017	20044	11				407,12		9.592,94 D
31/07/2017	00100900180001907SALARIO S/SALARIO CPE FOLHA 07/2017	20044	11					62.759,15	53.166,21 C
31/07/2017	00100900180001907DIVERSOS S/ DIVERSOS CPE FOLHA 07/2017	20044	11					6.601,72	59.767,93 C
31/07/2017	00100900180001907SALARIO 13° SALARIO CPE FOLHA 07/2017	20044	11					256,80	59.456,73 C
31/07/2017	00100900180001907REF. INSALUBRIDADE MATERNIDADE 01 07/2017	20044	11				456,00		59.000,73 C
T o t a i s d a C o n t a ==>							68.115,01	69.966,52	59.000,73 C
CONTA	DESCRICAO								
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN								
CONTA - 26049	- FGTS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	55.215,79 C		
01/07/2017	00085400180005900IEFUTO. PCL 04/2017 - FGTS	10299	11				55.217,29		
31/07/2017	00037900180001907SALARIO S/ SALARIO CPE FOLHA 07/2017	40604	11					50.689,33	50.689,33 C
31/07/2017	00037900180001907REF. 13Ø SALARIO 07/2017	40604	11					4.185,53	60.874,86 C
T o t a i s d a C o n t a ==>							55.217,29	60.864,86	60.874,86 C
CONTA	DESCRICAO								
213010103	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN								
CONTA - 26048	- PIS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	7.026,76 C		
26/07/2017	00085000180004888IPGTO. PCL 8181617 - PIS / SALARIOS	10279	11				7.137,74		110,98 D
31/07/2017	00085000180001907SALAR S/ FERIAS 06/2017 PAGO A MAIOR	40605	11					139,58	
31/07/2017	00037900180001907SALARIO S/ SALARIO CPE FOLHA	40605	11					7.719,49	7.719,49 C
T o t a i s d a C o n t a ==>							7.137,74	7.859,07	7.719,49 C
CONTA	DESCRICAO								
213010105	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN								
CONTA - 26049	- IRRF S/FOLHA A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	41.737,16 C		
26/07/2017	00085800180004800180070. PCL 06/2017 FOPAG FERIAS	10298	11				2.697,76		39.039,40 C
26/07/2017	00085800180004800180070. PCL 06/2017 - IRRF S/ SALARIOS	10298	11				20.865,65		18.173,75 C
31/07/2017	00020998180001907IRRF S/SALARIOS CPE FOLHA 07/2017	20048	11					24.071,19	42.244,94 C
31/07/2017	00020998180001907REF. S/FOLHA CPE FOPAG 07/2017	20048	11					2.865,94	45.108,88 C
T o t a i s d a C o n t a ==>							23.563,41	26.939,13	45.108,88 C
CONTA	DESCRICAO								
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN								
CONTA - 26050	- CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	6.288,29 C		
27/07/2017	00085000180004900120GTO. PCL 2214362 - SIND DOS PROF DE EDU	10298	11				257,79		6.002,50 C
31/07/2017	00020900180001907CONTRIB. ASSIST CPE FOLHA 07/2017	20044	11					667,09	6.669,59 C
31/07/2017	00020900180001907CONTRIB.SINDICAL CPE FOLHA 07/2017	20044	11					209,09	1.268,68 C

DATA	SITE/PRR/DOC/LIN HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
21301010	- PROVISOES								
CONTA - 20044	- PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	328.496,71 C			
31/07/2017	000000000000000000000000 SAL. BENCIO CTE FOLHA 07/2017	20044	11				2.301,72		326.598,99 C
31/07/2017	000000000000000000000000 SAL. A. PREV CTE FOLHA 07/2017	20044	11				179,11		326.691,88 C
31/07/2017	000000000000000000000000 SAL. BENCIO CTE FOLHA 07/2017	20044	11				614,19		325.442,50 C
31/07/2017	000000000000000000000000 13 SALARIO CTE FOLHA 07/2017	40033	11					51.868,32	377.310,83 C
31/07/2017	000000000000000000000000 PROVISÃO 13° SAL VALOR BRUTO	40033	13				3.646,36		374.264,47 C
Totais da Conta ==>							6.300,37	51.868,32	374.264,47 C
CONTA	DESCRICAO								
21301010	- PROVISOES								
CONTA - 20045	- PROVISAO FGTS S/13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	30.294,34 C			
31/07/2017	000000000000000000000000 FGTS 13 SALARIO CTE FOLHA 07/2017	40034	11					6.349,29	36.643,63 C
31/07/2017	000000000000000000000000 FGTS S/ PROV. 13° SALARIO	40034	11				241,68		36.399,96 C
31/07/2017	000000000000000000000000 VLR DO DESC FGTS S/ PROV 13 SAL	40034	11				283,32		36.829,62 C
Totais da Conta ==>							501,01	6.349,29	36.829,62 C
CONTA	DESCRICAO								
21301010	- PROVISOES								
CONTA - 20046	- PROVISAO PIS S/13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	9.295,54 C			
31/07/2017	000000000000000000000000 PIS 13 SALARIO CTE FOLHA 07/2017	40034	11					928,68	8.906,30 C
31/07/2017	000000000000000000000000 VLR DE PIS S/ PROV. 13° SALARIO	40034	11				32,45		8.873,75 C
31/07/2017	000000000000000000000000 VLR DE DESC PIS S/ PROV 13 SAL	40034	11				32,75		8.841,22 C
Totais da Conta ==>							65,20	928,68	8.841,22 C
CONTA	DESCRICAO								
21301010	- PROVISOES								
CONTA - 20050	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	345.360,23 C			
31/07/2017	000000000000000000000000 FERIAS CTE FOLHA 07/2017	20044	11				74.664,89		270.695,33 C
31/07/2017	000000000000000000000000 FERIAS CTE FOLHA 07/2017	20044	11				26.516,84		244.660,29 C
31/07/2017	000000000000000000000000 FERIAS PROPORCIONAIS CTE FOLHA 07/2017	20044	11				1.180,88		243.379,41 C
31/07/2017	000000000000000000000000 FERIAS INDENIZADAS CTE FOLHA 07/2017	20044	11				4.725,44		238.654,55 C
31/07/2017	000000000000000000000000 PRR. VENCIDAS PREV CTE FOLHA 07/17	20044	11				1.018,20		237.636,83 C
31/07/2017	000000000000000000000000 FERIAS PROPORCIONAIS CTE FOLHA 07/2	20044	11				342,45		237.294,38 C
31/07/2017	000000000000000000000000 FER. RESCISAO CTE FOLHA 07/2017	20044	11				2.421,64		234.872,74 C
31/07/2017	000000000000000000000000 PG. MES CTE FOLHA 07/2017	20044	11					339,37	235.212,11 C
31/07/2017	000000000000000000000000 FERIAS CTE FOLHA 07/2017	40041	11					58.478,15	293.690,26 C
31/07/2017	000000000000000000000000 ADIC FERIAS CTE FOLHA 07/2017	40041	11				8.694,64		285.784,89 C
31/07/2017	000000000000000000000000 1/3 FERIAS CTE FOLHA 07/2017	40041	11				21.805,20		922.630,02 C
Totais da Conta ==>							110.247,49	87.757,29	922.630,02 C
CONTA	DESCRICAO								
21301010	- PROVISOES								
CONTA - 20157	- PROVISAO FGTS S/FERIAS				SALDO ANTERIOR:	67.037,38 C			
31/07/2017	000000000000000000000000 FGTS FERIAS CTE FOLHA 07/2017	40034	11					6.721,46	74.529,84 C
31/07/2017	000000000000000000000000 VLR DE FGTS S/ FERIAS	40034	13				9.591,70		64.943,14 C
Totais da Conta ==>							9.591,70	6.721,46	64.943,14 C
CONTA	DESCRICAO								
21301010	- PROVISOES								
CONTA - 20158	- PROVISAO PIS S/FERIAS				SALDO ANTERIOR:	8.448,50 C			
31/07/2017	000000000000000000000000 PIS FERIAS CTE FOLHA 07/2017	40034	11					920,36	9.368,86 C
31/07/2017	000000000000000000000000 VLR DE PIS S/ FERIAS	40034	11				1.173,05		8.195,81 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL EL VALL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>							1.179,66	840,15	9.116,02 C
CONTA	DESCRICAO								
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS								
CONTA = 20415	- INS S/ TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	1.224,11 C			
07/07/2017	00951600016000/2100/REF. INS RF. 1790 - PRESERVE GESTAO AMB		11					181,17	1.005,29 C
03/07/2017	00955900190001660IPASD. INS 1733 - MUNICIPIO	10258	11				192,37		1.212,82 C
03/07/2017	00955900190001660250SCORIO PGTO.INS 1733 - MUNICIPIO	30021	11				0,83		1.213,65 C
03/07/2017	00955900190003280IPASD. INS 5169 - MUNICIPIO	10259	11				800,08		013,91 C
03/07/2017	00955900190002880IPASD. INS 5001 - MUNICIPIO	10258	11				107,08		905,91 C
18/07/2017	00985900100004980IPASD. INS 1373 - MUNICIPIO	10258	11				124,34		181,47 C
18/07/2017	00985900100000004980300 PGTO.INS 1373 - MUNICIPIO	30021	11				0,88		191,17 C
24/07/2017	00951000100004980REF. INS RF. 5241 - SL ENGENHARIA HOSP.		11					800,00	981,17 C
31/07/2017	00951000100004980REF. INS RF. 5716 - ELEVADORES DE		11					107,00	1.088,17 C
T o t a i s d a C o n t a ==>							1.224,12	1.889,17	1.088,17 C
CONTA	DESCRICAO								
214015101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS								
CONTA = 20416	- PIS/COFINS/CS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	54.110,10 C			
06/07/2017	00885000100000400/0P38/COF/PIS REF.1 160-SERVO ASSOCIADOS	20400	11					290,18	54.014,32 C
06/07/2017	00885000100002500/0P38/COF/CSL REF.1 161720-A.C.M SERV MED	20400	11					1.997,37	56.991,69 C
05/07/2017	00885000100000400/0P38/COF/PIS REF.1 11-CERMACHER ASSOCIA	20400	11					2.700,64	59.140,53 C
04/07/2017	00885000100003700/0P38/CSL/PIS REF.1 11-CERMACHER ASSOCIA	20400	11					246,81	59.387,34 C
06/07/2017	00885000100003900/0P38/COF/CSL REF.1 77-HUNTER E HAMES	20400	11					151,03	59.538,16 C
04/07/2017	00885000100000300/0P38/COF/CSL REF.1 37-78 CLINICOS APOC	20400	11					3.681,03	63.219,19 C
05/07/2017	00875000100002200/0P38/COF/CSL REF.1 917-HUA SERVICOS MED	20400	11					111,60	63.331,79 C
06/07/2017	00815000100001100/0P38/COF/CSL REF.1 355-BRASKLAVO, CHAVE	20400	11					2.307,08	65.638,87 C
06/07/2017	00885000100001200/0P38/COF/CSL REF.1 48-CLINICA DERMOCLIN	20400	11					246,81	65.785,68 C
06/07/2017	00885000100001300/0P38/COF/CSL REF.1 639-GFR SERVICOS	20400	11					853,61	66.739,68 C
06/07/2017	00885000100001400/0P38/COF/CSL REF.1 78-HELPMED CLINICA ME	20400	11					5.475,59	72.215,07 C
12/07/2017	00885000100001600/0P38/COF/CSL REF.1 6-ESTACAO CONVOLTER	20400	11					76,32	72.291,39 C
12/07/2017	00885000100003400/0P38/COF/CSL REF.1 6-ESTACAO CONVOLTER	20400	11					86,39	72.381,78 C
13/07/2017	00885000100000400/0P38/COF/CSL REF.1 111594-DICKSON	20402	11					143,53	72.525,31 C
13/07/2017	00955000100003400/0P38/COF/CSL REF.1 6374-SIEMAC	20402	11					85,38	72.571,39 C
13/07/2017	00885000100003700/0P38/COF/CSL REF.1 75-LELIS & SOUSA SERV	20400	11					152,73	72.724,03 C
13/07/2017	00885000100003800/0P38/COF/CSL REF.1 75-LELIS & SOUSA SERV	20400	11					171,77	72.895,80 C
18/07/2017	00885000100000800/0P38/COF/CSL REF. 5091-SL ENGENHARIA HO	20402	11					777,09	73.674,79 C
18/07/2017	00885000100002500/0P38/COF/CSL REF.1 30-SIAM	20402	11					1.600,75	75.761,64 C
18/07/2017	00885000100001600/0P38/COF/CSL REF.1 30-LAB MAGAZ REGINA	20400	11					4.417,50	79.183,04 C
18/07/2017	00885000100001100/0P38/COF/CSL REF.1 15775-PLANISA	20402	11					105,25	79.588,29 C
18/07/2017	00885000100001300/0P38/COF/CSL REF.1 1781-PRESERVE GESTAO	20402	11					178,85	79.759,10 C
18/07/2017	00885000100001400/0P38/COF/CSL REF.1 1968-JOSEFA TEIXEIRA	20402	11					511,50	80.276,60 C
18/07/2017	00885000100001800/0P38/COF/CSL REF.1 2353-SERV HEMAT E HEM	20408	11					2.598,32	82.267,93 C
18/07/2017	00885000100001900/0P38/COF/CSL REF.1 2962-HEMOTERAPICA	20408	11					682,19	83.589,75 C
18/07/2017	00885000100002000/0P38/COF/CSL REF.1 1259-ALTEMA	20402	11					133,50	84.049,25 C
18/07/2017	00885000100002100/0P38/COF/CSL REF.1 3263-ALTEMA	20402	11					534,75	84.584,04 C
18/07/2017	00885000100002200/0P38/COF/CSL REF.1 2185-ESCLEAR CENTRO C	20408	11					633,14	85.217,18 C
18/07/2017	00955000100002300/0P38/COF/CSL REF.1 344-EPM ARQUITETURA L	20402	11					117,19	85.334,38 C
18/07/2017	00855000100002500/0P38/COF/CSL REF.1 45-FLEXITUBE - ANGIST	20402	11					692,50	86.031,88 C
18/07/2017	00855000100002700/0P38/COF/CSL REF.1 46-FLEXITUBE - ANGIST	20402	11					302,78	86.334,66 C
18/07/2017	00855000100002800/0P38/COF/CSL REF.1 567-SAUDE	20402	11					573,13	86.917,49 C
18/07/2017	00855000100002900/0P38/COF/CSL REF.1 546-HELIO LIMA	20402	11					511,50	87.429,19 C
18/07/2017	00855000100003100/0P38/COF/CSL REF.1 585-F CARDOSO	20408	11					100,25	87.937,47 C
18/07/2017	00855000100003200/0P38/COF/CSL REF.1 60968-DIAGNOSTICO IMA	20408	11					474,30	88.291,77 C
18/07/2017	00855000100003300/0P38/COF/CSL REF.1 60968-DIAGNOSTICO IMA	18408	11					1.013,51	89.311,28 C
18/07/2017	00855000100003400/0P38/COF/CSL REF.1 6-LAB MAGAZ REGINA	20408	11					2.105,45	91.606,73 C
20/07/2017	00885000100000700/0P38/COF/CSL REF. 1983396-TOTVS S/A	20410	11					99,91	91.721,44 C
20/07/2017	00885000100001700/0P38/COF/CSL REF.1 1983499-TOTVS S/A	20412	11					51,94	91.771,23 C
31/07/2017	00855000100000500/PESSOAL DE 01/07/2017 - UNIAO	15298	11				7.563,71		84.208,94 C

DATA	SCTR/SUB/DOC/LINH HISTORICO	LP/ENTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLV CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
27/07/2017	0045500010000470402015/COF/COL REF. 1983896-TOTVS S/A	20012	11					49,94	37.764,95 C
27/07/2017	0045500010000510402016/COF/COL REF. 3112-HUITER DARTORA	20004	11					55,19	37.757,16 C
27/07/2017	0045500010000410402015/COF/COL REF.1 443-JOELCE K H E ME	20012	11					56,73	37.813,97 C

Totais da Conta -->

							54.138,16	37.813,97	37.813,97 C

CONTA DESCRICAO

2140201301 - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS

CONTA - DESCR - IRRF A RECOLHER-07 SALDO ANTERIOR: 19.124,65 C

04/07/2017	0045100510000510000REF. IRRF DF. 111624 - RICARDO		11					86,31	19.171,16 C
03/07/2017	0045100810000170400REF. IRRF DF. 14161 - PLACIDA		11					127,50	19.298,66 C
06/07/2017	0045100810000610000REF. IRRF DF. 364 - ESM ARQUITETURA LTD		11					87,80	19.386,46 C
03/07/2017	0045100810000220400REF. IRRF DF. 56 - FLORISTENE - ASSISTEN		11					117,00	19.455,46 C
03/07/2017	0045100810000290400REF. IRRF DF. 85 - DELPHOS CLINICA MEDI		11					2.946,00	21.409,46 C
03/07/2017	0045100810000290400REF. IRRF DF. 85 - DELPHOS CLINICA MEDI		11					429,00	21.828,46 C
03/07/2017	0045100810000290400REF. IRRF DF. 85 - DELPHOS CLINICA MEDI		11					825,00	22.753,46 C
06/07/2017	0045100810000350070REF. IRRF DF. 1983896 - TOTVS S/A		11					16,68	22.770,12 C
06/07/2017	0045100810000370070REF. IRRF DF. 1983896 - TOTVS S/A		11					16,07	22.786,19 C
06/07/2017	0045100810000160070REF. IRRF DF. 33 - JB CLINICOS ASSOC		11					1.062,69	23.848,88 C
06/07/2017	0045100810000160070REF. IRRF DF. 33 - JB CLINICOS ASSOC		11					1.082,70	24.931,58 C
06/07/2017	0045100810000160070REF. IRRF DF. 33 - JB CLINICOS ASSOC		11					111,86	25.043,44 C
06/07/2017	0045100810000330070REF. IRRF DF. 1980148 - TOTVS S/A		11					308,81	25.127,25 C
06/07/2017	0045100810000690070REF. IRRF DF. 718 - SALUS		11					340,75	25.296,00 C
07/07/2017	0045100810000510000REF. IRRF DF. 1750 - FRANCOIS GUSTAO AN		11					56,23	25.352,23 C
26/07/2017	0045100810000170070REF. IRRF DF. 56 - FLORISTENE - ASSISTEN		11					275,60	25.567,23 C
14/07/2017	0045100810000940070REF. IRRF DF. 9438 - ONCLEAS CENTER CLI		11					182,99	25.706,02 C
14/07/2017	0045100810000580070REF. IRRF DF. 62316 - DIAGNOSTICO IMAGE		11					156,75	25.966,57 C
14/07/2017	0045100810000580070REF. IRRF DF. 62316 - DIAGNOSTICO IMAGE		11					108,50	25.975,07 C
14/07/2017	0045100810000580070REF. IRRF DF. 62316 - DIAGNOSTICO IMAGE		11					32,55	26.000,62 C
14/07/2017	0045100810000580070REF. IRRF DF. 62316 - DIAGNOSTICO IMAGE		11					14,25	26.014,87 C
14/07/2017	0045100810000580070REF. IRRF DF. 62316 - DIAGNOSTICO IMAGE		11					18,38	26.035,25 C
14/07/2017	0045100810000580070REF. IRRF DF. 62317 - DIAGNOSTICO IMAGE		11					84,40	26.119,25 C
14/07/2017	0045100810000580070REF. IRRF DF. 62317 - DIAGNOSTICO IMAGE		11					30,00	26.149,25 C
17/07/2017	0045100810000900070REF. IRRF DF. 3353 - ALTOSA		11					45,00	26.194,25 C
18/07/2017	0045100810000700070REF. IRRF DF. 10 - ETSEGAY CESSOLIAS		11					52,50	26.246,75 C
18/07/2017	0045100810000700070REF. IRRF DF. 119936 - ED - DIAGNOSTICO		11					202,46	26.449,21 C
20/07/2017	0045100810000250070REF. IRRF DF. 25 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11					1.637,80	27.087,21 C
20/07/2017	0045100810000250070REF. IRRF DF. 25 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11					339,80	27.085,21 C
20/07/2017	0045100810000250070REF. IRRF DF. 25 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11					339,80	28.144,21 C
20/07/2017	0045100810000260070REF. IRRF DF. 26 - CIRURGIOES ASSOCIADA		11					150,80	28.294,21 C
20/07/2017	0045100810000140400REF. IRRF DF. 82 - IRLEN A SOUSA HENT.		11					105,00	28.399,21 C
20/07/2017	0045500810000550401FGTO. TX 0168000359 - UNIAO	10255	11				19.121,84		9.274,37 C
21/07/2017	0045100810000190400REF. IRRF DF. 649 - GCR SERVICOS		11					300,80	9.574,17 C
21/07/2017	0045100810000190400REF. IRRF DF. 649 - GCR SERVICOS		11					132,59	9.696,83 C
21/07/2017	0045100810000190400REF. IRRF DF. 649 - GCR SERVICOS		11					132,55	9.799,33 C
26/07/2017	0045100810000810070REF. IRRF DF. 13 - LAR MAINE MENDES		11					1.425,00	11.224,37 C
26/07/2017	0045100810000820070REF. IRRF DF. 14 - LAR MAINE PEREIR		11					722,50	11.938,90 C
26/07/2017	0045100810000910070REF. IRRF DF. 174 - BRUNO ASSOCIADOS		11					180,00	12.115,90 C
26/07/2017	0045100810000690070REF. IRRF DF. 678 - BRANCESINO, CHAVES		11					56,55	12.172,01 C
26/07/2017	0045100810000690070REF. IRRF DF. 678 - BRANCESINO, CHAVES		11					1.369,65	13.542,46 C
26/07/2017	0045100810000110070REF. IRRF DF. 5242 - SL ENGENHARIA MISS		11					249,00	13.792,95 C
25/07/2017	0045100810000610070REF. IRRF DF. 20 - S.C.M SERV MEDICOS		11					824,25	14.696,71 C
25/07/2017	0045100810000610070REF. IRRF DF. 20 - S.C.M SERV MEDICOS		11					235,50	14.642,21 C
25/07/2017	0045100810000610070REF. IRRF DF. 20 - S.C.M SERV MEDICOS		11					117,75	14.959,96 C
26/07/2017	0045100810000640070REF. IRRF DF. 2469 - SERV HEMAT E HEMOT		11					1.301,28	16.261,24 C
26/07/2017	0045100810000900070REF. IRRF DF. 3368 - ALPHAA		11					172,56	16.437,80 C
26/07/2017	0045100810000900070REF. IRRF DF. 3369 - ALPHAA		11					46,04	16.482,84 C
27/07/2017	0045100810000240400REF. IRRF DF. 22 - DIAP		11					952,50	16.035,34 C
27/07/2017	0045100810000890400REF. IRRF DF. 340 - HJA SERVICOS MEDICO		11					72,00	16.007,34 C
27/07/2017	0045100810000810400REF. IRRF DF. 443 - JOELCE K H E ME		11					5,10	16.912,44 C
27/07/2017	0045100810000810400REF. IRRF DF. 891 - JOELCE K H E ME		11					13,20	16.925,64 C

DATA	LOTE/DOC/SBC/LINH HISTORICO	C/CUSTOS	FILIA	C CUSTO	TERM CONTA	DOC CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/07/2017	0008400010000010003REV. CRED DE. 501 - HENRIQUE LIMA		11					143,03	17.236,35 C
31/07/2017	0008400010000010004REV. CRED DE. 6 - JOSENETE TEIXEIRA		11					143,03	17.365,35 C
T o t a i s	d a C o n t a ==>						19.121,89	19.399,04	17.365,35 C

CONTA DESCRICAO

2140101001 - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS

CONTA - 20410 - IRRF DE TERCEIROS A RECOLHER — SALDO ANTERIOR: 6.117,92 C

07/07/2017	0008100010000010004REF. IRRF DF. 1700 - ENRIQUE GAITAN AM		11					388,57	5.535,53 C
20/07/2017	0008500010000010001PGTO. IRR 11 - IRRF	10240	11				2.585,00		320,53 C
20/07/2017	0008500010000010002PGTO. IRR 1701 - IRRF	10298	11				421,29		507,16 C
20/07/2017	0008500010000010003PGTO. IRR 6666 - IRRF	10298	11				198,79		308,37 C
27/07/2017	0008170010000020003REF. IRRF DF. 12 - RIMI		11					2.585,00	2.893,37 C
27/07/2017	0008170010000020004REF. IRRF DF. 6122 - MICHEL MARTINS		11					121,88	3.107,79 C
28/07/2017	0008200010000020003REF. IRRF DF. 3151 HEIDE MARTINS		11					121,88	3.330,49 C
30/07/2017	0008300010000020004REF. IRRF DF. 191 - EDAIR CONSTRUIR		11					388,13	3.618,59 C
31/07/2017	0008310010000020003REF. IRRF DF. 26179 - SYSMAC		11					114,13	3.532,72 C
T o t a i s	d a C o n t a ==>						3.117,92	3.532,72	3.532,72 C

CONTA DESCRICAO

2150101001 - CONTAS A PAGAR

CONTA - 20057 - CONTAS A PAGAR — SALDO ANTERIOR: 183.548,03 C

01/07/2017	0008870010000010010REF. PROV 06/2017 - CHEIRA	40014	11				8.795,69		174.771,65 C
02/07/2017	0008870010000010020REF. PROV 06/2017 - VIALIMAGI	40014	11				2.795,69		177.579,65 C
03/07/2017	0008880010000010030REF. PROV 06/2017 - ALTEMA	40059	11				3.000,69		180.579,65 C
04/07/2017	0008890010000010040REF. PROV 06/2017 - PLASTIMA	40014	11				8.500,69		189.079,65 C
05/07/2017	0008900010000010050REF. PROV 06/2017 - F e F PRODUTos	40057	11				17.566,96		206.646,61 C
06/07/2017	0008910010000010060REF. PROV 06/2017 - PRESERVE	40038	11				3.653,49		210.299,11 C
07/07/2017	0008920010000021070REF. PROV 06/2017 - PLASTITUB	40014	11				15.000,00		225.299,11 C
08/07/2017	0008930010000021080REF. PROV 06/2017 - PLASTITUBE	40014	11				7.800,00		233.099,11 C
09/07/2017	0008940010000021090REF. PROV 06/2017 - CAMA DAS JUNTAS	40014	11				5.800,00		238.899,11 C
10/07/2017	0008950010000021100REF. PROV 06/2017 - ELEVADORES OK	38014	11				2.100,00		240.999,11 C
11/07/2017	0008960010000021110REF. PROV 06/2017 - ANTONIO	38014	11				2.200,00		243.199,11 C
12/07/2017	0008970010000021120AVP. 07/2017 - BONUS	40000	11					12.209,00	231.009,11 C
13/07/2017	0008980010000057001REF. DF 2503 WHITE MARTINS		11				755,10		230.253,01 C
13/07/2017	0008980010000010010ADVP 1001 ADS COMERCIO	38010	11					755,10	231.008,11 C
15/07/2017	0008990010000010020VLR REF.PAP 160717 - GIOVANI MOREIRA	40054	11					488,42	231.496,53 C
15/07/2017	0008990010000010030VLR REF.PAP 160717 - GIOVANI MOREIRA	40048	11					516,85	232.013,38 C
16/07/2017	0009000010000010040REF. RF 188 PRO RAD	20010	11					517,74	232.531,12 C
17/07/2017	0009010010000010050REF. RGF 160717 - GIOVANI MOREIRA	10298	11				516,85		232.014,27 C
31/07/2017	0009020010000010060AVP. 07/2017 - VERA ROSA	40040	11					2.000,00	234.014,27 C
31/07/2017	0009030010000010070REF. PROV. 07/2017 - F e F PRODUTOS	40057	11					10.268,79	244.283,06 C
31/07/2017	0009040010000010080REF. PROV 07/2017 - PRESERVE	40038	11					3.074,35	247.357,41 C
31/07/2017	0009050010000010090REF. EST PROV. 07/2017 - LAVANDERIA 830	40030	11				26.211,87		221.145,54 C
31/07/2017	0009060010000010100PROV.07/2017 - LAVANDERIA 830	40030	11					24.849,43	245.994,97 C
31/07/2017	0009070010000010110PROV. 07/2017 - CAMA DA JUNTAS	40034	11					6.800,00	252.794,97 C
31/07/2017	0009080010000010120PROV. 07/2017 - PLASTITUB	40014	11					7.800,00	260.594,97 C
31/07/2017	0009090010000010130PROV. 07/2017 - PLASTITUBE	40014	11					15.000,00	275.594,97 C
31/07/2017	0009100010000010140PROV. 07/2017 - ELEVADORES OK	40014	11					2.100,00	277.694,97 C
31/07/2017	0009110010000010150PROV. 07/2017 - CHEIRA	40014	11					2.005,00	279.699,97 C
31/07/2017	0009120010000010160PROV. 07/2017 - GALERADO	40014	11					2.795,00	282.494,97 C
31/07/2017	0009130010000010170PROV. 07/2017 - PLASTIA	40014	11					8.500,00	290.994,97 C
31/07/2017	0009140010000021180AVP. PROV 06/2017 COMPRA	40039	11				28.790,29		262.204,68 C
31/07/2017	0009150010000010190AVP. 07/2017 - COMPRA	40039	11					19.779,69	282.424,37 C
31/07/2017	0009500010000014001REF AJUSTE DE SALDO	20010	11					1,00	282.424,37 C
T o t a i s	d a C o n t a ==>						119.481,39	118.605,56	282.424,37 C

CONTA DESCRICAO

DATA	LOTE/DOC/SUB/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
03/07/2017	BOX								
03/07/2017	0005500100300004001VLR REF.MOL 40921026 - FUNDO RESERV MOSS	10070	11					2.466,79	6.941,58 C
07/07/2017	BOX								
07/07/2017	0006500100300010001VLR REF.MOL 40921050 - FUNDO RESERV DEST	10070	11					2.466,79	7.467,47 C
07/07/2017	BOX								
07/07/2017	0005900100300008001VLR REF.MOL 40921052 - FUNDO RESERV MOSS	10070	11					2.466,79	9.985,16 C
07/07/2017	BOX								
07/07/2017	0005800100300007001VLR REF.MOL 40921053 - FUNDO RESERV MOSS	10070	11					2.466,79	12.478,95 C
07/07/2017	BOX								
24/07/2017	0006550100300025001PAG. BOL 40923026 - FUNDO RESERV RESERV	10258	11				2.466,79		9.981,16 C
24/07/2017	5								

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

							2.466,79	12.478,95	9.981,16 C

CONTA DESCRICAO

215010101 - CONTAS A PAGAR
CONTA - 20401 - RESERVA RESERVA-DEPARTAMENTO-RESERVA RESERVA SALDO ANTERIOR: 145.032,00 C

01/07/2017	0006010001000001001REF. RESERVA, 07/2017 - RESERVA	10058	11				145.032,00		
18/07/2017	0000500001000001001VLR REF.MOL 06-17 - RESERVA - RESERVA RESERVA	10250	11					106.602,00	251.034,00 C
19/07/2017	0000500001000001001VLR REF.MOL 06-17 - RESERVA - RESERVA RESERVA	10250	11				145.032,00		
31/07/2017	0000800001000001001PAG. REF. RESERVA 07/2017	10350	11					152.099,00	152.099,00 C

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

							290.064,00	297.132,00	152.099,00 C

CONTA DESCRICAO

215010301 - CONTAS A PAGAR
CONTA - 21101 - EMPRESTIMOS DE MATERIAL SALDO ANTERIOR: 32.821,76 C

11/07/2017	0003010901000002617REF. EMPRST. 07/2017 - RESERVA	10041	11					6.872,43	36.694,39 C
11/07/2017	0003010901000002709EF. EMPRST. 07/2017- RESERVA	10052	11					5.580,00	42.274,39 C
11/07/2017	0003010901000002709EF. EMPRST. 07/2017- RESERVA	10052	11				4.660,00		38.614,39 C
11/07/2017	0003010901000002630REF. EMPRST. 07/2017- RET DOS PACIENTE	10045	11					661,33	37.266,72 C
11/07/2017	0003010901000002833REF. EMPRST. 07/2017 - RESERVA	10048	11				1.012,62		36.954,10 C
11/07/2017	0003010901000002822REF. EMPRST. 07/2017- FIOR	10253	11					309,73	36.563,83 C

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

							7.771,62	13.273,45	36.563,83 C

CONTA DESCRICAO

221090302 - RECEITAS DIVERSAS
CONTA - 20908 - RECEITAS DIVERSAS SALDO ANTERIOR: 479.993,06 C

31/07/2017	0000039010000001001RECEITA DIVERSA-DEPREC. 07/2017	10009	11				4.952,48		484.120,57 C
31/07/2017	0000039010000001002RQUISICAO INCORPORADO 07/2017	20478	11					184.561,34	668.696,91 C

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

							4.952,48	184.561,34	668.696,91 C

CONTA DESCRICAO

223990106 - OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - MAIOR
CONTA - 20478 - CONTRATO RESPA-INVESTIMENTOS SALDO ANTERIOR: 184.561,34 C

31/07/2017	0006000100000000000RQUISICAO INCORPORADO 07/2017	20395	11				184.561,34		

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

							184.561,34		

CONTA DESCRICAO

261010101 - RETENCAO FISCAL - CONTRIBUICOES
CONTA - 20189 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL SALDO ANTERIOR:

31/07/2017	0005500100001302E9R. REF. INSSEMP COTA PATRONAL 07/2017	10120	11					198.195,46	198.195,46 C
31/07/2017	0005800100001302F9R. REF. INSSEMP GUIA/MENSAL INSS 07/2017	10069	11				198.195,46		

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

							198.195,46	198.195,46	

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 10703	- CUSTEIO - REMUNERAL FINAL					SALDO ANTERIOR:			
31/07/2017	008850001000813310VR. REF. 1ªREMUN CUSTEIO R/RECEITA	30119	11					84.000,00	84.000,00 C
31/07/2017	008850001000813311VR. REF. 1ªREMUNERAÇÃO INVERSÃO CUSTEIO R/REPTE	30120	11				84.000,00		
Totais da Conta ==>							84.000,00	84.000,00	
CONTA	DESCRICAO								
311610105	- RECEITAS COM SUS - CUSTEIO								
CONTA - 10409	- CONTRATO JEAN RITER 7/2016					SALDO ANTERIOR:	16.800.006,00 C		
06/07/2017	008858901000081001VLR REF.RT 10668 REGER - JEAN RITTA	10318	11					2.700.000,00	19.500.006,00 C
06/07/2017	R								
20/07/2017	008858901000168002VLR/REMUNERAÇÃO RT 10662 - REGER	10315	11				2.700.000,00		16.800.006,00 C
20/07/2017	008858901000168002 RT 10663 REGER	10316	11					2.800.000,00	19.600.006,00 C
20/07/2017	008858901000168001REF. CONTRATO DE GESTAO 04/17 - JUN/17	10315	11				2.800.000,00		16.800.006,00 C
31/07/2017	008858901000159001REF. CONTRATO DE GESTAO 05/17 - JUL/17	10315	11					2.800.000,00	19.600.006,00 C
Totais da Conta ==>							5.500.000,00	5.500.000,00	19.600.006,00 C
CONTA	DESCRICAO								
311029102	- RECEITAS DIVERSAS								
CONTA - 10309	- RECEITAS-DEPREC CT GESTAO					SALDO ANTERIOR:	28.650,27 C		
31/07/2017	008308001000000101RECEITA DIVERSA-DEPREC. 07/2017	20306	11					4.852,48	33.502,75 C
Totais da Conta ==>								4.852,48	33.502,75 C
CONTA	DESCRICAO								
311029105	- RECEITAS FINANCEIRAS								
CONTA - 10021	- DEMONSTIVA GERAL					SALDO ANTERIOR:	1.256,38 C		
06/07/2017	008858901000200010DEPOSITO PGTO.DV 93158	- CAP DIVER	20300	11				0,50	1.256,88 C
06/07/2017	008858901000200020DEPOSITO PGTO.DV 119215	- ELETRO IRA	20300	11				1.412,70	2.669,18 C
07/07/2017	008858901000168001000000DEPOSITO PGTO.DIV 1733	- MUNICIPIO	20035	11				0,01	2.669,19 C
07/07/2017	008858901000168002000000DEPOSITO PGTO.DV 971	- MG 7 COR E	20121	11				0,01	2.669,20 C
10/07/2017	008858901000168002000000DEPOSITO PGTO.DIV 1577	- MUNICIPIO	20035	11				0,50	2.669,70 C
18/07/2017	008858901000168002000000DEPOSITO PGTO.DV 5035	- SL ENGENHA	20032	11				649,51	3.319,21 C
27/07/2017	008858901000168003000000DEPOSITO PGTO.DV 20558	- UNIMED	20001	11				167,18	3.486,39 C
Totais da Conta ==>								2.230,21	3.486,39 C
CONTA	DESCRICAO								
311029199	- RECEITAS FINANCEIRAS								
CONTA - 10022	- REMUNERACAO S/ APLIC FINANCEIRAS					SALDO ANTERIOR:	74.024,09 C		
03/07/2017	008858901000081001REF.EXTRATO BANCARIO - 1 REMUNERACAO - I	10298	11					2,10	74.026,19 C
03/07/2017	REMUNERACAO								
04/07/2017	008858901000180003REF. REMUNERAÇÃO DA CONTA	10298	11					1,10	74.027,29 C
07/07/2017	008858901000055003REF. REMUNERAÇÃO CONTA	10298	11					0,41	74.028,31 C
07/07/2017	008858901000160003REF. REMUNERAÇÃO DA CONTA	10124	11					17,79	74.046,10 C
11/07/2017	008858901000160003REF. REMUNERAÇÃO DE CONTA	10298	11					1,09	74.047,19 C
12/07/2017	008858901000160018REF. REMUNERAÇÃO DA CONTA	10298	11					0,10	74.047,29 C
13/07/2017	008858901000160002REF. REMUNERAÇÃO DA CONTA	10298	11					0,04	74.047,33 C
14/07/2017	008858901000160001REF. REMUNERAÇÃO DA CONTA	10298	11					0,07	74.047,40 C
18/07/2017	008858901000055001REF. REMUNERAÇÃO DA CONTA	10298	11					1,04	74.048,44 C
18/07/2017	008858901000037002REF. REMUNERAÇÃO DE CONTA	10124	11					1,03	74.049,47 C
20/07/2017	008858901000065001REF. REMUNERAÇÃO DA CONTA	10298	11					2,16	74.051,63 C
24/07/2017	008858901000160018REF.EXTRATO BANCARIO - HOSPITAL JEAN RIT	10298	11					0,16	74.051,79 C
24/07/2017	AR - 1 REMUNERACAO								
27/07/2017	008858901000065001REF.EXTRATO BANCARIO - HOSPITAL JEAN RIT	10298	11					1,39	74.053,17 C
27/07/2017	AR - 1 REMUNERACAO								
28/07/2017	008858901000099001REF.EXTRATO BANCARIO - HOSPITAL JEAN RIT	10298	11					0,28	74.053,45 C
28/07/2017	AR - 1 REMUNERACAO								
31/07/2017	008858901000160018REF.EXTRATO APLICACAO - HOSPITAL JEAN RI	10123	11					74,99	74.128,44 C

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/07/2017	INS - RENDIMENTO CONTEIO JULHO 2017								
31/07/2017	008853000100001	01REF.ESTRATO APLICAÇÃO - HOSPITAL JESUS RIT	30154	11				6.494,42	82.794,34 C
31/07/2017	AP - RENDIMENTO POUPANCA JULHO 2017								
31/07/2017	008853000100002	02REF.ESTRATO ANDARAI - HOSPITAL JESUS RIT	30298	11				0,01	82.794,35 C
31/07/2017	AN - A RENDIMENTO								

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

								6.494,43	82.794,35 C

CONTA	DESCRICAO								
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS								
CONTA - 30150	- (+) IRRF S/RENDIMENTOS				SALDO ANTERIOR:	9.243,18 D			
31/07/2017	008859000100001707|REF.ESTRATO APLICACAO - BANRARA - IR INV	30213	11				259,75		9.502,93 D
31/07/2017	RENDIMENTO JULHO 2017								
31/07/2017	008854000100001900|REF.ESTRATO APLICACAO - BANRARA - IR CDB	30220	11				869,50		9.190,43 D
31/07/2017	IRRF JULHO 2017								

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

							1.147,11		9.390,48 D

CONTA	DESCRICAO								
321010101	- PROVISAO FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 20050	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:	1.139.076,58 C			
31/07/2017	000850000000013427|8. REF. LIQUIDO CONTRIBUIDA INSS 07/2017	20199	11					178.195,48	1.317.271,96 C

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

								178.195,48	1.317.271,96 C

CONTA	DESCRICAO								
321010301	- PROVISAO FISCAL - CONTRIBUICOES								
CONTA - 20060	- COFINS - PROVISAO FISCAL				SALDO ANTERIOR:	469.043,29 C			
31/07/2017	008855000100001|02REF. LIQUIDO CONTRIBUIDA COFINS S/RECE	20343	11					88.503,03	579.183,29 C

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

								88.503,03	579.183,29 C

CONTA	DESCRICAO								
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 40001	- SALARIOS E ORDENADOS				SALDO ANTERIOR:	1.965.362,89 D			
31/07/2017	000199000100000|0000SALARIOS A PAGAR CTE FOLHA 07/2017	20040	11				336.468,27		4.364.821,96 D
31/07/2017	000199000100000|0000SH HE / OUT. AD CTE FOLHA 07/2017	20040	11				6.799,74		4.371.620,80 D
31/07/2017	000199000100000|0000HORAS EXTRAS CTE FOLHA 07/2017	20040	11				30.463,95		4.402.084,75 D
31/07/2017	000199000100000|0000INSALUBRIDADE S/ FOLHA CTE FOLHA 07/2017	20040	11				42.250,02		4.444.334,77 D
31/07/2017	000199000100000|0000PERICULOSIDADE S/ FOLHA CF FOLHA 07/2017	20044	11				471,93		4.444.806,70 D
31/07/2017	000199000100000|0000AJUD. MOTORES CTE FOLHA 07/2017	20044	11				23.507,29		4.469.313,99 D
31/07/2017	000199000100000|0000. BOLSA CTE FOLHA 07/2017	20044	11				3.751,36		4.473.065,35 D
31/07/2017	000199000100000|0000ADIANTAM CTE FOLHA 07/2017	20044	11				1.655,63		4.474.724,98 D
31/07/2017	000199000100000|0000FERIAS DIRETO CTE FOLHA 07/2017	20044	11				43.469,88		4.518.094,86 D
31/07/2017	000199000100000|0000ATRASOS CTE FOLHA 07/2017	20044	11					6.235,49	4.511.859,37 D
31/07/2017	000199000100000|0000EXTRA000 CTE FOLHA 07/2017	20044	11					5.159,58	4.506.700,14 D
31/07/2017	000199000100000|0000DESCONTO DSR CTE FOLHA 07/2017	20044	11					8.182,63	4.498.517,80 D
31/07/2017	000199000100000|0000FALTA 1/2 PERI CTE FOLHA 07/2017	20044	11					2.127,39	4.496.390,41 D
31/07/2017	000199000100000|0000FALTA EXPEDIEN CTE FOLHA 07/2017	20044	11					79,99	4.496.310,42 D
31/07/2017	000199000100000|0000FALTA ANTECIPA CTE FOLHA 07/2017	20044	11					2.663,28	4.493.647,14 D
31/07/2017	000199000100000|0000REF. DESP. INDENIZACAO DE SALDO 07/201	19191	11					139,91	4.493.332,23 D
31/07/2017	000199000100000|0000REF. DES. DIF DISS PONTO 07/2017	20043	11					1.607,86	4.496.284,27 D

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

							372.743,91	21.840,69	4.496.284,27 D

CONTA	DESCRICAO								
412410101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS								
CONTA - 40047	- AVISO PREVIO E INDENIZACOES				SALDO ANTERIOR:	61.694,48 D			
12/07/2017	000550001000019501|GIO. FGI LIMPE - INSS ABRE	10206	11				1.451,35		89.145,83 D
31/07/2017	000199000100000|0000SALARIOS A PAGAR CTE FOLHA 07/2017	20044	11				1.293,35		88.852,48 D

MIRA /CTBR010V.12
Hora...: 12:46:38

RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/07/2017 ATE 31/07/2017

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	VLR DA VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/07/2017	000009980000000102HREF. FERIAS AV. PREV CPE FOLHA 07/2017	20048	11				77,61		89.889,07 D
31/07/2017	000009980000000102511/3 FER. A. PREV CPE FOLHA 07/2017	20048	11				338,87		89.957,68 D
T o t a l s d a C o n t a ==>							9.231,36		89.957,68 D

CONTA DESCRICAO

2110101001 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PUBLICO

CONTA - 40108	- VALE TRANSPORTE				SALDO ANTERIOR:	58.910,41 D			
31/07/2017	000004000000000000000000 .V.TRANSP.CPE FOLHA 07/2017	20044	11					16.339,87	77.618,54 D
31/07/2017	000004000000000000000000VLR REF.NFL 0005781 - BASE FACIL	20121	11				27.673,09		105.291,63 D
T o t a l s d a C o n t a ==>							27.673,09	16.339,87	105.291,63 D

CONTA DESCRICAO

2110101002 - ENCARGOS TRABALHISTAS

CONTA - 40004	- FGTS				SALDO ANTERIOR:	307.992,68 D			
01/07/2017	000005000000000000000. Auto 06/2017	20047	11				1,05		307.993,83 D
31/07/2017	000009000000000000000 S/ SALARIO CPE FOLHA 07/2017	20049	11				56.089,39		364.083,22 D
31/07/2017	000009000000000000000. PGTO ADMISSIONAL 07/2017	20047	11				4.135,51		368.738,73 D
T o t a l s d a C o n t a ==>							60.588,91		368.738,73 D

CONTA DESCRICAO

2110101003 - ENCARGOS TRABALHISTAS

CONTA - 40005	- FGTS S/FOLHA DE PAGTO				SALDO ANTERIOR:	38.013,62 D			
21/07/2017	000005000000000000000 S/ FUNAD 06/2017 PAGO A MAIOR	20040	11				119,00		38.132,62 D
31/07/2017	000009000000000000000 S/ SALARIO CPE FOLHA	20040	11				7.914,47		46.046,09 D
T o t a l s d a C o n t a ==>							8.033,47		46.046,09 D

CONTA DESCRICAO

2110101004 - PROVISAO

CONTA - 40010	- PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	140.693,56 D			
31/07/2017	000009000000000000000PROV 13 SALARIO CPE FOLHA 07/2017	20046	11				51.868,99		192.562,55 D
31/07/2017	000009000000000000000REF. PROVISAO 13° SAL VALOR BRUTA	20046	11					3.048,16	189.514,39 D
T o t a l s d a C o n t a ==>							51.868,99	3.048,16	189.514,39 D

CONTA DESCRICAO

2110101005 - PROVISAO

CONTA - 40081	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	446.361,04 D			
31/07/2017	000009000000000000000PROV FERIAS CPE FOLHA 07/2017	20156	11				54.478,35		500.839,39 D
31/07/2017	000009000000000000000PROV ADIC. FERIAS CPE FOLHA 07/2017	20156	11				5.098,56		505.937,95 D
31/07/2017	000009000000000000000PROV 1/3 FERIAS CPE FOLHA 07/2017	20156	11				21.840,20		527.778,15 D
T o t a l s d a C o n t a ==>							81.417,91		527.778,15 D

CONTA DESCRICAO

2110101006 - PROVISAO

CONTA - 40084	- PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL				SALDO ANTERIOR:	61.138,36 D			
31/07/2017	000009980000000102FERIAS AV. PREV CPE FOLHA 07/2017	20048	11				278,31		61.416,67 D
31/07/2017	000009980000000102PROV FGTS FERIAS CPE FOLHA 07/2017	20157	11				6.721,46		68.138,13 D
31/07/2017	000009980000000102PROV PIS FERIAS CPE FOLHA 07/2017	20158	11				940,94		69.079,29 D
31/07/2017	000009980000000102PROV FGTS 13 SALARIO CPE FOLHA 07/2017	20405	11				6.149,29		75.127,58 D
31/07/2017	000009980000000102PROV PIS 13 SALARIO CPE FOLHA 07/2017	20406	11				918,66		76.046,24 D
31/07/2017	000009980000000102REF. FGTS S/ PROV. 13° SALARIO	20405	11					283,69	75.802,55 D
31/07/2017	000009980000000102REF. VLR RE FGTS S/ PROV. 13° SALARIO	20406	11					90,04	75.672,10 D
31/07/2017	000009980000000102REF. VLR RE FGTS S/ FERIAS	20157	11					6.305,73	81.586,00 D
31/07/2017	000009980000000102REF. VLR RE PIS S/ FERIAS	20158	11					1.173,05	82.513,39 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>							12.567,88	41.124,76	62.520,40 D

CONTA DESCRICAO

4210105104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA - 42126 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA SALDO ANTERIOR: 2.288.629,80 D

01/07/2017	000102001000001001DEB. PROV. 06/2017 - PAGUE MENOS	21364	11			16.990,00	2.376.029,80 D
01/07/2017	000102001000001002DEB. PROV. 06/2017 - HOSPITAL	21364	11			20.172,00	2.355.857,80 D
01/07/2017	000102001000001003DEB. PROV. 06/2017 - HOSPITAL	21364	11			20.395,00	2.334.562,80 D
01/07/2017	000102001000001004DEB. PROV. 06/2017 - ESTACAO CONSULTAS	21364	11			3.500,00	2.331.062,80 D
01/07/2017	000102001000001005DEB. PROV. 06/2017 - DR ENGRACIADO	21364	11			11.376,00	2.319.686,80 D
01/07/2017	000102001000001006DEB. PROV. 06/2017 - DER SERVICOS	21364	11			34.000,00	2.285.686,80 D
01/07/2017	000102001000001007DEB. PROV. 06/2017 - JB CLINICOS	21364	11			140.191,00	2.145.495,80 D
01/07/2017	000102001000001008DEB. PROV. 06/2017 - HOSP MURAT	21364	11			87.025,00	2.058.470,80 D
04/07/2017	000401001000001001REF.HP. 95 - HELPHOS CLINICA MEDI		11			136.400,00	2.194.870,80 D
05/07/2017	000501001000001001REF.HP. 95 - HELPHOS CLINICA MEDI		11			28.600,00	2.223.470,80 D
05/07/2017	000501001000002001REF.HP. 95 - HELPHOS CLINICA MEDI		11			55.000,00	2.168.470,80 D
04/07/2017	000401001000001002REF.HP. 33 - JB CLINICOS ASSOC		11			70.686,25	2.139.384,43 D
04/07/2017	000401001000001004REF.HP. 33 - JB CLINICOS ASSOC		11			70.686,25	2.210.282,68 D
04/07/2017	000401001000001007REF.HP. 33 - JB CLINICOS ASSOC		11			7.457,69	2.217.740,37 D
06/07/2017	000601001000001001REF.HP. 2781 - YAMAGUCHI E PEREIRA		11			1.050,00	2.218.790,37 D
11/07/2017	001101001000001001REF.HP. 38 - BRUNO CENTER		11			10.950,00	2.229.840,37 D
11/07/2017	001101001000001002REF.HP. 38 - BRUNO CENTER		11			5.650,00	2.235.590,37 D
14/07/2017	001401001000001001REF.HP. 3418 - MATLOSA CENTER CLIN		11			10.172,80	2.245.481,56 D
14/07/2017	001401001000001002REF.HP. 42116 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11			10.450,80	2.255.932,36 D
14/07/2017	001401001000001003REF.HP. 42116 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11			6.600,00	2.262.532,36 D
14/07/2017	001401001000001004REF.HP. 42116 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11			2.370,00	2.264.902,36 D
14/07/2017	001401001000001005REF.HP. 42116 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11			350,00	2.265.252,36 D
14/07/2017	001401001000001006REF.HP. 42116 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11			1.225,00	2.266.477,36 D
14/07/2017	001401001000001007REF.HP. 42117 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11			5.400,00	2.270.777,36 D
14/07/2017	001401001000001008REF.HP. 42117 - DIAGNOSTICO IMAGEM		11			2.000,00	2.272.777,36 D
19/07/2017	001901001000001001REF.HP. 10 - ESTACAO CONSULTAS		11			3.500,00	2.276.277,36 D
19/07/2017	001901001000001002REF.HP. 119830 - DR - DIAGNOSTICOS		11			93.497,00	2.369.774,36 D
20/07/2017	002001001000001001REF.HP. 25 - CIRURGIOES ASSOCIADAS		11			67.400,00	2.317.574,36 D
20/07/2017	002001001000002001REF.HP. 25 - CIRURGIOES ASSOCIADAS		11			22.400,00	2.338.174,36 D
20/07/2017	002001001000003001REF.HP. 25 - CIRURGIOES ASSOCIADAS		11			22.600,00	2.442.774,36 D
20/07/2017	002001001000004001REF.HP. 26 - CIRURGIOES ASSOCIADAS		11			19.000,00	2.413.774,36 D
20/07/2017	002001001000014001REF.HP. 92 - LEIES & DOUBE SERV.		11			1.000,00	2.414.774,36 D
21/07/2017	002101001000001001REF.HP. 649 - GPA SERVICOS		11			20.000,00	2.434.774,36 D
21/07/2017	002101001000001002REF.HP. 649 - GPA SERVICOS		11			7.500,00	2.442.274,36 D
21/07/2017	002101001000001003REF.HP. 649 - GPA SERVICOS		11			7.500,00	2.454.774,36 D
24/07/2017	002401001000001001REF.HP. 34 - LAB MADRE REGINA		11			95.000,00	2.549.774,36 D
24/07/2017	002401001000002001REF.HP. 34 - LAB MADRE REGINA		11			87.439,00	2.587.213,36 D
24/07/2017	002401001000003001REF.HP. 371 - SERVO ASSOCIADOS		11			12.000,00	2.609.213,36 D
24/07/2017	002401001000003002REF.HP. 378 - EMANCALSAD, CHAVES		11			3.778,00	2.612.991,36 D
24/07/2017	002401001000004004REF.HP. 378 - EMANCALSAD, CHAVES		11			91.522,00	2.704.513,36 D
25/07/2017	002501001000001001REF.HP. 28 - S.C.M SERV MEDICOS		11			54.258,00	2.758.771,36 D
25/07/2017	002501001000001002REF.HP. 28 - S.C.M SERV MEDICOS		11			15.700,00	2.774.471,36 D
25/07/2017	002501001000001003REF.HP. 28 - S.C.M SERV MEDICOS		11			7.654,00	2.782.813,36 D
26/07/2017	002601001000001001REF.HP. 3449 - SERV MEDAT E MEDSV		11			87.025,00	2.869.838,36 D
27/07/2017	002701001000001001REF.HP. 585 - HJE SERVICOS MEDICOS		11			4.800,00	2.874.638,36 D
31/07/2017	003102001000001001REV. 07/2017 - JB CLINICOS	21364	11			189.500,00	3.064.138,36 D
31/07/2017	003102001000001002REV. 07/2017 - HAUTEA	21364	11			5.158,00	3.069.296,36 D
31/07/2017	003102001000001003REV. 07/2017 - LAJE E RAMELO	21364	11			10.000,00	3.079.296,36 D
31/07/2017	003102001000001004REV. 07/2017 - SAUDE CENTER	21364	11			14.600,00	3.054.896,36 D
31/07/2017	003102001000001005REV. 07/2017 - HOSLERA	21364	11			9.500,00	3.064.672,72 D
31/07/2017	003102001000001006REV. 07/2017 - DR ENGRACIADO	21364	11			11.000,36	3.076.511,02 D
31/07/2017	003102001000001007REV. 07/2017 - GERACEM	21364	11			19.625,00	3.096.137,02 D
31/07/2017	003102001000001008REV. 07/2017 - BANCO DO SANGUE	21364	11			89.925,00	3.186.062,02 D
31/07/2017	003102001000001009REV. 07/2017 - GPA SERVICOS	21364	11			35.000,00	3.221.062,02 D
31/07/2017	003102001000001010REV. 07/2017 - ESTACAO CONSULTA	21364	11			3.500,00	3.224.562,02 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FOLHA	T CUSTO	ITEM CONTA	CCD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>							1.387.451,49	440.116,88	7.235.962,62 D

CONTA DESCRICAO

41101S104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA = 40414 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA SALDO ANTERIOR: 517.775,10 D

01/07/2017	000080821000301081EXT. PROV 06/2017 - LIMPEZA	20857	11				8.795,50	508.980,10 D
01/07/2017	000080821000401081EXT. PROV 06/2017 - SEGURANCA	20857	11				2.795,50	506.295,50 D
01/07/2017	000080821000501081EXT. PROV 06/2017 - PLANTAO	20857	11				8.590,50	497.885,50 D
04/07/2017	0000100024000810001REF.NF. 111914 - MICROCO		11				3.887,88	500.772,50 D
03/07/2017	0000100024000870010REF.NF. 16141 - FUNDIA		11				8.500,00	509.272,50 D
04/07/2017	0000100040000040010REF.NF. 1955354 - TOTVS S/A		11				1.110,47	510.382,97 D
04/07/2017	0000100040000060010REF.NF. 1903105 - TOTVS S/A		11				535,77	510.918,74 D
04/07/2017	0000100040000070010REF.NF. 1903306 - TOTVS S/A		11				1.071,54	511.990,28 D
05/07/2017	0000100040000080010REF.NF. 1964140 - TOTVS S/A		11				6.527,99	518.518,98 D
06/07/2017	0000100080000050010REF.NF. 728 - BRADE		12				11.256,00	530.188,98 D
07/07/2017	0000500010000557001NF 2304 JOSEDE CARLA	20000	11				8.557,15	539.877,83 D
10/07/2017	0000100010000160010REF.NF. 6811 - GALHARDI INFORMATICA		11				791,00	540.487,83 D
10/07/2017	0000100010000220010REF.NF. 9383 - GENESYS		11				8.795,00	549.282,83 D
20/07/2017	0000100010000280010REF.NF. 849 - GALHARDI INFORMATICA		11				681,00	549.963,83 D
21/07/2017	0000100010000310010REF.NF. 19 - QUALIDENTAL CONSULT		11				4.900,00	554.863,83 D
26/07/2017	0000100010000490010REF.NF. 18 - CARLOS AP		11				2.000,00	556.863,83 D
26/07/2017	0000100010000560010REF.NF. 3017724 - LETSRACY DEVELOPMENT		11				3.695,80	560.559,63 D
27/07/2017	0000100010000720010REF.NF. 32 - HIAB		11				25.500,00	553.383,63 D
28/07/2017	0000100010000750010REF.NF. 4627 - GALHARDI INFORMATICA		11				2.795,00	556.178,63 D
31/07/2017	0000100010000820050REV. 07/2017 - UNITAS	20857	11				2.685,00	558.183,63 D
31/07/2017	0000100010000830060REV. 07/2017 - GALHARDI	20857	11				2.795,00	560.978,63 D
31/07/2017	0000100010000840070REV. 07/2017 - FLEMILTA	20857	11				5.500,00	555.478,63 D
31/07/2017	0000100010000850010REF.NF. 211 - DNG CONTABILIDADE		11				2.500,00	557.978,63 D
31/07/2017	0000100010000860010REF.NF. 571 - MOSCH LTDA		11				11.000,00	468.978,63 D
31/07/2017	0000100010000870010REF.NF. 6 - JOSENIR TEIXEIRA		11				11.000,00	457.978,63 D

Totais da Conta ==>

							126.295,11	20.000,00	923.978,63 D

CONTA DESCRICAO

41101S104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA = 40416 - CONTRATO DE MANUTENCAO SALDO ANTERIOR: 415.431,32 D

01/07/2017	0000100011000010007EXT. PROV 06/2017 - FLEXITUSE	20857	11				15.000,00	400.431,32 D
01/07/2017	0000100010000010008EXT. PROV 06/2017 - FLEXITUSE	20857	11				7.800,00	392.631,32 D
01/07/2017	0000100010000010009EXT. PROV 06/2017 - CASA DAS JUNTAS	20857	11				5.900,00	386.831,32 D
01/07/2017	0000100010000010010EXT. PROV 06/2017 - ELEVADORES OK	20857	11				2.140,00	384.691,32 D
01/07/2017	0000100010000010011EXT. PROV 06/2017 - ANTONIO	20857	11				2.200,00	382.491,32 D
02/07/2017	0000100010000010010REF.NF. 220 - CASA DAS JUNTAS		11				5.000,00	388.291,32 D
03/07/2017	0000100010000010011REF.NF. 344 - EDS ARQUITETURA LTDA		11				1.520,00	390.611,32 D
03/07/2017	0000100010000020010REF.NF. 55 - FLEXITUSE - ASSISTEN		11				7.800,00	398.611,32 D
04/07/2017	0000100010000020030REF.NF. 145491 - SAFRA		11				80,00	398.691,32 D
04/07/2017	0000100010000030030REF.NF. 145531 - SAFRA		11				80,00	398.771,32 D
05/07/2017	0000100010000040010REF.NF. 145649 - SAFRA		11				80,00	398.851,32 D
10/07/2017	0000100010000070010REF.NF. 54 - FLEXITUSE - ASSISTEN		11				15.000,00	413.851,32 D
13/07/2017	0000100010000090010REF.NF. 6051 - PAP MERALUMAR & GUAS		11				1.125,00	414.976,32 D
19/07/2017	0000100010000110010REF.NF. 3112 - WHITNE MARTINS		11				1.122,00	416.098,32 D
19/07/2017	0000100010000120010REF.NF. 1478 - ANTONIO C M ARAUJO		11				2.200,00	418.298,32 D
19/07/2017	0000100010000130010REF.NF. 1503 - ANTONIO C M ARAUJO		11				2.200,00	420.498,32 D
21/07/2017	0000100010000140010REF.NF. 38 - ADRIANO CORREA SOUZA		11				5.370,00	425.868,32 D
24/07/2017	0000100010000150010REF.NF. 6132 - EL ENGENHARIA ELET.		11				16.000,00	441.868,32 D
27/07/2017	0000100010000160010REF.NF. 3112 - WHITNE MARTINS		11				1.122,40	443.990,72 D
28/07/2017	0000100010000170010REF.NF. 3105 - WHITNE MARTINS		11				471,28	443.462,40 D
28/07/2017	0000100010000180010REF.NF. 191 - NAIS CONSTRUIR		11				1.710,00	445.172,40 D
31/07/2017	0000100010000190010REV. 07/2017 - CASA DA JUNTAS	20857	11				5.800,00	450.972,40 D
31/07/2017	0000100010000210010REV. 07/2017 - FLEXITUSE	20857	11				7.800,00	458.772,40 D
31/07/2017	0000100010000220010REV. 07/2017 - FLEXITUSE	20857	11				15.300,00	473.772,40 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/07/2017	000010001000004001DEF.NF. 5754 - ELDORADO SE		11				2.180,00		479.089,07 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							86.500,65	32.346,03	479.089,07 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 40238	- CONTRATO DE LAVANDERIA				SALDO ANTERIOR:	127.436,32 D			
04/07/2017	000814000140004703DEF.NF. 1819 - LAVANDERIA RIO VERDE		11				25.213,87		152.650,19 D
31/07/2017	000000010100001010DEF. DEZ ERRT. 07/2017 - LAVANDERIA RIO	20057	11					25.214,87	127.436,32 D
31/07/2017	000000010100001017PROV.07/2017 - LAVANDERIA RIO	20057	11				24.500,63		152.902,69 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							50.000,48	25.214,87	152.902,69 D
CONTA	DESCRICAO								
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 40239	- CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS				SALDO ANTERIOR:	21.414,05 D			
31/07/2017	000010001000001006DEF. PROV 06/2017 - DIVERSEVE	20057	11					3.421,60	17.992,45 D
31/07/2017	000010001000002071DEF.NF. 1790 - DIVERSEVE GESTAO RESI		11				3.625,49		21.618,05 D
31/07/2017	000000010100001015DEF. PROV 07/2017 - DIVERSEVE	20057	11				3.270,38		24.888,43 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							5.895,78	3.421,60	24.888,43 D
CONTA	DESCRICAO								
411011104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA - 40057	- CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / PA				SALDO ANTERIOR:	127.127,59 D			
03/07/2017	000000101000001007DEF. PROV 06/2017 - P & P PRODUTO	20057	11					17.585,59	109.542,00 D
14/07/2017	000010001000002007DEF.NF. 1554 - P&P FROV E SERV AMBU		11				17.585,59		127.127,59 D
31/07/2017	000000010100001014DEF. PROV. 07/2017 - P & P PRODUTOS	20057	11				19.260,78		146.388,37 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							36.826,37	17.585,59	146.388,37 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40017	- DROGAS E MEDICAMENTOS DE USO				SALDO ANTERIOR:	699.650,43 D			
31/07/2017	000000010100002610DEF. CONSUMO DROGAS E MEDIC. 07/2017	10046	11				119.281,18		809.293,75 D
31/07/2017	000000010100010000ESTORNO DE SALDO 07/2017	10046	11					5,23	809.288,52 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							119.281,18	5,23	809.288,52 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40018	- MAT DE USO DO PACIENTE REEM				SALDO ANTERIOR:	370.030,32 D			
31/07/2017	000010001000001004DEF. CONSUMO MAT.USO PACIENT 07/2017	10045	11				83.088,21		393.891,53 D
31/07/2017	000010001000010000ESTORNO DE SALDO 07/2017	10045	11					11,68	393.884,61 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							83.088,21	11,92	393.884,61 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40017	- DIETAS ENTERAIS E PERENTERAIS				SALDO ANTERIOR:	150.692,74 D			
31/07/2017	000000010100002011DEF. CONSUMO DIETAS ENTERAIS 07/2017	10252	11				21.172,57		171.865,30 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							21.172,57		171.865,30 D
CONTA	DESCRICAO								
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40019	- GASES MEDICINAIS				SALDO ANTERIOR:	122.291,60 D			
31/07/2017	000000010100002010DEF. CONSUMO OXIGENIO MEDIC. 07/2017	10252	11				15.692,94		148.984,54 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
413010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40220	- MATERIAIS PADRONIZADOS				SALDO ANTERIOR:	2.861,76 D			
31/07/2017	040001E0010000093480EF. CONSUMO MAT.PADRONIZADO 07/2017	10256	11				309,61		3.171,35 D
Totais da Conta ==>							309,61		3.171,35 D
CONTA	DESCRICAO								
413010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40085	- CONF - ORTESES PROTESES				SALDO ANTERIOR:	127.779,98 D			
31/07/2017	040001E0010000128015REF. CONSUMO CONF 07/2017	10255	11				12.360,60		140.140,58 D
Totais da Conta ==>							12.360,60		140.140,58 D
CONTA	DESCRICAO								
413010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40218	- FIOS CIRURGICOS				SALDO ANTERIOR:	39.319,39 D			
31/07/2017	040001E0010000123012REF. CONSUMO FIOS CIRURGICOS 07/2017	10253	11				5.265,63		44.585,02 D
Totais da Conta ==>							5.265,63		44.585,02 D
CONTA	DESCRICAO								
413013107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40018	- MAT DE USO DO PACIENTE NAO REEMB				SALDO ANTERIOR:	242.617,65 D			
31/07/2017	040001E0010000123012REF. CONSUMO MAT.USO PACIENT 07/2017	10045	11				45.617,94		288.235,59 D
Totais da Conta ==>							45.617,94		288.235,59 D
CONTA	DESCRICAO								
413013107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40021	- GENEROS ALIMENTICIOS				SALDO ANTERIOR:	262.099,33 D			
31/07/2017	040001001E0000123003REF. CONSUMO GENER.ALIMENT. 07/2017	10048	11				25.333,35		288.832,68 D
31/07/2017	000001001E0000123025ESTORNO DE SALDO 07/2017	10048	11					0,07	288.832,61 D
Totais da Conta ==>							25.333,35	0,07	288.832,61 D
CONTA	DESCRICAO								
413013107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40022	- INSUMOS E MATER EXPEDIENTE				SALDO ANTERIOR:	69.258,67 D			
31/07/2017	040001E0010000123004REF. CONSUMO MAT.EXPEDIENT 07/2017	10050	11				35.812,32		105.070,99 D
31/07/2017	040001E0010000123009REF. CONSUMO MAT.INFORMATICA 07/2017	10171	11				7.530,89		111.601,81 D
31/07/2017	000001E0010000123025ESTORNO DE SALDO 07/2017	10050	11					0,01	111.601,80 D
Totais da Conta ==>							21.843,20	0,01	111.601,80 D
CONTA	DESCRICAO								
413010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40024	- MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS				SALDO ANTERIOR:	165.488,36 D			
31/07/2017	040001001000001831REF. CONSUMO MAT.DESCART.SUS 07/2017	10052	11				4.373,21		169.861,57 D
31/07/2017	040001001000001839REF. CONSUMO MAT.LIMPEZA 07/2017	10048	11				17.257,34		186.698,91 D
Totais da Conta ==>							21.630,55		186.698,91 D
CONTA	DESCRICAO								
413010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40025	- MATERIAIS DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:	50.885,51 D			
31/07/2017	040001E0010000127005REF. CONSUMO MAT.MANUTENCAO 07/2017	10085	11				13.743,28		64.628,63 D
Totais da Conta ==>									

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E URBANO
33.454.830/0015-75

GECA /CIDR400/v.12
Hora...: 11:40:28

RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/07/2017 ATE 31/07/2017

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLS CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - BAG REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40222	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL				SALDO ANTERIOR:	11.431,36 D			
31/07/2017	008501A8100800286DREF. CONSUMO SEDRO 07/2017	30258	11				2.139,15		13.571,51 D
Totais da Conta ==>							2.139,15		13.571,51 D
CONTA	DESCRICAO								
411010107	- MATERIAIS - BAG REEMBOLSAVEIS								
CONTA - 40221	- COMBUSTIVEL GERADOR/GLP				SALDO ANTERIOR:	12.750,00 D			
07/07/2017	0068000100100003000IREF.NAMPE 01477 - POSTO JOSAF LTDA - BTS	30297	11				165,01		12.915,01 D
07/07/2017	161 GERADOR								
31/07/2017	0010030010000282097REF. CONSUMO COMBUSTIVEL 07/2017	30297	11				2.250,00		15.165,01 D
Totais da Conta ==>							2.415,01		15.165,01 D
CONTA	DESCRICAO								
411010109	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40087	- ENERGIA ELETRICA				SALDO ANTERIOR:	278.679,54 D			
27/07/2017	0015599010000020091VLR REF.FT 07/2017 - CELPA	20719	11				54.255,45		332.934,99 D
Totais da Conta ==>							54.255,45		332.934,99 D
CONTA	DESCRICAO								
411010109	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40098	- TELEFONE				SALDO ANTERIOR:	13.241,39 D			
06/07/2017	0005158010000020091VLR REF.BOL 06/2017 - OI	20719	11				1.629,05		14.870,44 D
28/07/2017	0005588010000020091VLR REF.BOL 07/2017-2 - VIVO	20719	11				493,49		15.363,93 D
Totais da Conta ==>							1.122,54		15.363,93 D
CONTA	DESCRICAO								
411010109	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40033	- AGUA E ESGOTO				SALDO ANTERIOR:	30.681,87 D			
06/07/2017	0005500010000010091VLR REF.FT 06/2017 - CASAN	20719	11				15.736,29		101.814,16 D
31/07/2017	0005100010000187001E00. PAGV 06/2017 CASAN	20057	11					15.736,29	86.081,87 D
31/07/2017	0005100010000207002F000F. 07/2017 - CASAN	20057	11				15.175,68		101.257,55 D
Totais da Conta ==>							30.911,96	15.736,29	101.257,55 D
CONTA	DESCRICAO								
411010109	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40045	- FRETES E CARRETOS				SALDO ANTERIOR:	1.459,73 D			
12/07/2017	0008000810000700108REF.RECIBO 1221 - SERVICO EXPRESSO - SAC	19297	11				50,00		1.509,73 D
12/07/2017	TE MISTURI ELETRICO								
Totais da Conta ==>							50,00		1.509,73 D
CONTA	DESCRICAO								
411010109	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40078	- INTERNET				SALDO ANTERIOR:	7.806,25 D			
17/07/2017	0085000100000310091VLR REF.FT 1029761 - GBM	20012	11				1.330,40		9.286,65 D
20/07/2017	0085000100000310091VLR REF.BOL 07/2017-1 - VIVO	20718	11				153,80		9.440,45 D
Totais da Conta ==>							1.534,40		9.440,45 D
CONTA	DESCRICAO								
411010109	- DESPESAS GERAIS								

DATA	DOTE/TIP/DOC/LIDH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
05/07/2017	CORREIOS - ENVIO DO EXTRATO/ EXTRA								
14/07/2017	0000000000000000CHEF.JR 82574961288 - DIRETORIA - DOCUMEN	10297	11				11,65		2.074,05 D
14/07/2017	TACAO SEDE								
20/07/2017	0000000000000000CHEF.CORRESPONDENCIA DO CLIENTE - CORREIOS -	10297	11				8,40		2.082,45 D
20/07/2017	DOCUMENTACAO SEDE								

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

							20,05		1.082,50 D

CONTA	DESCRICAO								
411010109	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40065	- DEPRECIACAO				SALDO ANTERIOR:	39.651,67 D			
31/07/2017	0000000000000000DEPRECIACAO ATIVO REF MES/ANO07/2017	10153	11				2.502,44		38.154,23 D
31/07/2017	0000000000000000DEPRECIACAO ATIVO REF MES/ANO07/2017	10156	11				3.380,15		34.504,68 D
31/07/2017	0000000000000000DEPRECIACAO ATIVO REF MES/ANO07/2017	10163	11				451,17		34.355,55 D
31/07/2017	0000000000000000DEPRECIACAO ATIVO REF MES/ANO07/2017	10164	11				336,61		34.312,16 D
31/07/2017	0000000000000000DEPRECIACAO ATIVO REF MES/ANO07/2017	10167	11				436,59		34.719,75 D
31/07/2017	0000000000000000DEPRECIACAO ATIVO REF MES/ANO07/2017	10157	11				1.781,42		37.508,17 D
31/07/2017	0000000000000000DEPRECIACAO ATIVO REF MES/ANO07/2017	10035	11				331,57		37.827,74 D

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

							7.736,69		37.827,74 D

CONTA	DESCRICAO								
411010109	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40071	- AMORTIZACAO				SALDO ANTERIOR:	41.340,42 D			
31/07/2017	0000000000000000AMORTIZACAO ATIVO REF MES/ANO07/2017	10164	11				6.930,07		48.270,49 D

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

							6.930,07		48.270,49 D

CONTA	DESCRICAO								
411010109	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40081	- ALUGUEIS				SALDO INTERIOR:				
31/07/2017	0000000000000000REF. ALUGUEL 01/17 - JUL/17	10070	11				1.247,50		1.247,50 D

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

							1.247,50		1.247,50 D

CONTA	DESCRICAO								
411010109	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40090	- MANUTENCAO E CONSERVACAO				SALDO ANTERIOR:	8.598,78 D			
05/07/2017	0000000000000000REF.CUPOM FISCAL - MANUTENCAO/OFICINA -	10297	11				50,50		8.649,28 D
05/07/2017	CHAVE CONFORMIA DE DOCA/ESTRIA								
14/07/2017	0000000000000000REF.NF. 156324 - CARO DE C CREDITO		11				660,00		9.730,28 D
13/07/2017	0000000000000000REF.NFC 27982 - IMPRAP TUPINIBA - MANHA	10307	11				34,99		9.765,27 D
13/07/2017	CORRIDA								
26/07/2017	0000000000000000REF.NF. 252 - E. S. COMERCIO E ASS		11				579,00		9.865,27 D
26/07/2017	0000000000000000REF.DANFE30570 - OFICINA/TORTA REFRIGERAC	10297	11				59,99		9.925,27 D
26/07/2017	AO - MANUTENCAO/ADEPTADOR PARA DE REDUZIO								
26/07/2017	0000000000000000REF.NF 1908 - M.M. RAMOS JUNIOR - EPP -	10297	11				25,00		9.950,27 D
26/07/2017	MANUTENCAO/PARAFUSO PASO X								
26/07/2017	0000000000000000REF.NF 15325 - MECANICA ELETRICA - MANUT	10297	11				23,00		9.973,27 D
26/07/2017	RECAO/MONT SEDOR SUSPENSAO/A								
31/07/2017	0000000000000000REF.NF. 635 - F CARDOSO		11				478,00		10.451,27 D

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

							1.681,99		10.451,27 D

CONTA	DESCRICAO								
411010109	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40048	- VIAGENS E HOSPEDAGENS				SALDO ANTERIOR:	38.641,62 D			
20/07/2017	0000000000000000REF.NC 08752/4 - CLARISA	10012	11				555,85		39.197,10 D
20/07/2017	0000000000000000REF.NC 08752/5 - CLARISA	10012	11				595,23		39.792,33 D
21/07/2017	0000000000000000REF.NF. 08752 - CLARISA	10012	11				1.708,56		41.500,89 D

DATA	LOTE/SEQ/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	VLR OL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>							4.166,23		42.885,84 D
CONTA	DESCRICAO								
411010109	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40092	- CONDUÇÃO E TAXI				SALDO ANTERIOR:	20.279,83 D			
07/07/2017	00895000100091100IREF.RECIBO - VENDA PEDRA - CONTAR NF. 44	10247	11				37,20		20.317,03 D
07/07/2017	474)								
10/07/2017	00895000100001200IANIANI 4 - JOAO C HENY LOBATO	10258	11				572,69		20.889,72 D
11/07/2017	00908100100003600IREF.NF. 4 - JOAO C HENY LOBATO		11				570,69		21.461,21 D
11/07/2017	00895000100001300IREF.RECIBO - ASSOCIACAO DOS TAXISTAS - E	10287	11				30,69		21.491,21 D
11/07/2017	AQUE FUNDO FIXO DE 130/IBX AO CARIRIRO								
11/07/2017	00895000100100500IREF ADUVA 4 -JOAO C HENY LOBATO	20103	11					572,09	20.919,12 D
14/07/2017	00811000100000500IREF.NF. 3 - JOAO C HENY LOBATO		11				240,26		21.261,38 D
14/07/2017	00895000100000300IREF.RECIBO - ASSOCIACAO DOS TAXISTAS - E	10287	11				33,00		21.294,38 D
14/07/2017	METEOROLOGICO EIRO. DF								
15/07/2017	00895000100000300IREF.RECIBO - ASSOCIACAO TAXISTA - TESOURO	10297	11				31,00		21.325,38 D
15/07/2017	DE DEV. ENG. GERENTE								
20/07/2017	00881000100001300IREF.NF. 6 - JOAO C HENY LOBATO		11				611,44		21.936,82 D
21/07/2017	00895000100000700IREF.RECIBO - BRASIL RADIO TAXI - OFICIO	10297	11				30,00		21.966,82 D
21/07/2017	DESPA/DIFERENCIA EXECUTIVA								
28/07/2017	00851000100003500IREF.NF. 7 - JOAO C HENY LOBATO		11				691,85		22.658,67 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							1.969,73	572,09	22.677,47 D
CONTA	DESCRICAO								
411010109	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40044	- ANUNCIOS E PUBLICIDADES				SALDO ANTERIOR:	20.002,50 D			
31/07/2017	00000000100000000IREV. 07/2017 - VEGA NEXXT	20057	11				1.000,00		22.002,50 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							1.000,00		22.002,50 D
CONTA	DESCRICAO								
411010109	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40048	- LANCHES E REFEIÇÕES				SALDO ANTERIOR:	1.106,28 D			
15/07/2017	00855000100000200IREF.NOF 200717 - GIOVANI HERMINA	20057	11				516,95		1.623,23 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							516,95		1.623,23 D
CONTA	DESCRICAO								
411010109	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40054	- OUTRAS DESPESAS				SALDO ANTERIOR:				
25/07/2017	00885000100000100IREF.NOF 200717 - GIOVANI HERMINA	20057	11				288,60		288,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							288,60		288,60 D
CONTA	DESCRICAO								
411010109	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40092	- DESPESAS LOCAIS (CARTORIO)				SALDO ANTERIOR:	6.416,64 D			
07/07/2017	00895000100001000IREF.RECIBO DE CANCELAMENTO C51273 - CART	10297	11				63,00		6.479,64 D
07/07/2017	OFIO VALE-VEIGA - CUSTAS CARTORARIAS RF.								
07/07/2017	3145 (60.REG)								
T o t a i s d a C o n t a ==>							63,00		6.479,64 D
CONTA	DESCRICAO								
411010109	- DESPESAS GERAIS								
CONTA - 40090	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	185.540,18 D			
31/07/2017	00910000100000100IREF. REV 06/2017 - ALFENA	20057	11					3.000,00	182.540,18 D

DATA	LOTE/FOR/DOC/LINE HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CLF CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
20/07/2017	009810001600012003REF.NF. 68269 - BRITHE BRATINO		11				1.331,74		187.871,02 D
24/07/2017	009810001600015003REF.NF. 668 - F CARDOSO		11				5.350,00		206.221,02 D
26/07/2017	009810001600004003REF.NF. 1358 - ELVIRA		11				11.500,00		217.721,02 D
26/07/2017	009810001600015003REF.NF. 1359 - ELVIRA		11				1.000,00		229.721,02 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							98.181,74	1.000,00	228.721,02 D
CONTA	DESCRICAO								
411010109	- DESPESAS GERAIS								
CONTA = 40059	- RESUM. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - RESE				SALDO ANTERIOR:	804.951,33 D			
31/07/2017	010081001000701031REF. EST PROV. 06/2017 - DEC	20681	11					120.000,00	619.718,33 D
12/07/2017	010510001000401031VIA REF.NEI 06-17 - INSS - GPRS ABR	20691	11				145.231,09		964.951,33 D
31/07/2017	010081001000801032REF. REC 47/2017	20681	11				152.046,00		1.116.997,33 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							297.118,09	180.000,00	1.116.997,33 D
CONTA	DESCRICAO								
411011111	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES								
CONTA = 40059	- RESOLUCAO DE CLASSE				SALDO ANTERIOR:	6.001,25 D			
07/07/2017	006150001500052003PGTO. N.F. 616 - CSRF SOBRE SERVS PA	19258	11				200,00		6.401,25 D
24/07/2017	006550001500310031DARF REF.NOT 2798 - CPM - PA	20119	11				129,00		6.530,25 D
T o t a i s d a C o n t a ==>							329,00		6.530,25 D
CONTA	DESCRICAO								
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA = 40056	- DESPESAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	16.744,66 D			
03/07/2017	008950001000702001REF.EXTRATO BANCARIO - BRADESCO - 1 TARIF	10131	11				25,00		16.769,66 D
03/07/2017	A BANCARIA. CONTA								
03/07/2017	008150021000702001REF.EXTRATO BANCARIO - 1 TARIFA BANCARIA	10134	11				25,00		16.794,66 D
03/07/2017	- 1 TARIFA BANCARIA								
04/07/2017	008650001000802001REF.EXTRATO BANCARIO - 5 TARIFA/UTILHA JU	10286	11				845,00		17.640,66 D
04/07/2017	UNO 2017 - 5 TARIFAS/OUTUBRO JUNHO 2017								
04/07/2017	008950001000802001REF.EXTRATO BANCARIO - 1 TARIFAS TED - U	10295	11				38,00		17.678,66 D
04/07/2017	TARIFAS TED								
05/07/2017	008950001000802001REF.EXTRATO BANCARIA - 2 TARIFAS PGTAG	10298	11				5,00		17.683,66 D
05/07/2017	JUNHO 2017 - 2 TARIFAS PGTAG JUNHO 2017								
06/07/2017	008650001000802001REF.EXTRATO BANCARIO - 9 TARIFAS BANCARI	10298	11				93,00		17.776,66 D
06/07/2017	AS - 9 TARIFAS BANCARIAS								
07/07/2017	008650001000802001REF.EXTRATO BANCARIO - 1 TARIFA BANCARIA	10298	11				5,00		17.778,66 D
07/07/2017	- 1 TARIFA BANCARIA								
10/07/2017	008850001000902001REF.EXTRATO BANCARIO - 4 TARIFAS BACARIA	10298	11				27,00		17.805,66 D
10/07/2017	S - 4 TARIFAS BACARIAS								
11/07/2017	008850001000902001REF.EXTRATO BANCARIO - BANKARA - 3 TARIF	10298	11				27,00		17.832,66 D
11/07/2017	AS BANCARIAS								
11/07/2017	008650001000902001REF.EXTRATO BANCARIO - BANKARA - 1 TARI	10124	11				14,00		17.846,66 D
11/07/2017	FA BANCARIA								
12/07/2017	008850001000902001REF.EXTRATO BANCARIO - BANKARA - 2 TARIF	10298	11				8,00		17.854,66 D
12/07/2017	AS BANCARIAS								
13/07/2017	008550001000902001REF.EXTRATO BANCARIO - BANKARA - TAR CH	10298	11				6,00		17.860,66 D
13/07/2017	COMPENSA								
13/07/2017	008850001000902001REF.EXTRATO BANCARIO - BANKARA - 1 TARIF	10298	11				18,00		17.878,66 D
13/07/2017	AS BANCARIA								
14/07/2017	008650001000802001REF.EXTRATO BANCARIO - BANKARA - 1 TARIF	10298	11				9,00		17.887,66 D
14/07/2017	A BANCARIA								
17/07/2017	008650001000902001REF.EXTRATO BANCARIO - BANKARA - 1 TARIF	10298	11				18,00		17.905,66 D
17/07/2017	AS BANCARIAS								
18/07/2017	008850001000902001REF.EXTRATO BANCARIO - BANKARA - 17 TARI	10298	11				153,00		18.058,66 D
18/07/2017	TAS BANCARIAS								
18/07/2017	008850001000902001REF.EXTRATO BANCARIO - BANKARA - 1 TARIF	10298	11				9,00		18.067,66 D
	A BANCARIA								

DATA	LOTE/DOC/SEQ/HIST/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/07/2017	009850001800031001REF.EXTRATO BANCARIO - BANPARA - 1 TARIF	10298	11				5,00		20.115,00 D
31/07/2017	A CREDITO								
28/07/2017	009858001800031001REF.EXTRATO BANCARIO - BANPARA - 4 TARIF	10298	11				20,00		20.161,00 D
28/07/2017	As TED								
24/07/2017	009850001800006001REF.EXTRATO BANCARIO - BANPARA - 1 TARIF	10174	11				10,00		20.187,00 D
24/07/2017	A TED								
25/07/2017	009850001800031001REF.EXTRATO BANCARIO - BANPARA - 1 TARIF	10298	11				5,00		20.170,00 D
25/07/2017	A TED								
27/07/2017	009850001800031001REF.EXTRATO BANCARIO - BANPARA - 1 TARIF	10298	11				79,00		20.256,00 D
27/07/2017	A FOLHA								
27/07/2017	009850001800031001REF.EXTRATO BANCARIO - BANPARA - 5 TARIF	10298	11				45,00		20.299,00 D
27/07/2017	A TED								
27/07/2017	009850001800031001REF.EXTRATO BANCARIO - BANPARA - 3 TARIF	10124	11				48,00		20.347,00 D
27/07/2017	AS BANCARIAS								
28/07/2017	009850001800031001REF.EXTRATO BANCARIO - BANPARA - 1 TARIF	10298	11				9,00		20.356,00 D
28/07/2017	A TED								
28/07/2017	009850001800031001REF.EXTRATO BANCARIO - BANPARA - 1 TARIF	10124	11				16,00		20.372,00 D
28/07/2017	A TED								
31/07/2017	009850001800031001REF.EXTRATO BANCARIO - BANPARA - PACOTE	10298	11				50,00		20.422,00 D
31/07/2017	TARIFA BANPARA								

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

							1.670,00		20.422,00 D

CONTA DESCRICAO

411070101 - DEPOSITOS FINANCEIROS

CONTA - 40072 - CEF SALDO ANTERIOR: 8.578,65 D

31/07/2017	009858001800058001REF.EXTRATO APLICACAO - BANPARA - DEP CE	10123	11				19,71		8.598,36 D
31/07/2017	VENCIMENTO JULHO 2017								
31/07/2017	009850001800021001REF.EXTRATO APLICACAO - BANPARA - DEP CE	10123	11				1.447,93		10.046,29 D
31/07/2017	STECI JULHO 2017								

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

							1.466,62		11.045,29 D

CONTA DESCRICAO

411020101 - DEPOSITOS VINCULADOS

CONTA - 40155 - CEF SALDO ANTERIOR: 27.548,28 D

17/07/2017	009850001800037001CONSULTA FGTS.DT 25559 - DEPOSITO	10298	11				3,35		27.551,28 D

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

							3,35		27.551,28 D

CONTA DESCRICAO

411010101 - RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

CONTA - 40118 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL SALDO ANTERIOR: 1.139.075,58 D

31/07/2017	800850001800031402REF. REF. EMISSAO GUIA PATRONAL 07/2017	26159	11				198.195,46		1.337.271,04 D

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

							198.195,46		1.337.271,04 D

CONTA DESCRICAO

411010301 - RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

CONTA - 40119 - CSPINB - RENUNCIA FISCAL SALDO ANTERIOR: 485.041,29 D

31/07/2017	009850001800031003REF. REF. EMISSAO CSPINB S/RECEITA	28761	11				86.000,00		571.041,29 D

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

							86.000,00		571.041,29 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.4	DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA – JULHO/2017

HOSPITAL JEAN BITAR — IMOSH

FLUXO DE CAIXA HJB - EXERCÍCIO 2017

GOVERNO DO PARÁ

ITENS	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17
7. ATIVIDADES FINANCEIRAS												
7.1. FLUXO DE CAIXA												
7.1.1. ENTRADAS OPERACIONAIS												
7.1.1.1. Contrato de Gestão	-	3.133.590,64	2.846.618,16	3.166.546,69	3.179.956,10	2.800.000,00	2.800.000,00					
7.1.1.2. Outras	-	-	-	-	-	-	-					
Sub-Total (1)	-	3.133.590,64	2.846.618,16	3.166.546,69	3.179.956,10	2.800.000,00	2.800.000,00					
7.1.2. ENTRADAS NÃO OPERACIONAIS												
7.1.2.1. Financeiras	-	-	-	-	-	-	-					
7.1.2.2. Doações e Subvenções	-	-	-	-	-	-	-					
7.1.2.3. Transferências	-	-	-	-	-	-	-					
7.1.2.4. Empréstimos	-	-	-	-	-	-	-					
7.1.2.5. Devoluções Bancárias	-	-	-	-	-	-	-					
7.1.2.6. Outras	-	-	-	-	-	-	-					
Sub-Total (2)	-	-	-	-	-	-	-					
Total de Entradas (1+2)	-	3.133.590,64	2.846.618,16	3.166.546,69	3.179.956,10	2.800.000,00	2.800.000,00					
7.1.3. SAÍDAS OPERACIONAIS												
7.1.3.1. Pessoal Próprio	582.630,15	505.995,45	547.686,71	513.186,94	548.992,16	542.478,59	549.192,91					
7.1.3.2. Encargos Sociais	217.500,87	184.405,44	154.283,48	219.723,61	224.749,29	217.347,47	226.434,82					
7.1.3.3. Benefícios a Funcionários	27.737,40	29.821,00	26.284,90	26.638,30	26.498,96	27.486,00	-					
7.1.3.4. Serviços de Terceiros - P. Jurídica	88.867,02	150.930,33	62.730,23	507.277,08	290.526,59	506.138,85	829.990,10					
7.1.3.5. Serviços de Terceiros - P. Física	-	-	-	-	-	2.093,80	-					
7.1.3.6. Honorários Médicos (P.Jurídica)	6.569,50	842.108,92	221.844,86	998.692,72	951.223,32	710.066,68	713.031,71					
7.1.3.7. Honorários Médicos (P.Física)	-	-	-	-	-	-	-					
7.1.3.8. Gases Medicinais	51.080,09	33.599,87	37.635,16	51.844,20	23.625,78	15.486,80	34.583,24					
7.1.3.9. Materiais e Medicamentos	269.640,42	56.220,67	325.333,23	491.234,09	526.101,82	207.255,17	289.160,07					
7.1.3.10. Gêneros Alimentícios	21.001,26	42.181,85	70.700,84	53.520,54	60.746,08	34.061,24	37.261,37					
7.1.3.11. Telefone	488,16	488,16	379,56	2.652,43	3.322,43	2.871,54	2.639,05					
7.1.3.12. Água	-	7.857,50	13.466,88	18.795,99	19.356,29	14.869,12	15.736,28					
7.1.3.13. Energia Elétrica	-	46.033,90	46.033,92	45.243,04	87.183,95	57.676,94	59.285,46					
7.1.3.14. Aluguéis	-	-	32.378,25	60.792,75	23.631,05	21.569,97	25.661,71					
7.1.3.15. Reembolso de Despesas Compartilhadas	163.201,38	184.703,73	152.429,73	139.316,68	169.283,00	179.516,00	185.052,00					
7.1.3.16. Outras	-	-	-									
Sub-Total (3)	1.339.417,25	2.064.048,25	1.695.227,25	3.079.067,77	2.985.235,02	2.539.314,17	2.974.198,72					
7.1.4. SAÍDAS NÃO OPERACIONAIS												
7.1.4.1. Doações	-	-	-	-	-	-	-					
7.1.4.2. Financeiras	-	-	-	-	-	-	-					
7.1.4.3. Imobilizado	-	-	-	-	-	-	-					
7.1.4.4. Reformas	-	-	-	-	-	-	-					
7.1.4.5. Transferências	-	-	-	-	-	-	-					
7.1.4.6. Empréstimos	-	-	-	-	-	-	-					
7.1.4.7. Outras	-	-	-	-	-	-	-					
Sub-Total (4)	-	-	-	-	-	-	-					
Total de saídas (3+4)	1.339.417,25	2.064.048,25	1.695.227,25	3.079.067,77	2.985.235,02	2.539.314,17	2.974.198,72					
Saldo do mês (1+2-3-4)	- 1.339.417,25	1.069.542,39	1.151.390,91	87.478,92	194.721,08	260.685,83	- 74.198,72					
7.1.5 - RESUMO												
7.1.5.1. Total de Entradas (1+2)	-	3.133.590,64	2.846.618,16	3.166.546,69	3.179.956,10	2.800.000,00	2.800.000,00					
7.1.5.2. Total de Saídas (3+4)	1.339.417,25	2.064.048,25	1.695.227,25	3.079.067,77	2.985.235,02	2.539.314,17	2.974.198,72					
Saldo do Mês (1+2-3-4)	- 1.339.417,25	1.069.542,39	1.151.390,91	87.478,92	194.721,08	260.685,83	- 74.198,72					
7.1.5.3. Saldo do Mês Anterior	-	- 1.339.417,25	- 269.874,86	881.516,05	968.994,97	1.163.716,05	1.424.401,88					
Saldo Anual	- 1.339.417,25	- 269.874,86	881.516,05	968.994,97	1.163.716,05	1.424.401,88	1.350.203,16					
7.2. DÉBITOS VENCIDOS - ACUMULADOS												
7.2.1. Fornecedores	-	-	-	-	-	-	-					
7.2.2. Encargos Sociais	-	-	-	-	-	-	-					
7.2.3. Impostos	-	-	-	-	-	-	-					
7.2.4. Reembolso de Despesas Compartilhadas	-	-	-	-	-	-	-					
7.2.5. Outros (especificar)	-	-	-	-	-	-	-					
SOMA DOS DÉBITOS VENCIDOS	-	-	-	-	-	-	-					
7.3. CRÉDITOS EM ATRASO												

7.3.1. Créditos em Atraso Contrato Gestão - Cus	1.159.076,42	-	-	-	-	-	-						
7.3.2. Créditos em Atraso Contrato Gestão - Inve	2.100.000,00	2.100.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00	700.000,00						
SOMA DOS CRÉDITOS EM ATRASO	**3.259.076,42**	**2.100.000,00**	**700.000,00**	**700.000,00**	**700.000,00**	**700.000,00**	**700.000,00**						

Hospital Joan Bitar | INDSH | CNPJ 23.453.850/0015-75
Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000
[redacted]

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

Empresa: INDSH Fil..: 11 - JEAN BITAR Contrato de Tipo : Indeterminado
Pro Jani HORTI-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201707 Numero de Pagamento: 07 De Periodo: 01/07/2017-31/07/2017 Dt Pagto: 05/08/2017

Fil: 11 - JEAN BITAR

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PG	COD DESCRICAO	PER.	VALOR PG	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	3304,00	816.193,28	001 INSS	2429,00	56.814,35	701 BAS.INSS LIMIT	645.879,55
025 QUE MK./OUT.SA	726,15	8.455,23	003 INSS FERIAS	171,60	8.238,78	702 BAS.INSS ACIMA	33.133,64
030 MEDIA MEDIA	4844,00	10.898,98	005 INSS 13o SALAR	17,00	348,46	703 BAS.INSS 13oIN	2.875,00
040 NORMIO	5775,00	8.445,01	007 INSS DIF. DISS	0,00	8.041,69	707 BAS.INSS OUTRA	30.117,10
050 LUC.MATERNIDAD	44,00	8.003,44	008 DESC. DIF. DIS	0,00	1.027,46	709 BASE FGTS DIF.	53.443,05
055 DS.NORMIA	22,00	1.048,40	020 IRF.FERIA	1217,50	24.034,16	710 BASE INSS DIF.	62.382,05
060 ACIONISTA DE TU	15,00	904,95	022 IR FERIAS	257,50	2.466,96	711 FGTS DIF. DISS	4.106,55
065 DIARIO FAMILI	14,00	493,12	041 ATRASOS	844,45	5.169,14	775 INSS OUTRAS EM	1.131,68
066 MEDIA AUX MATE	91,00	734,91	045 FALTAS	661,30	6.315,40	804 BASE IR ADIANT	681.387,35
067 IR MATERNIDAD	61,00	61,34	050 DESCONTO DSR	471,45	2.782,54	807 BASE IR FERIAS	83.444,15
070 ADIC.NOTURNA	189,00	1.346,44	065 FALTA 1/2 PREI	159,66	2.193,39	808 BASE IR 13o	2.869,35
085 PERICULOSIDADE	228,00	439,85	069 DESC.INS.SALAR	0,00	7.048,83	809 BASE IR MES AN	636.217,65
090 DIF.NOTURNA A	6598,00	77.087,38	070 DESC.IRF.SALAR	0,00	535,81	810 BASE IR MES AN	30.480,15
095 ADIC.NOTURNO	57,00	996,06	200 LIQ.PAGO FERIA	0,00	98.839,19	811 DIF.BASE IR FE	57,60
105 MEDIA.HORAS	57,00	973,43	471 PER.MEDIAS MES	1,00	260,64	812 DESC.IR MES AN	31.696,14
110 HORA EXTRA 50%	1582,13	24.815,56	472 PER.MEDIAS MES	0,00	68,73	813 DESC.IR MES AN	411,04
111 HEA EXTRA 100	61,00	1.944,51	495 LIQ.PAGO ADIANT	0,00	16.612,85	741 AFA MKR	2.876,47
115 ADICION MKA AN	8,00	6.109,46	910 DEBE.SILTMENTIC	50,00	880,15	742 ASIC DE INSAL	58.939,64
120 DSR.DSR	84,00	543,35	951 CONTRIB.ASSIS/	82,00	869,69	744 ASIC PRETCUL	455,93
205 FERIAS	1188,00	66.431,04	952 CONTRIB.SINDIC	0,00	144,19	745 BASE FGTS	388.458,20
206 1/3FERIAS	1,00	54,05	961 VALE TRANSPORT	0,00	14.330,81	746 BASE FGTS 13o	895,60
207 1/3 FERIAS	8,00	28,14	999 BAIXA EXPEDITA	4,17	39,99	747 BASE FGTS GRRC	9.185,01
551 1/3 FERIAS	8,00	35.128,06	991 BAIXA ANTECIPA	314,00	2.665,38	748 FGTS	56.611,67
997 FD.PRM.VALOR	1,00	1,01				749 FGTS 13o SALAR	91,82
998 MED.PRD.VALOR	1199,00	2.597,64				760 FGTS DESCRITAR	7.140,61
999 FD.PRM.HORAS	2,00	5,23				768 FGTS QUITACAO	419,44
999 MED.PRM.HORAS	1199,00	4.331,82				769 FGTS ARTIGO 22	2.215,01
21 FERIAS M.ANO.	57,00	2.416,31				781 FGTS 13o DOUGT	184,10
213 1/3 PRM.M.ANO.	8,00	468,55				782 FGTS INS ANANT	488,35
215 MED.VAL.M.ANO.	57,00	55,42				779 BASE FGTS 13 S	2.427,02
217 FD.HOR.M.ANO.	57,00	59,85				777 BASE PIS ANAPR	749.894,14
220 DIF.FERIAS	1011,00	81,51				814 INSS EMPRESA	143.187,44
221 DF.1/3 FERIAS	8,00	14,04				815 TERCEIROS	47.337,29
224 DIF.MED.HORAS	499,00	1,45				817 ACID.TRABALHO	14.219,83
225 DV.PRM.M.ANO.	10,00	4,58				826 PIS EMPRESA	7.760,65
226 DIF.1/3 M.ANO.	8,00	0,74				849 DRS.INSS SALAR	66.894,16
227 DF.MED.M.ANO	11,00	0,84				851 DRS.INSS FERIA	2.172,52
240 FMD FERIAS MKA	1091,00	626,21				852 DRS.INSS 13o	18.119,30
241 DSR FERIAS MKA	12,00	12,06				853 DRS.INSS 13o	268,84
250 ADICIONISTADE	6,00	6,24				855 DRS.DRP.IR	11.681,51
255 ADICIONISTADE	8,00	4.519,52				856 DRS.DRM.FERIAS	2.550,10
256 ADICIONISTADE	5,00	25,05				858 DRS.DRP.IR SAL	448,77
265 DIF.MKA MLA FE	451,00	1,04				868 BASE SALARIO M	645.949,89
301 ADDO SALARIO	16,48	1.060,35				899 LIQUIDO A RECE	652.487,25
303 AVISO PREVIO I	55,00	3.633,28					

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

Pri Nome 00001-COLETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201707 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2017-31/07/2017 Dt Pagto: 03/08/2017

999 DSR SV.PERCEB	11,00	441,76 00	
998 IR SAL.BASCIA	12,34	2.451,72 00	
997 IR SAL.A.PERC	1,10	220,17 00	
996 PER.VLR.PRODUTO	12,34	494,74 00	
995 PER.VLR.AV.PER	1,10	54,47 00	
030 FERIAS INDENIZ	24,24	4.393,44 00	
17 FERIAS PROPORCI	6,06	1.160,66 00	
910 FERIAS AV.PERV	1,10	234,51 00	
16 DT.PER.VENCIDA	21,24	1.914,14 00	
915 DT.PER.PROPOR	5,24	343,45 00	
914 DT.PER.A.PERV	1,10	27,41 00	
913 /S PER.BASCIA	9,08	2.421,64 00	
912 /S PER.A.PERV	0,08	114,57 00	
147 DIFERENCA BITAR	0,08	53.569,49 00	
174 FERMOLOGO DE V	0,08	57,54 00	
031 OBRIGATORIAS	241,19	1.055,53 00	

TOT. 2 ->	99999,99	999.999,92	1431,24	349.441,59	SALARIO LIQ. 592.487,35

Fil (Atual): 00010	Admitidos: 00005	Afastados: 00011	Demitidos:00002		
Ferias: 00003	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Internos: 00000		
Total: 00504					

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato de Tipo : Determinado
Sit. Func. 00001-COLETISTA/RATACANTE Periodo: 201707 Numero de Pagamento: 01 Dt. Periodo: 01/07/2017-31/07/2017 Dt. Pagto: 05/08/2017

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 DESCRITIVO	REF.	VALOR R$	COD DESCRITIVO	REF.	VALOR R$	COD DESCRITIVO	VALOR
001 SALARIO	15,00	1.541,58	401 INSS	9,00	135,13	701 BAS.INSS LIMIT	1.445,78
008 DSR HE./COMIS.	8,66	8,33	405 INSS DIF. DT13	0,00	0,83	708 BASE FGTS DIF.	0,46
110 HRA NOTUR 50%	8,50	1,06	441 ATRASOS	0,00	0,84	710 BASE IRRF DIF.	0,46
140 DIFERENCA DISS	8,00	8,46	442 CONTRIB.SINDIC	0,00	44,00	711 FGTS DIF. DT13	0,03
						720 BASE IR SALARI	1.777,15
						724 BASE IR RRA 13	394,08
						745 BASE FGTS	1.445,78
						768 FGTS	165,66
						777 BASE PIS EMPRE	1.446,57
						814 INSS EMPRESA	349,14
						816 TERCEIROS	113,86
						817 ACID.TRABALHO	10,83
						826 PIS EMPRESA	19,46
						939 BAS.INSS SALAR	175,10
						995 BASE SALARIO M	1.845,88
						999 LIQUIDO A RECE	1.384,23
TOTAIS ->	39,55	1.952,11		9,46	315,88	SALARIO LIQ.	1.384,23

Sit Normal: 00001 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Temporarios:00000 Outros Afastam:00000 Inativos: 00000
Total: 00001

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

Ord...: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: Inicio Numero de Pagamento: 01 do Período: 01/07/2017-31/07/2017 Dt Pagto: 05/08/2017

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PG	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PG	COD DESCRICAO	VALOR
001 SALARIO	1516,80	606.197,76	401 INSS	9651,68	66.088,64	701 BAS.INSS LIMIT	652.826,54
020 DSR SE./SOT.AS	335,48	8.456,84	402 INSS FERIAS	101,48	6.728,70	702 BAS.INSS ACIMA	53.133,98
040 GRATIFICACAO	1464,96	58.256,85	403 INSS 13o SALAR	11,68	258,66	703 BAS.INSS ISLFB	2.935,88
045 ENDOMIN	1114,56	2.445,03	404 INSS DIF. DISS	8,68	6.001,72	707 BAS.INSS OUTRA	58.111,58
061 DM.MATERNIDAD	81,68	8.087,68	414 BASE. DIF. DIS	8,68	1.003,86	708 BASE FGTS DIF.	52.444,11
071 DIN.DORMIDA	22,68	1.848,68	420 IRP.EMPRA	1013,68	24.051,18	710 BASE IRRF DIF.	52.182,61
072 .CIDENTE DE TR	15,68	804,68	422 IR FERIAS	202,68	2.569,95	711 FGTS DIF. DISS	4.185,58
084 SALARIO FAMILI	16,68	457,12	441 ATRASOS	415,11	5.158,98	715 IRAS OUTRAS EM	1.191,48
092 HORTA AUX MATE	91,68	726,85	443 FALTAS	691,38	8.258,48	725 BASE IR SALARI	605.158,48
102 IR MATERNIDADE	81,68	41,54	445 DESCONTO DSR	434,41	4.182,54	727 BASE IR FERIAS	91.945,15
872 INSAL.MAXIMA	168,68	5.986,44	446 FALTA C/D PREV	180,58	2.137,58	728 BASE IR 13o	2.885,15
87 DSICOLOGINADR	209,68	424,91	460 DESC.IRS.SALDO	0,68	535,81	729 BASE IR MES AN	58.440,15
874 ADIC NOTURNO 2	5158,46	13.582,28	468 DESC.IRS.SALDO	0,68	1.258,83	730 BASE IR MES SA	656.515,71
89 BASE MATERN	52,68	166,86	470 LIQ.BASE FERIA	0,68	38.478,58	736 DIF.BASE IR FE	32,68
102 DSRN.FALTAS	54,81	252,62	471 PRT.BASES MES	0,68	88,23	738 DESC.IR MES AN	811,86
114 .ORA NOTRA 65%	1562,42	26.618,64	472 PRT.BASES MES	1,58	260,54	744 DESC.IR MES AN	31.360,14
115 HORA XEYRA 100	46,28	1.544,51	480 LIQ.BASE PROCT	0,68	18.412,86	747 ATE MES	2.878,42
118 INSALUB MES AN	5,68	5.183,86	510 PENS.ALIMENTIC	68,68	642,15	749 ADIC DE INSAL	56.536,64
12 TENN.DSR	26,98	745,78	551 CONTRIB.ASSIS/	42,68	592,89	751 ADIC PERICUL	455,61
205 MEDIAS	1,98	94,68	552 CONTRIB.ATNOCT	0,68	269,85	761 BASE FGTS	758.161,89
25 FERIAS	1168,98	85.411,68	561 VALE TRANSPORT	0,68	18.999,87	764 BASE FGTS 13o	805,68
252 1/3 FERIAS	8,68	24.136,68	590 SAIDA FERRUXEX	0,17	79,89	765 BASE FGTS RESC	6.185,85
26 /3 FERIAS	8,88	22,16	591 SAIDA ANTECIPA	214,28	2.665,28	768 FGTS	56.560,33
260 MED.FER.VALOR	1198,88	2.592,84				764 FGTS 13o SALAR	71,84
261 DSR.FER.VALOR	1,68	1,83				767 FGTS DEPOSITAD	7.142,81
262 MED.FER.HORAS	1198,88	9.341,48				768 FGTS QUITACAO	815,44
265 MED.FER.HORAS	1,88	8,25				769 FGTS ARTIGO 22	2.875,81
31 FERIAS M.ANT.	57,88	2.414,31				781 FGTS 13o PROCT	184,16
312 1/3 FER.M.ANT.	8,88	848,58				788 FGTS IRS PROCT	554,75
31 FD.VAL.M.ANT.	57,88	78,48				775 BASE FGTS 13 R	2.423,82
316 MED.HOR.M.ANT.	33,88	74,45				777 BASE PIS EMPRE	771.841,81
32 .IP.FERIAS	1011,88	81,53				818 IRRF EMPRESA	142.586,62
322 DIF.1/3 FERIAS	6,88	16,64				816 TERCEIROS	41.149,88
331 DIF.MED.HORAS	497,88	1,85				817 ACID.TRABALHO	14.358,68
33 IR.FER.M.ANT.	14,88	3,18				836 RAT EMPRESA	3.118,49
336 DIF.1/3 M.ANT.	8,88	8,16				845 SAR.INSS SALAR	64.866,48
33 IR.MED.M.ANT.	11,88	8,84				851 SAR.INSS FERIA	10.113,76
342 ATS FERIAS MES	1387,88	338,33				857 SAR.INSS FERIA	2.132,52
34 TS FERIAS MES	17,88	12,58				858 SAR.INSS 13o	358,48
350 INSALUBRIDADE	8,88	3.818,68				861 SAR.SEP.IR	11.441,61
35 PERICULOSIDADE	8,88	8,85				866 SAR.SEP.FERIAS	1.548,16
354 INSALUBRIDADE	8,88	25,88				876 SAR.SEP.13 SAL	668,31
391 DIF MED MES AN	497,88	1,86				888 BASE SALARIO M	611.995,77
10 SALDO SALARIO	18,88	1.866,76				999 LIQUIDO A RECE	554.115,61
101 ENTRE PERVIS 1	12,88	1.871,28					

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

Ord. Conc. 00001-COLABORADOR/ESTAGIARIO Periodo: 201707 Numero de Pagamento: 01 De Periodo: 01/07/2017-31/07/2017 Dt Pagto: 03/08/2017

105	DES.AV.PODER	11,00	641,35	00			
151	13 SAL.PRATIA	72,34	2,551,72	85			
152	13 SAL.A.PREV	1,13	336,11	90			
154	DES.13o.PRATIA	58,34	454,74	86			
155	DES.13o.AV.POD	1,13	69,41	00			
120	FERIAS INDENIZ	84,04	4,335,44	00			
121	FERIAS PROPORC	4,34	1,760,46	00			
122	DES13o AV.PREV	1,13	376,51	00			
11	DS.FER.VENCID	84,34	1,919,16	00			
124	DES.FER.PROPOR	4,34	142,45	00			
125	DS.FER.A.PREV	1,13	27,41	00			
126	1/3 FER.PRATIA	8,00	2,421,64	00			
127	1/3 FER.A.PREV	8,00	118,57	00			
140	DIFERENCA DIAS	8,00	53,369,48	00			
178	ESTORNO DE V	8,00	97,54	00			
501	DESCONTOS	501,43	1,655,53	00			

701	P.Ha	19558,43	881,330,95	6461,40	249,997,38	SALARIO LTD.	554,111,47

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/08/2017 - 17:25:03

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	709.279,59	301	5
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	07/2017	07/08/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
56.742,36	0,00	56.742,36

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2017

858100005678 423601791708 807607050827 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/08/2017 - 17:25:03

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	709.279,59	301	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	07/2017	07/08/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
56.742,36	0,00	56.742,36

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2017

HJB - LANÇADO

FINANCEIRO ____/____/____( )

858100005678 423601791708 807607050827 345383000156

CONTABILIDADE ____/____/____( )

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPT. PESSOAL
INDSH - CH

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063637715147742749 9
Data da Operação	7/8/2017 15:09
Código de Barras	85810000567-8 42360179170-8 80760705082-7 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 56.742,36 (Cinquenta e Seis Mil Setecentos e Quarenta e Dois Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data do pagamento	07/08/2017
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS COMP. 07-2017
Autenticação	636377154039771249

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6505

Sessão: 6363777905561774 99 | Data: terça-feira, 8 de agosto de 2017 | Hora: 10:31

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 04/07/2017 HORA: 09:14:03

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UMARIZAL 66055-000
BELEM PA
(0091) 32393800

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	06/2017
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	58.194,01
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	58.194,01

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

8588000005816	9401027023O2	5234538300O6	1575201706O5

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 04/07/2017 HORA: 09:14:03

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UMARIZAL 66055-000
BELEM PA
(0091) 32393800

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	06/2017
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	58.194,01
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	58.194,01

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

8588000005816	9401027023O2	5234538300O6	1575201706O5



Aline Cordeiro
ANALISTA DEPT°. PESSOAL
INDSH-CHJB

20/07/17

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636545496363616050194823B4
Data da Operação	20/7/2017 16:11
Código do Pagamento	2305
Competência	06/2017
Identificador	234538300-0157-5
Valor do INSS	R$ 58.194,01 (Cinquenta e Oito Mil Cento e Noventa e Quatro Reais e Um Centavo)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 58.194,01 (Cinquenta e Oito Mil Cento e Noventa e Quatro Reais e Um Centavo)
Descrição	INSS FOPAG COMP. 06/2017
Autenticação	636361638723674936

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 15:10

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

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
IRRF FOPAG **DARF válido para pagamento até 20/07/2017** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.18.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
07 VALOR DO PRINCIPAL	20.869,65
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	20.869,65

85620000208-2 69650064720-6 11234538300-7 00105617181-0 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

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

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
IRRF FOPAG **DARF válido para pagamento até 20/07/2017** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.18.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
07 VALOR DO PRINCIPAL	20.869,65
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	20.869,65

85620000208-2 69650064720-6 11234538300-7 00105617181-0 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.

IIJB - LANÇADO
FINANCEIRO 18/07/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

PAGO
___/___/___

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPTº. PESSOAL
INDSH - CHJB

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000029263654549636361605019482384
Data da Operação	20/7/2017 16:09
Período de Apuração	30/06/2017
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	20/07/2017
Valor principal	R$ 20.869,65 (Vinte Mil Oitocentos e Sessenta e Nove Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 20.869,65 (Vinte Mil Oitocentos e Sessenta e Nove Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Descrição	IRRF FOPAG COMP. 06-2017
Autenticação	63636163762886522l

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/07/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	7.137,74
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	7.137,74

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800

PIS EMPRESA

DARF válido para pagamento até 25/07/2017

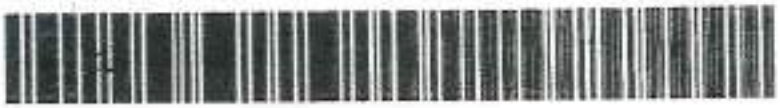
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.18.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85620000071-4 37740064720-4 61234538300-6 00183017181-3

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



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/07/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	7.137,74
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	7.137,74

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800

PIS EMPRESA

DARF válido para pagamento até 25/07/2017

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.18.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85620000071-4 37740064720-4 61234538300-6 00183017181-3

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.

HJB - LANÇADO
NICEIRO 07/07/17
TABILIDADE ___/___/___

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPT°. PESSOAL
INDSH - CHJB

20/07/17

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636545496363616050194823B4
Data da Operação	20/7/2017 16:10
Período de Apuração	30/06/2017
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	830-1 - PIS - FOLHA DE PAGAMENTO
Referência	
Data do vencimento	25/07/2017
Valor principal	R$ 7.137,74 (Sete Mil Cento e Trinta e Sete Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 7.137,74 (Sete Mil Cento e Trinta e Sete Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Descrição	PIS EMPRESA FOPAG COMP. 06-2017
Autenticação	636361638182754746

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636362250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 09:11

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

DATA BASE: 11/07/2017

FILIAL 11 - JEAN BITAR

		VALOR	ADICIONAIS	1a PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	R.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	273584,25	51113,49	0,00	324697,74	81176,11	26484,14	5285,54	448643,73
13o	No Mes	53084,80	-1165,77	0,00	51918,43	14419,43	4149,29	516,46	70984,36
	Atual	326670,50	49954,13	0,00	376624,63	104044,04	30634,83	5801,99	519628,09
Valor Bruto	Transf	2810,00	456,26	0,00	3266,26	825,84	261,68	58,45	4169,24
	Rescis	2518,13	756,08	0,00	3274,21	894,66	269,59	63,65	4451,72

FILIAL 11 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO AGRICOLA E HUMANO

		VALOR	ADICIONAIS	1a PARCELA	TOTAL 13o	I.N.S.S.	F.G.T.S.	R.I.S.	TOTAL GERAL
	Anter	273584,25	51113,49	0,00	324697,74	81176,11	26484,14	5285,54	448643,73
13	No Mes	53084,80	-1165,77	0,00	51918,43	14419,43	4149,29	516,46	70984,36
	Atual	326670,50	49954,13	0,00	376624,63	104044,04	30634,83	5801,99	519628,09
Val Bruto	Transf	2810,00	456,26	0,00	3266,26	825,84	261,68	58,45	4169,24
	Rescis	2518,13	756,08	0,00	3274,21	894,66	269,59	63,65	4451,72

Data Base: 31/07/2017

Fil. ..: 11 - JEAN BITAR

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.P	Anter	580326,45	61616,45	147966,96	991189,86	144616,71	47582,35	5917,82	808666,93
Faltas	No Mes	11993,01	1361,64	3438,53	17195,22	2502,42	1151,76	166,81	21003,48
Sal	Atual	513963,14	61326,67	131797,51	707181,71	133663,68	19814,98	4957,23	637416,57
Valor Maior	Transf	1845,00	251,84	961,54	2877,41	435,71	336,19	84,04	4033,04
	Ferias	47293,87	10433,26	25958,96	183161,09	27806,43	8028,87	1001,49	148604,38
	Rescis	4511,24	1336,12	1811,86	7659,46	2126,21	612,43	76,55	10433,65
S V .CDS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.P	Anter	161058,01	24816,59	41442,93	251156,47	29434,45	20045,85	2451,85	302661,75
Faltas	No Mes	44445,19	7210,11	11405,43	68432,60	19141,85	5569,71	696,19	93501,35
Sal	Atual	281939,77	39811,11	28194,26	418630,96	88828,14	25328,55	3184,85	473138,44
Valor Maior	Transf	2520,00	424,15	981,24	3525,39	1691,56	374,85	56,24	4656,19
	Rescis	1548,36	211,66	608,54	2468,56	645,79	192,16	24,01	3286,52
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.P	Anter	561945,45	83555,34	211078,58	446130,33	214641,16	67487,19	8444,82	1194113,48
Faltas	No Mes	56478,15	8884,19	21465,56	87113,74	21553,87	6721,45	865,16	116556,43
Sal...	Atual	570663,56	88326,00	202903,56	811816,09	229582,54	64641,76	8116,83	1118563,76
Val... Maiss	Transf	4965,00	637,19	1326,98	6901,19	1819,06	592,24	68,91	8863,69
	Ferias	47757,87	10433,26	25958,96	183161,09	27806,43	8028,87	1001,49	148604,38
	Rescis	5983,24	1619,98	2414,26	10057,62	2796,00	804,59	100,56	13978,77
No Mes-Maiss		-37683,96	-9295,24	-8326,95	-55306,15	-9854,62	-2464,24	-332,98	-65658,99

*** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** **********

*** Fil: 001 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

VEN..DAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.P	Anter	580326,45	61616,45	147966,96	991189,86	144616,71	47582,35	5917,82	808666,93
Faltas	No Mes	11993,01	1361,64	3438,53	17195,22	2502,42	1151,76	166,81	21003,48
Sal	Atual	513963,14	61326,67	131797,51	707181,71	133663,68	19814,98	4957,23	637416,57
Valor Maior	Transf	1845,00	251,84	961,54	2877,41	435,71	336,19	84,04	4033,04
	Ferias	47293,87	10433,26	25958,96	183161,09	27806,43	8028,87	1001,49	148604,38
	Rescis	4511,24	1336,12	1811,86	7659,46	2126,21	612,43	76,55	10433,65
S V .CDS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.P	Anter	161058,01	24816,59	41442,93	251156,47	29434,45	20045,85	2451,85	302661,75
Faltas	No Mes	44445,19	7210,11	11405,43	68432,60	19141,85	5569,71	696,19	93501,35
Sal	Atual	281939,77	39811,11	28194,26	418630,96	88828,14	25328,55	3184,85	473138,44
Valor Maior	Transf	2520,00	424,15	981,24	3525,39	1691,56	374,85	56,24	4656,19
	Rescis	1548,36	211,66	608,54	2468,56	645,79	192,16	24,01	3286,52
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.P	Anter	561945,45	83555,34	211078,58	446130,33	214641,16	67487,19	8444,82	1194113,48
Faltas	No Mes	56478,15	8884,19	21465,56	87113,74	21553,87	6721,45	865,16	116556,43
Sal...	Atual	570663,56	88326,00	202903,56	811816,09	229582,54	64641,76	8116,83	1118563,76
Val... Maiss	Transf	4965,00	637,19	1326,98	6901,19	1819,06	592,24	68,91	8863,69
	Ferias	47757,87	10433,26	25958,96	183161,09	27806,43	8028,87	1001,49	148604,38
	Rescis	5983,24	1619,98	2414,26	10057,62	2796,00	804,59	100,56	13978,77
No Mes-Maiss		-37683,96	-9295,24	-8326,95	-55306,15	-9854,62	-2464,24	-332,98	-65658,99

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

6	SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVO – JULHO/2017
6.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

7	**MATERIAIS – JULHO/2017**
7.1	Comprovantes de Pagamentos

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 04/07/2017

ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME

RUA TRAV. CHILE, 170 - CIDADE JARDIM, Sao Jose dos Pinhais, PR - CEP: 83035200 - Fone/Fax: 4135883086

DANFE

Nº 000.003.689

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

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

VENDA

005606		17.559.782/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO (HOSP. JEAN BITTAR)		23.453.830/0015-75	19/05/2017
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	umarizal		19/05/2017
Belem	91323936/03813	PA	17:00

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CALCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	1.958,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.958,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

MANN TRANSPORTES					
17	VOLUMES			220,000	220,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15/05 HORA 15:00 HRS

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

CALCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 05/06/17
CONTABILIDADE

Banpará CARD

Reemissão do Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	282.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	22.457.890/0015-79
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363478170956037l4
Data da Operação	4/7/2017 16:41
Código de Barras	23791.39509 91371.581405 40005.940503 7 72130000162100
Valor do pagamento	R$ 1.621,00 (Um Mil Seiscentos e Vinte e Um Reais)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	ALFAMED NF. 26534
Autenticação	6363478329626349G4

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6505

Sessão: 636348401787791214 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:42

NF-e
Nº 000.026.534
SÉRIE: 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.026.534
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0602 3756 7300 0103 5500 1000 0265 3410 0026 5340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	415170014539922 - 2017-06-07T10:57:44-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0015-75	07/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	07/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	1136725136	PA	**HORA DE SAÍDA**
			10:50:53

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor
000001	07/06/17	1.621,00

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	1.621,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI/PIS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.621,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	V. BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000001	FENTANILA CITRATO SOLUCAO INJETAVEL 0,05MG/ML AMPOLA 2ML	30039039	060	5405	AMP	1.000,00	1,0710	1.071,00			0,00	0	0,00
000002	FENTANILA CITRATO SOLUCAO INJETAVEL 0,05MG/ML AMPOLA 10ML	30039039	060	5405	AMP	500,000	1,1220	561,00			0,00		0,00
000003	FENTANILA CITRATO SOLUCAO INJETAVEL 50MCG/ML AMPOLA 10ML	30039039	060	5405	AMP	50,000	0,980	49,00			0,00		0,00

HJB - LANÇADO
PAGADOR: 12/06/17 [illegible]
CONTABILIDADE: [illegible]

Lilia Almeida
Setor Almoxarifado
Hospital Sean Otto

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Banpará CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-40
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	21.453.890/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004158585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8J0000053992466000636347817095603714
Data da Operação	4/7/2017 16:24
Código de Barras	10496.30872 24000.100040 00000.002543 7 72110000118000
Valor do pagamento	R$ 1.180,00 (Um Mil Cento e Oitenta Reais)
Data do pagamento	04/07/2017
Descrição	A R S COMERCIO NF. 1451
Autenticação	636347822519822464

Banpará CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI0000053992466000636347817095603714
Data da Operação	4/7/2017 16:24
Código de Barras	10496.30872 24000.100040 00000.002543 7 72110000118000
Valor do pagamento	R$ 1.180,00 (Um Mil Cento e Oitenta Reais)
Data do pagamento	04/07/2017
Descrição	A R S COMERCIO NF. 1451
Autenticação	636347822519822464

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636348401787791214 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:49

Banpara CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004160585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1810000053992466000636347817095603714
Data da Operação	4/7/2017 16:23
Código de Barras	03399.58886 40900.000007 00281.701011 1 72100000097900
Valor do pagamento	R$ 979,00 (Novecentos e Setenta e Nove Reais)
Data do pagamento	04/07/2017
Descrição	ADRIENSON NF. 3689
Autenticação	636347821781228714

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636348401787791214 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:50

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00001451
Data e Hora de Emissão	06/06/2017 17:20:22
Código de Verificação	cc2f783d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **A R S COMERCIO E SERVICOS LTDA - EPP**

CPF/CNPJ: **01.741.868/0001-05** Inscrição Municipal: **138524-9**

Endereço: **RUA TIMBIRAS, Nº001985 - BAIRRO JURUNAS - CEP:66030-610** Telefone: **91 913266164**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **leia.santos@ig.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CARIMBO NOMINAL 38X14 - 9/16"X11/8"	1	30,00	30,00
SIM	FORMULÁRIO - BALANÇO HIDRICO TER. INTEN. A4, 100X1, F/V, P/B	5	30,00	150,00
SIM	FORMULÁRIO - HISTÓRICO DE ENFERMAGEM. A4, 100X1, F/V, P/B	10	30,00	300,00
SIM	MOLDURA EM VIDRO COM BORDA EM ALUMINIO A6	7	100,00	700,00

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 06/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

Empresa Optante do Simples Nacional, conforme Lei Complementar 123/2006.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.180,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.180,00	2,79%	R$ 32,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,79%

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Incidência: BELÉM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 952910200 - CHAVEIROS
Serviço: 2401 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

06/06/17

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 09/06/17

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 9/6 HORA 10:00hrs.

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8300000539924660006363478170056037l4
Data da Operação	4/7/2017 16:33
Código de Barras	03399.84213 57900.000001 00873.701015 7 72120000024960
Valor do pagamento	R$ 249,60 (Duzentos e Quarenta e Nove Reais e Sessenta Centavos)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	BELEM BRASIL NF. 1400
Autenticação	6363478279066974G4

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Recebi(emos) de BELEM BRASIL COMERCIO DE EPIS EIRELI - EPP. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os laudos constates do Boletim de Conformidade emitido pelo Controle de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.	NF-e Nº.: 000.001.400 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº.: 000.001.400

SÉRIE: 1

1- Saída [1] FLS.:1/1

2- Entrada

BELEM BRASIL COMERCIO DE EPIS EIRELI - EPP

RODOVIA BR-316, 507, GUANABARA
67010.000 - ANANINDEUA/PA
Fone/Fax: 91 32452465

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1517 0626 7901 0600 0120 5500 1000 0014 0016 0202 2425

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA NO ESTADO 5102	415170014446239 06/06/2017 15:00:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
155477080		26.780.106/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH			23.463.830/0015-75		05/06/17
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66055-000	06/06/17
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA			

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
1400 / 1	06/07/17	R$: 249,80						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	249,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	249,80

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11512	VSPrivadoBR SAPATO Fluxo MOCV ANTIDERRAPANTE BRANCO N-37 BRANCO Imp. Fed.: R$ 33,37 Imp. Est.: R$ 42,43 19/03/2021 - CA 38586/19MG_I_numeracao_inteira	64019990	0102	5.102	PR	4	62,45	0,00	249,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Jean Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08 06 HORA 15:00

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
08/06/17

HJB - LANÇADO
08/06/17

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNERAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00		0,00	249,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Representante: MONICA HELENA TAVARES MONTEIRO LINS LIMITE LIBERADO POR SR BONIFÁCIO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. OC 1085/2017 FELIPE AUTORIZOU	

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospital JEAN BITAR
INDSH

06.17

Nº644
SERIE: 1

BIOSCIENCE TECNOLOGIA LTDA - ME

R DOUTOR RIBEIRO PENA, 237, LOJA 01

INDUSTRIAS 1 (BARREIRO) - 30810-080

Belo Horizonte - MG

3131415032

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

644

SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

3117 0620 0590 5000 0131 5500 1000 0006 4460 4615 5267

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

Venda

631170006029185 02/06/2017 12:25:20

0023413740059

20.059.050/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

23.453.830/0015-75

02/06/2017

Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543

Umarizal

66055-000

02/06/2017

Belem

8133393800

PA

ISENTO

12:24:12

FATURA / DUPLICATA

1
02/07/2017
498,60

CALCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00		498,60
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	498,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

9-SEM FRETE

0,000

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE (Cálculo)	VALOR (ICMS)	VALOR (IPI)	ALÍQUOTA (ICMS %)	ALÍQUOTA (IPI %)
[illegible]	BRACADEIRA PRI LATEX PREC 01 VIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	BRACADEIRA INFANTIL LATEX PREC 10 [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospital JEAN BITAR
INDSH

Teleia Conceição
SETOR [illegible]
HOSPITAL [illegible]
08/06/17

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.6.17 HORA 10:00 HRS

CALCULO DO ISSQN

09437500017

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
08.06.17 - X





Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	0004168585

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8300000539926660006363478170956037l4
Data da Operação	4/7/2017 16:45
Código de Barras	34191.57767 55572.571671 40497.110003 1 72130000049860
Valor do pagamento	R$ 498,60 (Quatrocentos e Noventa e Oito Reais e Sessenta Centavos)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	BIOSCIENCE NF. 644
Autenticação	636347835226541214

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6505

Sessão: 636348401787761214 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:40

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	00041685
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363478170956037 14
Data da Operação	4/7/2017 16:18
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	JOSE PAIXAO DE ARAUJO MICRO
Agência	0047 - AGENCIA PEDREIRA
Conta	000308567-8
Valor	R$ 10.440,00 (Dez Mil Quatrocentos e Quarenta Reais)
Descrição	CASA DAS JUNTAS NF. 216-217
Autenticação	636347818724822464

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636348458918103714 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 10:05

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da NFS-e: 00000210

Data e Hora da Emissão: 22/05/2017 15:07:23

Código de Verificação: e2554f9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CASA DAS JUNTAS MAQUINAS E MOTORES LTDA

CNPJ/CMC: 05.570.403/0001-00 Inscrição Municipal: 000313-1

Endereço: AVENEDA PEDRO MIRANDA, Nº000232 - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-005

Telefone: 91 910000000

Município: BELEM UF: PA

Email: jorgearaujo1506@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000

Município: BELEM UF: PA

Inscrição Municipal: 2677921

Telefone: 91 993040417

Email: financeiro.hjp@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

MANUTENÇÃO PREVENTIVA DA POSTA AUTOMÁTICA DO AMBULATÓRIO COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS QUANDO EXISTIR NECESSIDADE EM UM PERÍODO DETERMINADO PARA UMA MELHOR PERFORMANCE, TAIS COMO: LIMPEZA, ACIONAMENTO, LUBRIFICAÇÃO, AJUSTES E TORQUE.

GARANTIA: 90 DIAS (PEÇAS E MÃO DE OBRA).

SERVIÇO MENSAL.

R$ 7.900,00

R$ 7.900,00

22 05 17 ✓

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	1	1	7900,00	7.900,00

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 25/05/17

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.900,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 7.900,00	2,00%	R$ 158,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017

Local da Prestação do Serviço: BELEM

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.

Intituição: INDSH

Instituição: INSTITUTO N. D.

Instituição: INSTITUTO N. D.

Instituição: INSTITUTO N. D.

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000217

Data e Hora da Emissão: 22/05/2017 15:15:58

Código de Verificação: e2e9f623

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CASA DAS JUNTAS MAQUINAS E MOTORES LTDA

CNPJ/CPF: 05.570.403/0001-90 Inscrição Municipal: 000213-1

Endereço: AVENIDA PEDRO MIRANDA, Nº000232 - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-005

Telefone: 91 910000000

Município: BELEM UF: PA

E-Mail: jorgearaujo1500@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 23.453.030/0015-75 Inscrição Municipal: 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000 Telefone: 91 993040417

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tributável	Item		Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	1		1	2540,00	2.540,00

22.05.17

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 25/05/17

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (2,0000%):	INSS (3,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.540,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.540,00	2,00%	R$ 50,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017 Tributação: TRIBUTÁVEL

Local da Prestação do Serviço: BELEM Simulação: DESEMMA

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.

Item 7.01 - Locação e montagem de geradores, maquinas e equipamentos industriais.

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063634781709560371 4
Data da Operação	4/7/2017 16:35
Código de Barras	23793.05507 90000.854175 13002.100207 4 72120000222000
Valor do pagamento	R$ 2.220,00 (Dois Mil Duzentos e Vinte Reais)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	CENTRAL DISTRIBUIDORA NF. 4109 PARC. 2/2
Autenticação	6363478289688572464

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)
RUA MARIO COVAS - 117
CONJUNTO
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-330
FONE: 4137370470

Ch:8541896

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.004.109
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1317 0331 8930 2000 0148 5500 1000 0041 0910 7123 1688

Prot.: 413170012309128 Data/Hora: 22/05/2017 16:13:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
V ADQ TERC P CONSUMO ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154771432

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ
11.452.020/0012-75

DATA DA EMISSÃO
22/05/2017

ENDEREÇO
R CONDE SEBASTIAO PIMENTEL 340 - SEM COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
JURUNAS

CEP
66025-200

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
22/05/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
3223923800

UF
PA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:13:11

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,00	0,02

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI

Alan Andrade
Adm. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24/05 HORA 10:40

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONV. 218/11, 162/94 E 140/01. ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 297, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME ESPECIAL N. 109 DE 01 DE JUNHO DE 2015 BIONEXO 45882010	

24 05 17 Folha

Telma C
JEAN BITAR
INDSH
24/05/17

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000636347817095603714
Data de Operação	4/7/2017 16:22
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	971006
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 975,70 (Novecentos e Setenta e Cinco Reais e Setenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	CEREALISTA NF. 48
Autenticação	6363478213218S3714

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363484589181037l4 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 10:05

Recebemos de CEREALISTA BOM JESUS LTDA os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 07/06/2017 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DEDESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (Valor Total: 975,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA
07.06.17	Aux. Almoxarifado Centro Hospitalar JEAN BITAR INDSH

NF-e
Nº: 000.010.048
SÉRIE: 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.010.048
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0618 9276 2600 0103 5500 1000 0100 4810 0080 3844

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
415170014533708 07/06/2017 10:22:50

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CEREALISTA BOM JESUS LTDA
ALD DA CEASA GNP 4 - RESERVA TECNICA 052
CURIO-UTINGA - 66610-080
BELEM - PA
FONE: (91)98057-6300

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQUIR.
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 154243124
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 18.927.626/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DEDESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DE EMISSÃO: 07/06/2017
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO 543
BAIRRO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA DE SAÍDA:
MUNICÍPIO: BELEM
FONE / FAX:
ESTADO: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
010048	975,70	0,00	975,70

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
01004800	07/07/2017	975,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	975,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,12	975,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALO ICMS	VALO IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTO
0000000031	ABACAXI	08043000	0400	5102	UN	10,0000	2,9000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,83
0000000041	ALFACE CRESPO	07059000	0102	5102	MC	10,0000	2,9000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,95
0000000019	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	5,0000	2,9000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,64
0000000012	BATATA	07019090	0400	5102	KG	15,0000	2,2000	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40
0000000007	BETERRABA S/ F	07069000	0400	5102	KG	1,0000	3,0000	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,14
0000000020	BANANA	07061000	0400	5102	KG	15,0000	2,7000	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,06
0000000014	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	20,0000	2,5000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,97
0000000013	CEBOLA	07031019	0400	5102	KG	25,0000	2,5000	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,83
0000000052	CEBOLINHA	07031019	0102	5102	MC	10,0000	2,9000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,86
0000000061	COCO VERDE	08011200	0101	5102	UN	30,0000	1,8000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,05
0000000058	CHEIRO VERDE	07051900	0102	5102	MC	15,0000	3,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,80
0000000063	COLVE MANTEIGA	07049000	0102	5102	MC	10,0000	2,9000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,80
0000000064	CARIRU REGIONAL	07049000	0102	5102	MC	10,0000	1,9000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,83
0000000065	CHICORIA REGINAL	07052900	0102	5102	MC	10,0000	2,9000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,03
0000000067	JAMBU REGINAL	07049000	0102	5102	MC	10,0000	3,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,02
0000000029	GOIABA	08045010	0600	5102	KG	8,0000	2,5000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,25
0000000030	LIMAO	08055000	0400	5102	KG	8,0000	1,4000	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,45
0000000021	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	30,0000	1,4000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,44
0000000041	MELANCIA CE	08071100	0400	5102	KG	13,0000	1,7000	22,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,43
0000000022	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	10,0000	2,7000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92
0000000048	MANGA ROSA	07090000	0400	5102	KG	5,0000	2,9000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,92
2000000071	MAXIXI REGINAL	07099990	0102	5102	KG	5,0000	3,9000	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,88
0000000059	PEPINO	07070000	0400	5102	KG	2,0000	2,2500	4,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,93
0000000079	QUIABO	07099990	0102	5102	KG	5,0000	1,9000	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,43
0000000064	REPOLHO VERDE	07049000	0400	5102	KG	10,0000	2,7000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,83
0000000060	SALSA	07099000	0102	5102	MC	10,0000	2,9000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,14
0000000061	TOMATE LONGA VIDA	07020000	0400	5102	KG	15,0000	2,7000	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,68
0000000035	TANGERINA PORAM MICHIRICA	13152990	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,32
0000000023	OVO	07096000	0400	5102	CX	1,0000	111,0000	111,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,02
0000000050	MELAO	08071100	0400	5102	KG	10,0000	2,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,83
0000000058	ACEROLA	08029000	0102	5102	UN	10,0000	2,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5 4F2E4A554E3A4E3270B15C3 ACEA3CD55 Vol Aprox Tributos R$201,12 (20,61%) Fonte: IBPT CT20-5102=07/8.30

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
06/06/17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 08/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/06/2017 10:22:53

Desenvolvido por Digisat Tecnologia - www.digisat.com.

Banpara CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I830000053992466000636347817095603714
Data da Operação	4/7/2017 16:24
Código de Barras	34191.12234 86917.890252 06218.320003 8 72110000150000
Valor do pagamento	R$ 1.500,00 (Um Mil Quinhentos Reais)
Data do pagamento	04/07/2017
Descrição	CIRURGICA SÃO JOSÉ NF. 122297
Autenticação	636347822240759964

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636348401787791214 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:49

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
Bairro: BOA ESPERANCA
Cidade: Jacarei SP
CEP: 12305-820
Fone/Fax: 1239279800 1239279830

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 122.297
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0655 3090 7400 0104 5500 2000 1222 9710 0078 7760

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte	135170357818934 07/06/17 15:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
392118024118		55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	07/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	07/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DA SAÍDA
Belém	91 32393800 R. 3831	PA		14:32

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
122297/1	05/07/17	1.500,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.500,00	105,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO JUNDIAI LOG E TRANSPORTE LTDA	0-EMITENTE				50.935.436/0012-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Carlos Marcondes 299	São José dos Campos / SP			SP	645313731110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00	VOL			30	30

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	CAMPO OBSTÁTRICO ESTERIL 25X25 C/ RX C/ 5 (1635X) - CIRURMEX CIRURGICA (PACK)	500	5.102	PCT	1,0000	1.500,0000	1.500,00	1.500,00	105,00	0,00	7,00	0,00

Lote: 01139622 Valid: 10/07/22 Valor aproximado dos tributos R$ 431,25 (28,75%) Fonte: IBPT

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/6/17 HORA 10:30 hrs.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 19/06/17 (X)
CONTABILIDADE ____/____/____

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
IND&H

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino: 0,00 Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino: 0,00 Tipo de Cobrança: Boleto Bancário Valor aproximado dos tributos: R$431,25 (28,75%) Fonte: IBPT Pedido: 88264 NF de devolução: NF de entrega: End. Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - Belém - PA - CEP: 66055000	

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000005399246600063634781709560371 4
Data da Operação	4/7/2017 16:34
Código de Barras	23792.19500 91371.590166 35000.725404 1 72120000135000
Valor do pagamento	R$ 1.350,00 (Um Mil Trezentos e Cinquenta Reais)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	CLEAN PACK Nº. 1549
Autenticação	636347828603728714

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636348401787791214 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:45

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante do Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000063647817095603714
Data da Operação	4/7/2017 16:25
Código de Barras	00190.60193 29106.351157 00002.014314 4 72110000097000
Valor do pagamento	R$ 970,00 (Novecentos e Setenta Reais)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	CRISTALIA NF. 1743214
Autenticação	636347823211228714

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636348401787791214 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:48

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.549
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

LEAN PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

RUA DOS MUNDURUCUS, 6707 - SAO BRAS, Capanema, PA - CEP: 66063023 - Fone/Fax: 9132535999

CHAVE DE ACESSO
1517 0615 1665 5100 0165 5500 1000 0015 4917 3429 9002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170054649058 - 08/06/2017 09:18

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	08/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	08/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem	32393800	PA		09:16

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00

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	1.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B.C. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
108	SACO P/ LIXO 50LT PRETO C/ 100 UNIDADE Valor aproximado de tributos (federais, estaduais e municipais): 0,00	39232110	0400	5405	PCT	1.000,000	1,350	1.350,00		0,00	0,00	0,00	0,00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN RITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08/17 HORA 10:30

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Substituição Tributária, Valor Aproximado dos Tributos, Informações Complementares: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito de crédito de ICMS, ISSQN e IPI. Venda Sujeita a Substituição Tributária.	JB - L ... DO 08 - 17 - 10 ...LIDADE

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD. ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - PAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-000
CNPJ/MF 44.734.671/0001-51 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1743214 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3517 0644 7346 7100 0151 5501 0001 7432 1414 6027 3649

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO	135170351190536 05/06/2017 12:46:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374077184117	15936591-8	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL E HUMANO (89356 - 351941E)			21.453.830/0015-75	05/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONDOR JERONIMO PIMENTEL,345	UMARIZAL		66055-000	05/06/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	01511672513o	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1743214/01	05/07/2017	970,00	1743214/02	04/08/2017	970,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.940,00	135,80	0,00	0,00	1.940,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	2 - Destinatário				86.979.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701318

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CAIXA(S)			8,700	8,450

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40.1039	CIS 2mg/mL Sol. Inj. - 5 amp. X 5 mL - Lic P OS - Trib aprox R$ 114,35 Federal Fonte: IBPT/Ver01; Lote: 17031018 - Qtd: 10,0000	3004.90.69	000	6107	CX	10,0000 Val: 03.2019	[illegible]	1.940,00	1.940,00	70,00	0,00	7,00	0,00
41.2769	PROPOVAN 10mg/mL Emu Inj. - 10x X 20 mL - (CII) - Lic.POS - Trib aprox R$ 129,43 Federal Fonte: IBPT/Ver01; Lote: 17042613 - Qtd: 20,0000	3004.90.99	000	6107	CX	20,0000 Val: 09/2019	[illegible]	960,00	960,00	65,80	0,00	7,00	0,00

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE SER ARMAZENADO SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
	HJB - LANÇADO FINANCEIRO 07/06/17 IX CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 3919941E - Rep: 17805 -Prod: Lista Positiva: 1.940,00 - NL: 1671[illegible] - ID:4e2295fe - "CRÉDITO PRESUMIDO - LEI NR 10147/00" - Trib aprox R$ 262,01 Federal Fonte: IBPT - W7ee01 - - INSTR. DEPOS. Banco Itau S/A (341)-AG: 0091[illegible]-C/C 00840106[illegible] COD IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU. INSTR. DEPOS. Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0093[illegible]-C/C 00000020[illegible] COD IDENT.: 0003[illegible] OU | Valor ICMS Partilha UF Destino: 135,80 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

19	LIDOCAINA 10% (50ML) SPRAY - FRASCO	168	-	XYLESTESIN, CRISTALIA	100 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD INC NEB X 50 ML	Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda	null	-	R$ 47,0000	10 Frasco	R$ 470,0000	Prohibi... 02/06/2017 15:47
21	MORFINA 10MG -	197	-	DIMORF, CRISTALIA	10 MG COM CT FR VD	Cristalia Produtos	null	-	R$ 0,4900	200 Comprimido	R$ 98,0000	Rodrigo Prohibi...

Banpara CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858-5
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063634781709560371 4
Data da Operação	4/7/2017 16:27
Código de Barras	00190.60193 29107.951153 00002.014314 1 72110000082585
Valor do pagamento	R$ 825,85 (Oitocentos e Vinte e Cinco Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	CRISTALIA NF. 1743318 PARC. 1/2
Autenticação	6363478240210724 64

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6505

Sessão: 636348401787791214 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:47

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1743318
SÉRIE 10

FL 1 / 2

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
RODOVIA ITAPEVI LINDOIA S/N KM 34 - FAZ I CRISTALIA
Itapevi - SP - CEP 06696-000
(11)4143-9500 - www.cristalia.com.br

CHAVE DE ACESSO
3517 0644 7346 7100 0151 5501 0001 7433 1812 2235 1680

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170151453269 05/06/2017 13:44:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. AUTOS. DO SUBSTITUTO	CNPJ
377007288117	155103941	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (In336 - 2015941F-01)		23.453.820/1015-75	05/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONSEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-009	05/06/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	9151196725136	PA	ISENTO
			HORA DE SAÍDA
			18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
174331801	05/07/2017	825,85	174331802	02/08/2017	825,85			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.651,70	115,61	0,00	0,00	1.651,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.651,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO V. A. TRANS. AEREO LTDA	0 - Emitente				86.976.187/0001-69

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244047511119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CAIXA(S)			9,250	9,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10.2263	CORDIS 30mg Cáps 360 X 10 - (CX) - Lic P DS Lote: 17010005 - Qtd: 1,000	3003.49.49	000	6107	cx	1,0000 Vol: 01 (CX)	27,0000	82,70	93,70	6,83	0,00	7,00	0,00
40.0520	FENTANES T 0,05mg/mL Sol. Inj. - 20fx. X 1 mL - (AU) - Lic PDS - Teb aprov RE 41,87 Federal e 55,20 Estadual Fonte: IBPT W7m/E 1 Lote: 17011505 - Qtd: 8,0000	3004.90.99	000	6107	un	8,0000 Vol: 01 (CX)	57,5000	460,00	460,00	32,20	0,00	7,00	0,00
43.2424	FUNGUS 0,2mg/mL Sol. Inj. + 10amp. X 5 mL - (UU) - Lic PDS - Teb aprov RE 34,97 Federal Fonte: IBPT W7m/EU Lote: 16510048 - Qtd: 2,000	3004.90.69	000	6401	CX	2,0000 Vol: 11 (CX)	330,0000	660,00	660,00	38,20	0,00	7,00	0,00
41.0302	XYLESTESIN 10% Spray 10 x 50mL - Lic PDS - Teb aprov RE 69,22 Federal e 76,40 Estadual Fonte: IBPT W7m/BU Lote: 17021504 - Qtd: 10,0000	3004.90.46	000	6107	un	10,0000 Vol: 01 (CX)	76,0000	760,00	760,00	52,96	0,00	7,00	0,00
44.2021	DIMORF 30mg Cáps Mol. X 10 - (AU) - Lic P DS	3004.40.39	000	6107	un	22,0000 CONTABILIZADO	2,9000	63,80	63,80	4,39	0,00	7,00	0,00

HJB - LANÇADO 08/06/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pol. 2015941E-01 - Rep. 17108 - Prod. Lote Proprio 1.651,70 - NF. 2015941E-01 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI Nº 10.637/02" - Teb aprov RE 69,22 Federal e 111,00 Estadual Fonte: IBPT W7m/EU. - P/ ATS DEPOS. Banco Itau S/A (341) AG 0161-3 C/C 99500-0 COD IDENT. NR. CNPJ (SEM INSTITUCAO) OC. INSTR. DEPOS. Banco do Brasil S/A (001) AG 4651-X C/C 500010014-1 COD IDENT. 000356-4 OU / Valor ICMS Partilha UF Destino 97,04 / Valor FCMS Partilha UF Remetente 0,00

Liniker Cardoso
Matr. Almoxarifado
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08 HORA 13:00

Recebido
08/06/17

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363647817095603714
Data da Operação	4/7/2017 16:27
Código de Barras	00190.60193 28946.151157 00002.014314 8 72110000147000
Valor do pagamento	R$ 1.470,00 (Um Mil Quatrocentos e Setenta Reais)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	CRISTALIA NF. 1743780 PARC. 1/2
Autenticação	636347824323572464

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363484017877912l4 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:47

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
RODOVIA ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - ITAPI CRISTALIA
Itapira - SP CEP 13973-000
(19) 3843 9500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1743780 fl. 1/1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3517 0644 7345 7100 0151 5501 0001 7437 8017 0245 4936

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170352308156 05/06/2017 17:43:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374107758117	15908593-6	44.741.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 3515941E-50)		23.453.830/0005-75	05/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONDE JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-080	05/06/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	0131136725130	PA	ISENTO
			HORA DE SAÍDA
			18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1743780/01	05/07/2017	1.470,00	1743780/02	04/08/2017	1.470,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.940,00	205,80	0,00	0,00	2.940,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
SIGRAPE FRANCO S A TRANS AEREO LTDA	0 - Emitente				26.975.487/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 217	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2.00	CAIXA(S)			20,328	20,160

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
52.0316	Lmd PRAZOL 80MG/G 40mg Fr Lio/ Liq 2 fr + 2 amp dil 5X10ml - Lio NEG - Trib aprox RS 189,83 Federal Fonte IBPT 9.7ed/17 Lote 17003530 - Qtd: 24.0000	3004.90.54	060	6107	CX	24.0000 Vol: 0012000	122,5000	2.940,00	2.940,00	205,80	0,00	7,00	0,0

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDBH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09/6/17 HORA 11:30 AC

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
25s-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 2015941E-50 - Rec: 17158 -Prod. Lista Negativa 2.940,00 - NF: 263119-5 10 4622976 - TRIBUTO PRESUMIDO - 12/1 NR 15.147.087 - Trib aprox RS 295,43 Federal Fonte IBPT 9.7ed/17 - INSTR. DEPOS. Banco Itau S/A (341)-AG: 0060/1- C/C 96000-6 - COD IDENT NR: CNPJ/CEM PONTUACAO OU INSTR. DEPOS. Banco do Brasil S/A (001)-AG: 4091-X-2 C/C 96000-6 - COD IDENT 86356-1 - OU | Valor ICMS Partilha UF Destino: 176,40 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 117,60

HJB - LANÇADO
LANÇADO 09/06/17 (X)
CONTABILIDADE / /

CÓPIA

19	LIDOCAINA 10% (50ML) SPRAY - FRASCO	168	-	XYLESTESIN, CRISTALIA	100 mg/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD INC NEB X 50 ML	Cristália Produtos Químicos e Farmacêuticos Ltda	null	R$ 47,0000	10 Frasco	R$ 470,0000	Rodrigo Frohlich	02/06/2017 18:47
21	MORFINA 10MG -	197	-	DIPIORF, CRISTALIA	10 mG COM CT FR VD	Cristália Produtos	null	R$ 0,4900	200 Comprimido	R$ 98,0000	Rodrigo Frohlich	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000636347817095603714
Data da Operação	4/7/2017 16:43
Código de Barras	23792.96003 20000.000230 59015.569805 1 72130000226250
Valor do pagamento	R$ 2.262,50 (Dois Mil Duzentos e Sessenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	EXATA NORTE NF. 31296 PARC. 2/2
Autenticação	636347833651541214

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636348401787791214 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:42

Banpara CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000053992466000636347817095603714
Data da Operação	4/7/2017 16:43
Código de Barras	23792.96003 20000.000248 18015.569801 3 72130000275600
Valor do pagamento	R$ 2.756,00 (Dois Mil Setecentos e Cinquenta e Seis Reais)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	EXTA NORTE NF. 31585
Autenticação	6363478340531037l4

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363484017879121 4 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:42

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXATA NORTE DIST HOSPITALAR LTDA - EXATA NORTE

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
000.031.296
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0509 1379 3400 0144 5500 1000 0312 9646 [illegible]

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

VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
41517001298757 8 23/05/2017 08:36:04

15.265.998-6	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO REMETENTE

INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO 23/05/2017
RUA CONCEIÇÃO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA 23/05/2017
BELEM PA	FONE/FAX 3239-3800	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA 08:36:04

FATURA DUPLICATA

20586 22/06/2017 2.262,50	20587 07/07/2017 2.262,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

1.525,00	VALOR DO ISS 769,25	VALOR DO ISS 0,00	VALOR DO ISS 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.525,00	
0,00	VALOR DO ISS 0,00	VALOR DO ISS 0,00	VALOR DO ISS 0,00	VALOR DO ISS 0,00	TOTAL DO ISS 4.525,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

EMITENTE	0-EMITENTE			
1	CAIXA	2	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Linikuer Cardoso
Sete/Almoxarifado
HOSPITAL JEAN SITAR

ALMOXARIFADO
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN SITAR
DIA 2 NOSMORA 9-12

24 05 17 Fabiola

DADOS ADICIONAIS

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN SITAR
24/05/17

EXATA NORTE DIST HOSPITALAR
LTDA - EXATA NORTE
RUA UNEAS PINHEIRO, 2556 - MARCO
66095-100 BELEM - PA
FONE: 3277-1103

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
000.031.585
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1517 0609 1379 3400 0144 5500 1000 0315 8510 0031 5853

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

VENDA NORMAL NO ESTADO

415170014518949 07/06/2017 08:37:39

15.205.998-6

09.137.934/0001-44

INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)

23.453.830/0015-75

07/06/2017

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

UMARIZAL

66055-000

07/06/2017

BELEM

PA

3239-3800

08:38:00

07/06/2017 2.756,00

2.756,00	168,52	0,00	0,00		2.756,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.756,00

EMITENTE

0-EMITENTE

CAIXA

1

1,000

1,000

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospital JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 0
DIA 08/06/17 HORA 16:00 h

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
08/06/17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 08/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636347817095603714
Data da Operação	4/7/2017 16:44
Código de Barras	23792.96003 20000.000248 20015.569807 1 72130000215000
Valor do pagamento	R$ 2.150,00 (Dois Mil Cento e Cinquenta Reais)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	EXATA NORTE NF. 31592
Autenticação	636347834499197464

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6405

Sessão: 636348401787791214 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:41

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXATA NORTE DIST HOSPITALAR LTDA - EXATA NORTE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.031.592
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0609 1379 3400 0144 5500 1000 0315 9210 0031 5920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170014559407 07/06/2017 13:53:45

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. BAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)			23.453.830/0015-75	07/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	07/06/2017
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	3239-3800		13:54:00

FATURA/DUPLICATA
20681 07/07/2017 2.150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
2.150,00	365,50	0,00	0,00	2.150,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07/06 HORA 15:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ab agios 88280.18 Fat. 0,00 Tse 0,00 Mun Ente IBPT
Res. Lucro 0,00 Pres. 0,00 Nen. 0,00 Nen. 2.150,00 Dati
Compra HOSPITAL JEAN BITAR
Cod. Sefaz 105 - SEM DEBITO BANCARIO EM CC/1
Pedido 2.5
PAGAMENTO: 07/06/2017 - COPA - UNPLA CNV - PLENDA 07/06/2017
OBSERVAÇÕES

RESERVADO AO FISCO

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

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.565-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363478170956037l4
Data da Operação	4/7/2017 16:35
Código de Barras	23796.35002 20000.000040 16500.042102 4 72120000120941
Valor do pagamento	R$ 1.209,41 (Um Mil Duzentos e Nove Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	FARMA NF. 52448
Autenticação	636347829296853714

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636348401787791214 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:44

RECEBEMOS DE FARMA VISION DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 06/06/2017 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I

DATA DE RECEBIMENT	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL. Total NF: 1.209,41

NF-e
Nº: 52448 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FARMA VISION

FARMA VISION DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua Guaraci, 357
Galpao 3 Bairro: Setor Rodoviario
75515-491 Itumbiara - GO
Fone: (64)3430-8600
Fax: (64)3430-8600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 52.448
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
5217.0614.3108.3400.0108.5500.1000.0524.4810.1026.3502

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

PROTOCOLO DE USO
152170742543774 - 06/06/2017 18:30:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
105142166		14.310.834/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I		23.453.830/0015-75	06/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	06/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belem	(011)3672-5136	PA	18:28:27

FATURA/DUPLICATAS
06/07/2017 - 1209,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.209,41	145,13	0,00	0,00	1.209,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.209,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMEND	0				95.591.723/0140-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod. BR 050 KM 283 S/N, QD 5/7 e 7A, 32	CATALAO	GO	104596643

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			16,2000	15,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST ICMS	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VLR. TRIB. ICMS	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
182 30049099	(1) FLUCONAZOL 200MG/100ML GN Marca: SANOBIOL Lote: 17020000 - 28/02/19 Qtde: 54,00 PMC: 186,70	000 60	UM	54,0000	2,9500	0,0000 0,0000 %	159,41	159,41	19,13 0,00	0,00	12,00	0,00
900 30049099	(1) MIDAZOLAM 5MG/10ML GN (B1) Marca: HYPOLABOR Lote: AB-066317 - 31/01/19 Qtde: 500,00 PMC: 24,47 Lote: B1	000 60	UM	500,0000	2,1000	0,0000 0,0000 %	1.050,00	1.050,00	126,00 0,00	0,00	12,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/6/17 HORA 10:00HS.

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	HJB - LANÇADO FINANCEIRO 22/06/17 ( ) CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

DUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636347817095603714
Data de Operação	4/7/2017 16:48
Código de Barras	00190.00009 01041.768001 00512.404179 9 72130000270000
Valor do pagamento	R$ 2.700,00 (Dois Mil Setecentos Reais)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	HOSPFAR NF. 173417 PARC. 1/2
Autenticação	636347837195134964

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636348401787791214 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:38

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

Identificação do emitente
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
SIA SUL, 03
Complemento: LT 1700 1710 TRECHO 03
GUARA Cep:71200-030
BRASILIA/DF
Fone: 55613033500

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

N. 000173417
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5317 0626 9219 0800 0202 5500 2000 1734 1710 0736 5697

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	353170020094324 07/06/2017 11:51:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0743958600275	155138839	26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
011830/01-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	07/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CORREGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	07/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393860	PA		11:45:00

012173417 A	012173417 B						
07/07/2017	06/08/2017						
2.700,00	2.700,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.400,00	216,00	0,00	0,00	5.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JETLOG LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				12.723.621/0001-82
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO JOAO, 4765 QUADRA-L LOTE-18	ANAPOLIS			GO	104885718

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
010810	MICANIME 100MG PO LIOF CX/1FA (HCA/TOXOPLASMA MEDICAL-ABELLAB	30043099	200	6108	CX	20,000	270,0000	5.400,00	0,00	5.400,00	5.400,00	4,00%	0,00%	014380	31/03/2017	359,34

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09/6/17 HORA 15:00hrs

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 09/06/17
CONTABILIDADE / /

ATENÇÃO
PRODUTO PERECÍVEL
MERCADORIA URGENTÍSSIMA
Favor entregá-la mais breve possível

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353170020094324
ID 463135710[Aprovado com cláusula CIF, fete incluido no valor da mensalidade FIOSPFAR - AFE: 1.02705-6 AE: 120982-6 AS: 004/10 CLIENTE - Protocolo: 1464/17#Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 298722 Cond: 30/60 DIAS Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2197.26 (40.69%) Valor do ICMS relativo ao Fun
Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 421.20 Valor do ICMS Interestadual para a UF do destinatário: R$ 280.80

RESERVADO AO FISCO

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636347817095603714
Data da Operação	4/7/2017 16:49
Código de Barras	00391.58977 69874.107076 17000.000004 7 72130000050000
Valor do pagamento	R$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	I M HOSPITALAR NF. 2623
Autenticação	6363478375029474O4

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363484017877912l4 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:37

NF-e
Nº 000.002.623
SÉRIE: 1

I M HOSPITALAR LTDA - EPP
ROD BR 316, KM 05, S/N
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133551350
CEP: 67015220

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.002.623
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0614 1985 0600 0161 5500 1000 0026 2310 9002 6230

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	415170014532099 - 2017-06-07T10:13:08-0
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153464771	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA:
CNPJ: 14.198.506/0001-61	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	07/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**
BELEM	9132393800	PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**	
	07/06/2017	
	HORA DE SAÍDA	
	10:01:03	

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
89729-01	07/07/2017	500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	500,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0-Emitente				14.198.506/0001-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
ROD BR 316, KM 05, S/N	ANANINDEUA	PA	153464771	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00002340	VASCULHA DENT. TRIPLA C/TEARING (CX C/50UN) LT 16300/11 SAC 15/21	90183999	0400	0102	5102	1,0000	500,00	500,00			0,00		0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL DEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07/6 HORA 17:00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Banpará CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636347817095603714
Data da Operação	4/7/2017 16:28
Código de Barras	00191.13273 78205.433994 00060.000173 5 72110000099659
Valor do pagamento	R$ 996,59 (Novecentos e Noventa e Seis Reais e Cinquenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	IRMÃO TEIXEIRA NF. 46662 PARC. 2/2
Autenticação	636347824653259964

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636348401787791214 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:47



IRMAO [illegible] VEIXEIRA LTDA

[illegible]

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1517 0504 9767 1800 0179 5503 1000 0466 6210 0441 1940

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
[illegible]

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

CNPJ
[illegible]

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
[illegible]

CNPJ/CPF
[illegible]

DATA DE EMISSÃO
[illegible]

DATA ENTRADA/SAÍDA
05 MAI 2017

HORA ENTRADA/SAÍDA

ENDEREÇO
[illegible]

BAIRRO/DISTRITO
[illegible]

CEP
[illegible]

MUNICÍPIO
[illegible]

FONE/FAX
[illegible]

UF
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

FATURA
[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2.154,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.907,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CARTA DE CONTRATO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[illegible]				

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	NOME/RAZÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST ICMS	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VICMS	VIPI	ALICMS	ALIPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	21,28	343,68	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	132,25	1.597,22	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05/05 HORA 15:30

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
[illegible]

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]
RUA CONDOR JERONIMO PIMENTA, N 345, HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH, D.RONVALDO DE SUNAS E D.RONVALDO COELHO
BAIRRO/EMBRAZAL, AUT COM ORDEM DE COMPRAS N 504 [illegible]
[illegible]
[illegible] Caixa CR B/04 Vendedor [illegible]

RESERVADO AO FISCO

05 05 17 ✓

Banpará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

▸ **Importante**

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063634781709560371 4
Data da Operação	4/7/2017 16:47
Código de Barras	00191.62007 59816.238600 00108.141177 9 72130000085650
Valor do pagamento	R$ 856,50 (Oitocentos e Cinquenta e Seis Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	M M LOBATO NF. 95460
Autenticação	6363478362676349 64

Encerrar Sessão | Versão para impressão

▸SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363484017877912 14 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:39

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.095.460
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

MULTORATO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ROD AUGUSTO MONTENEGRO, KM 01, 1331
ICOARACI
BELEM
PA
TELEFAX: 0913201000
CEP: 66811000

CHAVE DE ACESSO
1517 0605 1093 8400 0107 5500 1000 0954 6052 5770 9146

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170014518571 - 2017-06-07T10:05:05-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151130515

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
05.109.381/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NAC DE SUV SOCIAL E HUMANO (1094663)

CNPJ/CPF
25.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
07/06/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66.055-080

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
07/06/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
08:04:06

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
149568-[illegible]	05/07/2017	856,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	856,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	856,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MULTORATO COM. E REPRESENTACOES LTDA	0-Emitente		NSH1133	PA	05.109.381/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1331 KM-23	BELEM	PA	151130515

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,700	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1	[illegible]	[illegible]	102	5.102	PA	1,0000	[illegible]	856,50					

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
07/06/17

Reclamações até 48 horas após a emissão.

CÁLCULO DO ISSQN

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

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 07/06/17 X

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636347817095603714
Data da Operação	4/7/2017 16:41
Código de Barras	23791.39609 97158.000006 10000.050608 2 72130000029160
Valor do pagamento	R$ 291,60 (Duzentos e Noventa e Um Reais e Sessenta Centavos)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	NEW MEDICA NF. 2641
Autenticação	63634783248450996 4

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363484017877911214 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:43

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636347817095603714
Data da Operação	4/7/2017 16:46
Código de Barras	00190.00009 03020.512004 00012.298170 2 72130000284314
Valor do pagamento	R$ 2.843,14 (Dois Mil Oitocentos e Quarenta e Três Reais e Quatorze Centavos)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	PAPELARIA DO ESTUDANTE NF. 89557
Autenticação	636347835703728714

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636348401787791214 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:40

NF-e
Nº 000.002.641
SÉRIE : 1

NOVA MEDICA COM E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
CNSA TELITE, TRAVESSA WE-12 GALPAO
CORUJEIRO
BELEM
PA
67076-200

Nova Médica

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.641
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

1517 0619 7695 7400 0100 5500 1000 0026 4110 0026 4152

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
415170014524187 - 2017-06-07 09:17:34-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154403385		19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	07/06/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	07/06/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		09:17:04

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS UF REMET
291,60	49,57	0,00	0,00	291,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		291,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0-Emitente				19.769.575/0001-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CPSATELITE, WE 12, N. 1000	BELEM		PA	154403385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOL	ITAJA			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL DESCONTO
	SELADORA TERMORETRATIL	8422.40.29	060	5102	UN	1,0000	291,60	291,60	291,60	49,57	0,00	17,00	0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07/06 HORA 10:00hrs

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 07/06/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Página 1 de 1

Nº 000.089.557
SÉRIE: 001

PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI-ME

TRV PADRE EUTIQUIO, 850
CAMPINA - Belém/PA
CEP 66015000
FONE (91) 32710568

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.089.557
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0611 2035 7800 0161 5500 1000 0895 5710 0089 557[illegible]

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	415170014681413 - 08/06/2017/ 13:05:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST	CNPJ
52913700		11.203.578/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E	23.453.830/0015-75	08/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	08/06/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Belém		PA		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]92	COLA EM BASTAO 9G BRW	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UND	20,00	0,07000	1,40	0,00	0,00	0,00		
	ENVELOPE PLAST OFICIO C/ 4 FUROS GROSSO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	400,00	0,18000	72,00	0,00	0,00	0,00		
[illegible]0589	FITA CORRETIVA MASTERPRINT	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UNID	20,00	2,17000	43,40	0,00	0,00	0,00		
	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/ 5000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	15,00	2,83000	42,45	0,00	0,00	0,00		
	MARCA TEXTO MASTERPRINT	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UND	45,00	0,82000	32,80	0,00	0,00	0,00		
[illegible]08	MARCADOR P/ QUADRO BRANCO AZUL MASTERPRINT	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UND	24,00	1,20000	28,80	0,00	0,00	0,00		
33	MARCADOR P/ QUADRO BRANCO CARBEX VERMELHO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UND	24,00	1,20000	28,80	0,00	0,00	0,00		
65276	PAPEL A4 COPIMAX	[illegible]	[illegible]	[illegible]	RSM	350,00	[illegible]	2.400,00	0,00	0,00	0,00		
	PASTA CATALOGO C/ 50 ENVELOPES	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	10,00	6,87000	68,70	0,00	0,00	0,00		
22	PASTA L ACP CRISTAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UND	50,00	0,50000	25,00	0,00	0,00	0,00		
[illegible]	PILHA ALCALINA AA ELGIN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UND	30,00	1,29000	38,60	0,00	0,00	0,00		
4C	PINCEL ATOMICO MASTERPRINT VERMELHO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UND	24,00	0,99000	23,52	0,00	0,00	0,00		
[illegible]08	PINCEL ATOMICO PILOT AZUL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UND	24,00	0,99000	23,52	0,00	0,00	0,00		
	TESOURA 17 CM BRW	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UND	5,00	2,07000	10,35	0,00	0,00	0,00		

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09/17 HORA 10:45

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.843,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.843,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$ 984,78 (37,20%) Fonte: IBPT	HJB - LANÇADO LANÇADO 09/06/17 (X) CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363478170956037l4
Data da Operação	4/7/2017 16:46
Código de Barras	00190.00009 03020.512004 00012.297172 5 72130000018450
Valor do pagamento	R$ 184,50 (Cento e Oitenta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	PAPELARIA DO ESTUDANTE NF. 89558
Autenticação	6363478359849787l4

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363484017877912l4 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:39

DESCONTO DE PARCELAS NÃO EXISTENTES EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL FATURADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe
Nº 000.089.558
SÉRIE: 001

APELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI-ME

TRV PADRE EUTIQUIO, 850
CAMPINA - Belém/PA
CEP 66015000
FONE (91) 32710568

Apelaria dos Estudantes

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.089.558
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0611 2035 7800 0161 5500 1000 0895 5810 0089 5581

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170014681533 - 08/06/2017/ 13:06:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152913700

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST

CNPJ
11.203.578/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA EMISSÃO
08/06/2017

ENDEREÇO
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
08/06/2017

MUNICÍPIO
Belém

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	JACARÉ P/ CRACHA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UND	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
10590	CRACHA HORIZONTAL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UND	200,00	0,37000	74,00	0,00	0,00	0,00		
14555	PASTA ARQUIVO MORTO AZUL ALAPLAST	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UND	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08/06/17 HORA 13:40:41

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	184,80

VALOR DO IPI	COFINS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**184,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos R$ 67,98 (37,06%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 08/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

Banpara CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.565-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000005399246600063634781709560371 4
Data da Operação	4/7/2017 16:21
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	599395
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.892,50 (Dois Mil Oitocentos e Noventa e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	FADEL NF.12331-12332
Autenticação	636347820913884964

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363484589181037 14 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 10:05

Nº 000.231 - FL 4.1
SÉRIE 1

3517 0615 0755 9000 0119 5500 1000 0123 2130 4963 6363

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

5102 VENDAS

153029622		15.078.556/0001-10

4151700144877181 06/06/2017 17:48:20

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH — CNPJ/CPF 23.455.830/0015-78 — Data de Emissão 06/06/2017

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 868 — UMARIZAL — CEP 66055-080 — Data de Saída 06/06/2017

BELEM — PA

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.267,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.267,00

P. L. FABEL INFORMATICA ME — JWB3190 — PA — 15.078.556/0001-10

RUA 28 DE SETEMBRO 1148 ALTOS — BELEM — PA — 153029622

VOLUMES

01299	PAPEL VERDE DAGUA SALMAO DISPERSON	49025810	102	5102	UN	2,00	11,50	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04256	PASTA AZ LG OFICIO AZUL TRAMA	48201800	102	5102	UN	15,00	6,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02955	CALC. MECNG 12 DIG KA6507E MESA SOLAR	84701000	102	5102	UN	5,00	13,10	65,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04071	ORGANIZADOR DE MESA TRIPLO FUME	39237000	102	5102	UN	3,00	81,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05350	DISPLAY ACRILICO CUTIA - WALLU	39269090	102	5102	UN	10,00	15,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01295	PAPEL VERDE DAGUA BRANCO FILIGRANA	48025810	102	5102	FX	1,00	11,50	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01295	TONER MAXPRINT C/CHIP CB436A/CB435A/CE	84439920	102	5102	UN	40,00	41,75	1.113,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HJB - LANÇADO
LANÇADO CSE 106 17 10
CONTABILIDADE

Empresa optante pelo simples nacional onde aproveitará o crédito de R$ 98,16 de ICMS. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT, ID 24137 CEST: 2905700 4302100 2919500 3303303 9 2905700 2401000 IPI 4224102 46216102 62906417

Nº 000.231 - FL 4.1
SÉRIE 1

P. L. FADEL INFORMATICA ME

RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 -
RECREIO - BELEM - PA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 012232 - FLS 01
SÉRIE 1

1517 0615 0758 9600 0110 5500 1000 8123 3216 9169 3658

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 VENDAS

CHAVE DE ACESSO: 41517015145443

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 07/06/2017 T07:41:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153629622

INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 15.078.596/0001-10

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ: 25.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 07/06/2017

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 S/O

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 68055-090

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 07/06/2017

MUNICÍPIO: BELEM

UF: PA

FONE/FAX:

HORA DA SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS: 0,00 | VALOR DO ICMS: 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 0,00 | VALOR DO FRETE: 0,00 | VALOR DO SEGURO: 0,00 | DESCONTO: 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA: 525,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: P. L. FADEL INFORMATICA ME | FRETE POR CONTA: 2 | CÓDIGO ANTT: JWD3198 | PLACA DO VEÍCULO: PA | CNPJ/CPF: 15.078.596/0001-10

ENDEREÇO: RUA 28 DE SETEMBRO 1148 ALTOS | MUNICÍPIO: BELEM | UF: PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153629622

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
53059	DISPLAY A4 ACRILICO C/TIRA - WALEU	39241000	102	5102	UN	45,00	11,90	525,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Empresa optante pelo simples nacional nesta operação é devido do ICMS de 2,10%. Valor aprox. pelos tributos 11% fonte IBPT, RS 10.81 CNAE: 3901500 PC 4220563

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 08/06/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Recebemos de P. L. FADEL INFORMATICA ME os produtos da Nota Fiscal indicado ao lado

Emissão: 07/06/2017 Destinatário: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 525,50

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 012232 - FLS 01
SÉRIE 1

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000005399246690006363478170956037l4
Data da Operação	4/7/2017 16:20
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DA AMAZONIA S.A.
Agência	81
Conta	713039
Tipo da Conta	2 - Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.480,00 (Um Mil Quatrocentos e Oitenta Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	RAEL NF. 245
Autenticação	6363478109897947464

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363484589181037l4 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 10:13

RECEBEMOS DE RAEL C. RODRIGUES - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.245
SÉRIE: 1

RAEL C. RODRIGUES - EPP

R PC RUA JOSE LEONIDAS, 14 - loja - CENTRO, Iriruia, PA - CEP: 68655000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.245
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0619 4992 5700 0168 5500 1000 0002 4513 0707 0030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		415170014405822 - 06/06/2017 09:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ**
154351121		19.499.257/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	05/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	05/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem		PA		11:16

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.480,00

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	1.480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
25112	CARNE CABECA DE LOMBO	02102000	0400	5102	KG	100,0000	14,8000	1.480,00					

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL GERAL DE BELÉM
07/06/17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO





Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000005399246600063634781709560371 4
Data da Operação	4/7/2017 16:21
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	130
Conta	125091
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.251,00 (Três Mil Duzentos e Cinquenta e Um Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	SAMED NF. 7795
Autenticação	636347820455291214

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363484589181037 14 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 10:06

WHITE MARTINS

NOTA DE COBRANÇA Nº 68024
PG 1 / 1
VIA UNICA

White Martins Gases Ind.Norte Ltda.
UNIDADE: BELEM
ENDEREÇO: ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N - KM 12 BAIRRO/DISTRITO: COL PINHEIRO
MUNICIPIO: BELEM UF: PA
FONE/FAX: 08007099000 CEP: 66820000

CNPJ	Data da Emissão
34.997.955/0013-23	07/06/17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151450706	

DESTINATÁRIO

NOME /RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J/C.P.F
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75
ENDEREÇO	BAIRRO /DISTRITO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000
MUNICIPIO / FONE /FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM 5591 + 32393800	PA	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037811	Locação Cilindro Medic G.E.	1	14,8700	14,87
40037852	Locação Recipiente Criog. 02	1	447,7200	447,72
40037866	Locação Cilindro PAT	40	14,8700	594,80
40153909	Loc Cil Vipmay	5	14,8700	74,35

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA
1.131,74

DADOS DE SEGURANÇA MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

CASO VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS,TANQUES,ETC.), **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO**

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGTO: 280 CR 28 DDL VENC: 05/07/17 ENTRADA: 0
FILIAL/FAB: RSU010 Nº PED.: 23755641 COD.DOC: LO UN.ATRIB: RSU010

CC - 01022060.

PAGO
04/07/17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 30/06/17
CONTABILIDADE ____/____

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S.DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	NOTA DE COBRANÇA Nº
/ /			68024

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000005399246600006363478170956037l4
Data da Operação	4/7/2017 16:45
Código de Barras	23793.39803 97158.000014 59002.935704 1 72130000138079
Valor do pagamento	R$ 1.380,79 (Um Mil Trezentos e Oitenta Reais e Setenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	SUPERMED NF. 34621 PARC. 2/3
Autenticação	636347834825291214

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636348401787791214 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:41

Recebemos de SAMED IMP. COM. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000.007.795 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAMED IMP. COM. E REP. LTDA
Av. Dr. Anysio Chaves. 853
Aeroporto velho - 68030-290
SANTAREM - PA
FONE: (93)3523-1064

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

N.º 000.007.795
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0622 9761 3800 0163 5500 1000 0077 9510 0062 3605

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQUIR.
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170014562947 07/06/2017 14:24:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151423938
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	07/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP		DATA DE SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000		07/06/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11)3672-5136	PA		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
007795	9753,00	0,00	9753,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
007795A	07/07/2017	3251,00	007795B	22/07/2017	3251,00	007795C	06/08/2017	3251,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	V.APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2795,46(28,66%)	9753,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9753,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				000.000.000-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000002437	QUALLITY DTIA 90 5 L	34029039	0102	5102	UN	20,00	78,00	1560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000046353	ZOOLAB - OC 1180 NEUTRAL FLOOR CLR BB 20L	34021390	0102	5102	UN	3,00	319,00	1257,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001567	LIMPADOR NEUTRAL P/ PISO PREMISSE - GEL CLEAN ANTI-SEPTICO ALCOOL 70% COM EMECTANTES UNID	34011130	0102	5102	UN	102,00	12,00	1224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000012290	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 2 DOBRAS C/ 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	125,00	10,32	1290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001550	PREMISSE - SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5% - 800ML UNID	34011100	0102	5102	UN	180,00	13,00	2340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001542	PREMISSE - SABONETE CREMOSO EVAS - 800ML UNID	34012010	0102	5102	UN	180,00	9,90	1782,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 9.6.17 HORA 16:20:425

TECLINA CONCEIÇÃO
SETOR FINANCEIRO
HOSPITAL JEAN BITAR
08/06/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vlr Aprox Tributos 832795,46 (28,66%) Fonte: IBPT

pedido de compra 46216/1993

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DESDE 01/01/2015 LEI COMPLEMENTAR N. 123 DE 14/12/2006

INFORMACOES BANCARIAS
BANCO DO BRASIL- AG: 0130-9 - CC: 12500-1

CFOP: 5.102 = 9.753,00 |

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 08/06/17
CONTABILIDADE ____/____/____

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/06/2017 14:24:07

Desenvolvido por Digisat Tecnologia - www.digisat.com.br

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : Emissão : 28/06/2017
Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :
Favorecido : Srª Pamela Suellen Araujo da Silva
Descrição do Evento : PAGAMENTO DE TRCT

Dados Bancários: CHEQUE

Vencimentos	: 1) Data : 30/06/2017	R$:	4.895,90
e	: 2) Data :	R$:	
Valores	: 3) Data :	R$:	
	: 4) Data :	R$:	

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

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
Suelen Heller	Alino Cordeiro ANALISTA DEPTº. PESSOAL INDSH-CHJB		RODRIGO FRÖHLICH DIRETOR ADM. FINANCEIRO INDSH CPA 2069862-3 CENTRO HOSPITALAR JEAN SITAR



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000185	6	R$ 4.895,90
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000185	6	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE QUATRO MIL OITOCENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A PAMELA SUELLEN ARAUJO DA SILVA OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM, 29 DE JUNHO DE 2017

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belem - PA
CONFECÇÃO: 10/2016

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700153⑈ 0030001855⑈ 000041685850⑈

Eu Pamela Suellen Araujo da Silva recebi o cheque no valor de R$ 4.895,90 em 29/06/2017 às 10:15 referente ao pagamento da minha rescisão

Ass. Pamela Suellen Araujo da Silva

CPF: 006.600.092.00

Banpará

CARD

Reemissão do Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858-5
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636347817095503714
Data da Operação	4/7/2017 16:25
Código de Barras	00190.00009 01042.837003 00014.056170 1 72110000044280
Valor do pagamento	R$ 442,80 (Quatrocentos e Quarenta e Dois Reais e Oitenta Centavos)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	TRIMED NF. 14645
Autenticação	636347822879509964

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636348401787791214 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:48

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 34621
SÉRIE 1

Supermed

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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:35-3431-4148

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

Nº 34621
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3117 0611 2060 9900 0107 5500 1000 0346 2111 4015 3302

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131172571088094 02/06/2017 08:48:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.449/0030		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INOSH (17757)	23.453.930/0016-75	02/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 540	URMARIZAL	66055-000	07 JUN 2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9133730831	PA		

FATURA / DUPLICATA

9034621A	30/06/2017	1.380,79	9034621B	07/07/2017	1.380,79	9034621C	14/07/2017	1.380,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.142,37	170,00	0,00	0,00	4.142,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.142,37

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				60664829003516

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO CLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7050, 7080	POUSO ALEGRE	MG	186544060/0583

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	CAIXA			179,05	179,05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	% ICMS	% IPI
3051	CATETER P/DIAL.TIPO SCRIBD VQ-HEMODIMA LA 39157 (09/04/17	00382727	000	6.107	PC	300	0,7175	153,45	145,68	10,04		7,00	
21772	LUVA P/ PROCED.N.ESTR.M -ESTERIL.100. C/20												
	LT 21E3C00618 (2/12/21 21E3C00622N (13/12/21	40151900	000	6108	CX	11	200,0910	2.000,91	1.988,01	159,99		4,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 1/6 HORA 15:40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ir r15 p3 ...
ITEM 2 Alíquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal
Emenda Constitucional 87 de 2015
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 320,50
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 213,68
Pedido: 25364
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS-MG
Solar do Comércio: (11)4063-2998 / 4063-2236 / 4063-2243
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota...: 9 Cubagem: 0,47

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 23/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

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

Vanessa Queiroz
Farmacêutica
CRF/PA: 3519
Hospital João Bitar

151

NFe Nº 0000014645
Série 001

TRIMED

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Série: 1
Entrada: 0
Nº 0000014645
Série: 001
Folha: 1/1

1

1517 0604 2507 4200 0155 5500 1000 0140 4511 2865 1364

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

Vendas a prazo

152165968

415170014592195 - 07/06/2017 - 17:20:30

04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR

Rua Conego Jeronimo Pimentel, 345

Umarizal

73.453.830/0015-75

07/06/2017

06055-000

07/06/2017

Belém

91 3239 3821

PA

17:14:00

Fatura

Cálculo dos Impostos

0,00	0,00	0,00	0,00	18,60			442,80
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		442,80

Transportador / Volumes Transportados

D - Emitente

Dados dos Produtos

Dados Adicionais

I-DOC EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/ SIMPLES NACIONAL
B-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO BIONEXO 45364364
Tno Aprox: R$ 16,00 Fed - R$ 0,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT H4T2P7

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09/06/17 HORA 17:20

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 09/06/17
CONTABILIDADE

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	0004168585-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000005399246600063634781709560371 4
Data da Operação	4/7/2017 16:30
Código de Barras	23790.02609 97165.000015 71039.379103 4 72110000186799
Valor do pagamento	R$ 1.857,99 (Um Mil Oitocentos e Sessenta e Sete Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF. 3192
Autenticação	6363478258213B4954

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6505

Sessão: 636348401787791214 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:46

NOTA FISCAL Nº 3192 SÉRIE 50

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem — UF: PA
8869900 — CEP: 66820-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 3192
SÉRIE 50 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0634 5979 5500 1323 5505 0000 0031 9216 6627 3113

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
415170014621272 07/06/2017 20:52:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 34.597.955/0013-23	
NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO: 07/06/2017
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 07/06/2017
MUNICÍPIO: Belem	FONE/FAX: (59) 3239-3800	UF: PA	ENDEREÇO NACIONAL:	HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 20:50:51

Duplicata Nº 3192 1 Vencimento 07/06/17 Valor R$ 1.867,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.867,99	VALOR DO ICMS: 317,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.176,97
VALOR DO FRETE: 691,02	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.867,99

RAZÃO SOCIAL: JB Transportes de Cargas Ltda EPP	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO: NLI4829	UF: GO	CNPJ/CPF: 03.299.955/0001-80
ENDEREÇO: RUA BARAO DE MAUA, 111	MUNICÍPIO: GOIANIA			UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102583432

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
793	GRANEL	WM		1.046,760	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
4000290	Oxigenio Liquido Cryogenic Transp	28044000	0060	5102	M3	793,0000	1,4842	1.176,97	1.867,99	317,56	0,00	17,00	0,00

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 08/06/17 10
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

FATURA Nº	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Banpará CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858-5
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363478170956037l4
Data da Operação	4/7/2017 16:37
Código de Barras	23790.02609 97163.000009 29039.379101 7 72120000004792
Valor do pagamento	R$ 47,92 (Quarenta e Sete Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF. 44032
Autenticação	6363478304085724G4

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363484017877912l4 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:43

NOTA FISCAL N.º 44032 SÉRIE 16

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 44032
SÉRIE 16 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0634 5979 5500 1323 5501 6000 0440 3216 6632 4356

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
415170014658851 08/06/2017 10:14:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
08/06/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - ,

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
08/06/2017

MUNICÍPIO
Belem

FONE/FAX
(59) 3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
10:12:55

FATURA
Duplicata: Nº 44032-1 Venc.: 06/07/2017 Valor: R$ 47,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
47,92	8,14	0,00	0,00	43,60

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CILINDROS	WM		1.350,110	1.350,110

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
48064847	Dolgenix Medicinal Carga Cil G	28044000	000	5101	UN	1,0000	21,7998	21,80	23,98	4,02	0,00	17,00	0,00
48154466	Dolgenix Med Carga Vigesq	28044000	000	5101	UN	1,0000	21,7998	21,80	23,98	4,02	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND.PAGTO: 28D CR /REFORNIM PARC. 1 ENTRADA: 0,00FILIAL/FABRICA RUBRICA CODEX SOVT VEICULO/ROTA/VIAGEM 312517160000[illegible] A. G. CRUZ - ME, situado a Av. [illegible], Jobi W - Sao Braz - Belem - Para, Inscrita Estadual n 15-2337611/CNPJ n 05564492/0001-36, Registro Especial n 152 de 05/05/2008, Loja: 0004243 Loc: 302341715000 Cilindro: 02010174 Loc: 30254171500[illegible] Cilindro: 005028027

RESERVADO AO FISCO

Teima Conceição
Estagiária - Matrícula 2
Mossoró - RN

IJB - LANÇADO
CONCEITO 08/06/17
CONTABILIDADE / /

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000005399246600063634781709560371 4
Data da Operação	4/7/2017 16:31
Código de Barras	23790.02609 97159.000021 20039.379100 4 72110000113174
Valor do pagamento	R$ 1.131,74 (Um Mil Cento e Trinta e Um Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	03/07/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF. 68024
Autenticação	636347826889666214

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636348401787791214 | Data: quarta-feira, 5 de julho de 2017 | Hora: 08:46

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 06/07/2017

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

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636-545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063634951848115350 4
Data da Operação	6/7/2017 15:32
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	591211
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 53.025,25 (Cinquenta e Três Mil Vinte e Cinco Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	CIRURGIÕES NF. 23 COMP.05-17 (50%) - PARC. 2/2
Autenticação	636349519292101444

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636349533001495672 | Data: quinta-feira, 6 de julho de 2017 | Hora: 16:04

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992460000636349518481153564
Data da Operação	6/7/2017 15:39
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	591211
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 4.692,50 (Quatro Mil Seiscentos e Noventa e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	CIRURGIOES ASSOCIADOS NF. 24 COMP.04-17 (PARC.2/2)
Autenticação	636349523636688304

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636349533001495672 | Data: quinta-feira, 6 de julho de 2017 | Hora: 15:55

PAGO
06/07/17

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000355**
Data e Hora de Emissão	**25/05/2017 16:07:14**
Código de Verificação	**2d06282c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA**
CPF/CNPJ: **12.157.457/0001-93** Inscrição Municipal: **190032-4**
Endereço: **AVENIDA ALMIRANTE BARROSO, Nº001454 - ANDAR 5 SETOR ENDESCOPIA - BAIRRO MARCO - CEP:66093-020** Telefone: **91 918840102**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **endoscopia01@me.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **giovani.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

VALOR DE R$ 89.800,00 REFERENTE AOS EXAMES DE ENDOSCOPIA, COLONOSCOPIA E CPRE, CONFORME CONTRATO PRINCIPAL E ADITIVO CONTRATUAL EM OUTUBRO DE 2016. VALOR DE R$ 4.800,00 REFERENTE AOS EXAMES DE BRONCOSCOPIA, CONFORME ADITIVO CONTRATUAL DE OUTUBRO DE 2016. VALOR DE 4.500,00 REFERENTE AOS EXAMES DE LARINGOSCOPIA, CONFORME ADITIVO CONTRATUAL DE OUTUBRO DE 2016. [illegible]

End - 01011090 - 91.852,00

Tributável	Item		Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	HONORARIOS MEDICOS	Ult. 01011230 - 3.248,00	1	95100,00	95.100,00

IR - 1.426,50

Inss - 4.422,15

Liq. 89.251,35

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 618,15	R$ 2.853,00	R$ 0,00	R$ 1.426,50	R$ 951,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 95.100,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 95.100,00	3,00%	R$ 2853,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 12/06/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 8640209900 - cao diagnostAtividades de serviços de complementaçao diagnostica e terapeutica nao especificadas anteriormente
Serviço: 0409 - Terapias de qualquer especie destinadas ao tratamento fisico, organico e mental.

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000023**

Data e Hora de Emissão: **22/06/2017 09:43:32**

Código de Verificação: **78ca8d4d**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA ME**

CPF/CNPJ: **24.959.667/0001-84** Inscrição Municipal : **271334-0**

Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, Nº6955 - RUA ANDORINHA QD 13 LT 10 - BAIRRO PARQUE VERDE - CEP:66635-110**

Telefone: **91 32429508**

Município: **BELÉM** UF: **PA**

Email: **finacon@finaconcontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Inscrição Municipal: **2677821**

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

Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA**

E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF A COMPETÊNCIA DE MAIO 2017
BANCO DO BRASIL
AGENCIA 3986-7
C/C 59-121-1

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1	113000,00	113.000,00

IR - 1.695,00

Pcc - 5.254,50

Líq - 106.050,50

01011040 - 67.800,00

01011190 - 22.600,00

01011020 - 22.600,00

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 22/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 734,50	R$ 3.390,00	R$ 0,00	R$ 1.695,00	R$ 1.130,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 113.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 113.000,00	3,00%	R$ 3390,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/07/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELÉM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 863059900 - o especificadAtividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000053992466000636349518481153564
Data da Operação	6/7/2017 15:38

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	2939
Conta	19309
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 44.625,68 (Quarenta e Quatro Mil Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	BRACALHÃO NF. 355 COMP.05-17 (50%) - PARC. 2/2
Autenticação	636349523360903524

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363495330014956?2 | Data: quinta-feira, 6 de julho de 2017 | Hora: 15:55

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000024
Data e Hora de Emissão	22/06/2017 09:47:39
Código de Verificação	605e6e28

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA ME**

CPF/CNPJ: **24.959.667/0001-84** Inscrição Municipal : **271334-0**

Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, Nº6955 - RUA ANDORINHA QD 13 LT 10 - BAIRRO PARQUE VERDE - CEP:66635-110** Telefone: **91 32429508**

Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **finacon@finaconcontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Inscrição Municipal: **2677821**

Município: **BELEM** UF: **PA** Telefone: **91 113672513**

E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇOS PRESTADOS DE ASSESSORIA - DIRETORIA TÉCNICA REF. A COMPETÊNCIA DE MAI/2017

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS DE ASSESSORIA - DIRETORIA	1	10000,00	10.000,00

IR - 150,00 C.C - 01033300

PIS - 465,00

Liq. 9.385,00

HJB - LANÇADO

FINANCEIRO 22/06/17

CONTABILIDADE ___/___/___

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 65,00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 100,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 10.000,00	3,00%	R$ 300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2017

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/07/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL

Incidência: BELÉM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 8630599 00 - 0 especificadAtividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente

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

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO00005399246600063634951848115356 4
Data da Operação	6/7/2017 15:37
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	421
Conta	4189
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 103.235,00 (Cento e Três Mil Duzentos e Trinta e Cinco Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	DELPHOS NF. 78 COMP.05-17 (50%) - PARC. 2/2
Autenticação	636349522393859896

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636349533001495672 | Data: quinta-feira, 6 de julho de 2017 | Hora: 15:56

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20170612u1f99013594z

Número da Nota	00000078
Data e Hora da Emissão	12/06/2017 13:58:07
Código de Verificação	UARD-VZ6X

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **15.527.873/0001-24** Inscrição Municipal: **4.636.646-5**
Nome/Razão Social: **DELPHOS CLÍNICA MÉDICA LTDA**
Endereço: **R VISC DE CACHOEIRA 00085, AP 121 - VILA NOVA CAONCEIÇÃO - CEP: 04512-030**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.463.930/0015-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços prestados em UTI Adulto e plantão clinico geral, conforme contrato, referente ao mês de maio de 2017.

IR - 3.300,00
PIS - 1.430,00
TOTAL 206.470,00

01011250 - 136.400,00
01011190 - 41.800,00
01011200 - 41.800,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 220.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	3.300,00	2.200,00	5.600,00	1.430,00

Código do Serviço: **04030 - Medicina e biomedicina**

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	220.000,00	2,00%	4.400,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 36.740,00 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2017.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 12/06/17 14
CONTABILIDADE ___/___/___

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.630/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000005399246600006304951848115356 4
Data da Operação	6/7/2017 15:33

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	40
Conta	068538
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.885,89 (Dois Mil Oitocentos e Oitenta e Cinco Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	HAUTER NF. 27 COMP.05-17 (50%) - PARC. 2/2
Autenticação	636349520298833080

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636349533001495672 | Data: quinta-feira, 6 de julho de 2017 | Hora: 16:02

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000027
Data e Hora de Emissão	29/06/2017 14:41:24
Código de Verificação	b417b5d2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HAUTER |&| MAUES SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA -ME**
CPF/CNPJ: **24.758.234/0001-60** Inscrição Municipal: **270151-7**
Endereço: **AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARÉ, Nº142 - BAIRRO CIDADE VELHA - CEP:66020-000** Telefone: **91 81310708**
Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **ESCRITORIOTOPCONTABIL@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **finaceiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVICOS MEDICOS REFERENTES A MAIO 2017.

Tributável SIN	Item		Qtde	Unitário R$	Total R$
	SERVICOS MEDICOS.	0101040 - 1.537,50 0101190 - " 0101200 - 3.075,00	1	6150,00	6.150,00

IR - 92,25

PCC - 285,98

Liq. 5.771,78

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 29/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 39,98	R$ 184,50	R$ 0,00	R$ 92,25	R$ 61,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.150,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 6.150,00	3,00%	R$ 184,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/07/2017
Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 863050101 - unsos para reAtividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

PAGO
20/06/17

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000630349518481153564
Data da Operação	6/7/2017 15:34
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	4995
Conta	62391
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de fornecedores
Valor	R$ 2.104,80 (Dois Mil Cento e Quatro Reais e Oitenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	HJA NF. 333 COMP.05-17 (50%) - PARC. 2/2
Autenticação	6363495207279O1072

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363495330014956?2 | Data: quinta-feira, 6 de julho de 2017 | Hora: 16:01

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000333**

Data e Hora de Emissão: **27/06/2017 18:57:28**

Código de Verificação: **8630bbb0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HJA SERVICOS MEDICOS LTDA**
CPF/CNPJ: **18.421.161/0001-14** Inscrição Municipal: **227361-3**
Endereço: **RUA ENG FERNANDO GUILHON, Nº002759 - APTO 201 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-200** Telefone: **91 913229533**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **edelima@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO PERÍODO DE 15/04/2017 A 15/05/2017.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	01	1	4800,00	4.800,00

IR - 72,00

PCC - 223,20

Líq. 4.504,80

PAGO 30/06/17

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 31,20	R$ 144,00	R$ 0,00	R$ 72,00	R$ 48,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 4.800,00	3,00%	R$ 144,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/07/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 864020700 - m uso de radiServicos de diagnostico por imagem sem uso de radiacao ionizante, exceto ressonancia magnetica
Serviço: 0409 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
Cliente, de acordo com contrato.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO ___/___/___ ( )
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636349518461153564
Data da Operação	6/7/2017 15:36
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA
Agência	0049 - AG. BANPARA EMPRESARIAL
Conta	000423785-4
Valor	R$ 69.988,64 (Sessenta e Nove Mil Novecentos e Oitenta e Oito Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Descrição	J B CLINICOS NF. 31 COMP.05-17 (50%) - PARC. 2/2
Autenticação	636349522039324108

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6405

Sessão: 636349533001495672 | Data: quinta-feira, 6 de julho de 2017 | Hora: 16:04

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000031**

Data e Hora de Emissão: **01/06/2017 13:53:06**

Código de Verificação: **7f5b66f5**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA**

CPF/CNPJ: **24.685.934/0001-72** Inscrição Municipal: **269599-0**

Endereço: **RUA BERNAL DO COUTO, Nº469 - SALA 02 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-080** Telefone: **91 32120043**

Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **cf.contabil@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Inscrição Municipal: **2677821**

Município: **BELEM** UF: **PA** Telefone: **91 113672513**

E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA, CONFORME CONTRATO CELEBRADO EM 01/04/2015.
DADOS PARA DEPÓSITO:
BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A Nº 037
AG. 049
CONTA 423785-4

Tributável SIM	Item SERVIÇOS MÉDICOS	Qtde	Unitário R$	Total R$
	IR - 2.237,25 01011020 - 70.846,25 FDA - 6.935,48 01011200 - 70.846,25 01033120 - 7.437,50 Liq. 139.977,28	1	149150,00	149.150,00

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 23/06/17 14
CONTABILIDADE ___/___/___

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 969,48	R$ 4.474,50	R$ 0,00	R$ 2.237,25	R$ 1.491,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 149.150,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 149.150,00	3,00%	R$ 4474,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/07/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELÉM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 863050300 - a a consultasAtividade medica ambulatorial restrita a consultas
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000005399246600006363495184811535564
Data da Operação	6/7/2017 15:38
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	4905
Conta	63320
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 4.692,50 (Quatro Mil Seiscentos e Noventa e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	LAGE E RABELO NF. 48 COMP.05-17 (50%) - PARC. 2/2
Autenticação	636349522896210076

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636349533001495672 | Data: quinta-feira, 6 de julho de 2017 | Hora: 15:56

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.030/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	88)0000053992466000636349518481153564
Data da Operação	6/7/2017 15:33
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	NEFRO ASSOCIADOS SS LTDA
Agência	0014 - METRO TELEGRAFO
Conta	000302273-0
Valor	R$ 5.631,00 (Cinco Mil Seiscentos e Trinta e Um Reais)
Descrição	NEFRO ASSOCIADOS NF. 168 COMP.05-17 (50%) - PARC. 2/2
Autenticação	6363495200041418O8

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636349533001495672 | Data: quinta-feira, 6 de julho de 2017 | Hora: 16:05

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000048
Data e Hora de Emissão	09/06/2017 15:06:33
Código de Verificação	bc859345

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP**
CPF/CNPJ: **22.368.783/0001-01** Inscrição Municipal : **254617-5**
Endereço: **TRAVESSA CHACO, Nº001975 - BAIRRO MARCO - CEP:66093-541** Telefone: **91 913223975**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **CABRAL-CONT@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **FINANCEIRO.HJB@INDSH.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REF SERVIÇOS MÉDICOS NO PERÍODO DE 31/05/2017 A 31/05/2017.

001520

CC-

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONSULTA MÉDICA	1	10000,00	10.000,00

IR - 150,00
PCC - 465,00
Liq. 9.385,00

01011020 - 8.000,00
01011520 - 2.000,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 10.000,00	3,00%	R$ 300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/07/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 8630501 01 - uroos para reAtividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de procedimentos cirurgicos
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 11/06/17 14
CONTABILIDADE ___/___/___( )

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000639**

Data e Hora de Emissão: **05/06/2017 11:11:58**

Código de Verificação: **5dd551e5**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **O. F. R. SERVICOS EM SAUDE S/S LTDA**

CPF/CNPJ: **17.853.238/0001-62** Inscrição Municipal: **223771-2**

Endereço: **ESTRADA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, Nº001476 - SALA 1310 ED EVOLUTION - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-200**

Telefone: **91 913259357**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **setorfiscal3@ncaassociados.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

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

Município: **BELEM** UF: **PA**

Inscrição Municipal: **2677821**

Telefone: **91 113672513**

E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTES AO MÊS DE MAIO/17

20.000 - 01011020

7.500 - 01011040

7.000 - 01022250

Tributável SIM	Item SERVIÇOS MEDICOS	Qtde	Unitário R$	Total R$
		1	35000,00	35.000,00

IR - 525,00

Pol - 1.627,50

Liq. 32.847,50

HJB - LANÇADO

FINANCEIRO 05/06/17

CONTABILIDADE ___/___/___

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 227,50	R$ 1.050,00	R$ 0,00	R$ 525,00	R$ 350,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 35.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 35.000,00	3,00%	R$ 1050,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2017

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/07/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL

Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 861010100 - EXCETO PRONTATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

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

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000168
Data e Hora de Emissão	24/05/2017 17:29:17
Código de Verificação	f8584f42

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: NETRO ASSOCIADOS S/S LTDA - ME

CPF/CNPJ: 08.150.000/0001-46 Inscrição Municipal: 170339-8

Endereço: RUA JOAO BALBY, Nº000845 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-260 Telefone: 91 913276274

Município: BELEM UF: PA Email: escredir@veloxmail.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

CO - 040 11120

Tributável BH	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.	1	12000,00	12.000,00

IR - 180,00

PIS - 78,00

[illegible] 10.362,00

HB - LANÇADO

24/05/17

PIS (0,6500%):	COFINS (2,5000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 78,00	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 180,00	R$ 120,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.000,00

Valor Total/Isento/Substituído:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 12.000,00	3,00%	R$ 360,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Nº de Competência da Nota Fiscal: 05/2017 Tributação: TRIBUTÁVEL

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

Data do vencimento do boleto/fatura para a nota (NFSe): 24/05/2017 Recolhimento: SE A RECOLHER PELO PRESTADOR

Código 06.02.0500 - Cirurgia geral, vascular, dos aparelhos digestivo e endócrino, não especificadas anteriormente

Serviço Prest. - Serviços de cirurgia geral, vascular, do aparelho digestivo e endócrino

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-73
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I6J000005399246600063634951848115356 4
Data da Operação	6/7/2017 15:32

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	513296
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 16.423,75 (Dezesseis Mil Quatrocentos e Vinte e Três Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	O.F.R. SERVIÇOS NF. 639 COMP.05-17 (50%) - PARC. 2/2
Autenticação	636349519703825464

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636349533001495672 | Data: quinta-feira, 6 de julho de 2017 | Hora: 16:03

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000087
Data e Hora de Emissão	19/06/2017 11:13:14
Código de Verificação	bb859ad1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SAUDE CENTER LTDA**
CPF/CNPJ: **03.307.678/0001-00** Inscrição Municipal : **148559-4**
Endereço: **ESTRADA DO CHACO, Nº000357 - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-080** Telefone: **91 913244246**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **silverpsilva@ig.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000343 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Inscrição Municipal: **2677821**
Município: **BELEM** UF: **PA** Telefone: **91 113672513**
E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA REF MAIO/2017

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONF ACINA	1	14600,00	14.600,00

010220 - 3.650,00
010221 00 - 10.950,00

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 20/06/17.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 19/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.600,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 14.600,00	2,00%	R$ 292,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 8550000400 - Atividades de fisioterapia
Serviço: 0408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000539924660006363495184811535564
Data da Operação	6/7/2017 15:35
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	132233
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 7.300,00 (Sete Mil Trezentos Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	SAÚDE CENTER NF.87 COMP.05-17 (50%) - PARC. 2/2
Autenticação	636349521293689564

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6505

Sessão: 636349533001495672 | Data: quinta-feira, 6 de julho de 2017 | Hora: 16:00

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000636349518481153564
Data da Operação	6/7/2017 15:36
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	4995
Conta	63517
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 36.836,13 (Trinta e Seis Mil Oitocentos e Trinta e Seis Reais e Treze Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	SCM SERVIÇOS NF.201720 COMP.05-17 (50%) - PARC. 2/2
Autenticação	636349521655256692

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME
AL CAPANEMA, 191
CEP: 68743-160 - Bairro: ESTRELA
Município: Castanhal - PA
E-mail: josetesantos@hotmail.com
Fone: 993233490

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
24.249.629/0001-38	0	4469

Número da NFS-e	
201700000000020	
Data do Serviço	Código Verificador
26/05/2017	4379867c

Prefeitura Municipal de Castanhal/PA
Secretaria Municipal de Finanças
Fone: 37214205 - http://portal.castanhal.pa.gov.br:8086/nfse

Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
26/05/2017	Tributação no município	Castanhal/PA

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN.SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço: CONEGO JERONIMO, 543
Cidade: Belém | UF: PA | Fone: 91 32393938 | CEP: 66055-000
Bairro: UMARIZAL
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75 | Inscrição Municipal: ********** | Inscrição Estadual: **********
E-mail: **********

Município de Prestação do Serviço: Belém/PA

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ********** | CNPJ / CPF: ********** | Inscrição Municipal: **********
E-mail: ********** | Fone: **********

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALÍQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
NOTA FISCAL REF AO SERVIÇO MEDICO PRESTADO NO MES DE MAIO/2017. R$ 75.000,00 CONSULTAS AMBULATORIAS - R$ 3.500,00 IMPOSTO RETIDO NA FONTE: PIS-610,25 COFINS-2.356,00 IRPJ-1.177,50 CSLL-786,00	78.500,00	2,5000	1.962,50	Não

IR - 1.177,50
PCC - 3.660,25
liq. 73.672,25

JB - LANC.
26/05/17

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

CIDE	COFINS	COFINS Importação	CPRB	INSS	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
**********	**********	**********	**********	**********	**********	**********	**********

Base Calculo ISSQN Própria	Valor do ISSQN Próprio	Base Calculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Desconto
78.500,00	1.962,50	0,00	0,00	1.962,50	0,00

Valor Total da NFS-e	78.500,00	Valor Liquido da NFS-e	78.500,00

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R$ 1.962,50; Est: R$ 0,00; Fed: R$ 0,00; Total: R$ 1.962,50.

54.950 - 01011040
15.700 - 01011020
7.850 - 01011020.

Consulta realizada em 26/05/2017 as 16:46:28.
Para consultar a autenticidade acesse: http://portal.castanhal.pa.gov.br:8086/nfse

201700000000020204379867c24249629000138

Recebi(emos) de	201700000000020 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 26/05/2017	
___/___/___ Data — Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e 4379867c	

Consulta realizada em 26/05/2017 as 16:46:28.
Para consultar a autenticidade acesse: http://portal.castanhal.pa.gov.br:8086/nfse

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 07/07/2017

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.836.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363503746478666250
Data da Operação	7/7/2017 15:33
Código de Barras	23792.04601 97168.000004 04003.084201 6 72150000075000
Valor do pagamento	R$ 750,00 (Setecentos e Cinquenta Reais)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	A DA COSTA VALADARES NF. 1182
Autenticação	636350384206672500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363527513806350000 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 09:35

RECEBEMOS DE A DA COSTA VALADARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/06/2017 VALOR TOTAL: R$ 750,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CENTRO BELEM-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.182
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A DA COSTA VALADARES
TV WE 43 CL CIDADE NOVA 8, 821
COQUEIRO - 67132-260
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 32874045

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.182
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0610 4324 9100 0101 5500 1000 0011 8210 6171 1829

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	415170015598566 - 19/06/2017 08:54:50

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTOSOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	19/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	CENTRO	66055-000	19/06/2017

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
EM	PA	32393800		08:46:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,88	0,00	750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CSOSN	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
[illegible]	GLP ENVASADOS BOT 45KG	27111910	060	5656	UN	3,0000	250,0000	750,00	0,00	0,00		19,14	

Alan Andrade
Aut. Almoxarifado
Centre Hospitalier JEAN BITAR
INDSH

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 19/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Você pagou aproximadamente 25,65% em impostos, sendo:
[illegible] 5,48% em tributos federais
[illegible] 12,80% em tributos estaduais
[illegible] em tributos municipais.
Fonte: IBPT - 6T1LA (WTm9E1) - Lei 12.741/2012. Email ao Destinatário: financeiro[illegible]ng.br
Observação: 1-01 NUCIONARIO DE EXEMPLO
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 190,88

RESERVADO AO FISCO

OC: 872

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000053992466000636350349091260000
Data da Operação	7/7/2017 14:36
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	387126
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.523,20 (Um Mil Quinhentos e Vinte e Três Reais e Vinte Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	A.T. F. RIBEIRO NF. 505
Autenticação	636350349839228750

A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO

ROD BR 316, 5610 - FDIF JK APT 10 - CASTANHEIRA, Belem, PA - CEP: 66645001 - Fone/Fax: 91988010057

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.505

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0611 5152 2900 0195 5500 1000 0005 0510 5408 0901

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170015583143 - 19/06/2017 14:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152954481		11.515.229/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	18/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66053-000	20/06/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
Belem	32393800	PA		11:00

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.523,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.523,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B.C. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000015	FILETA PITHE CURTO CAMELITO (INDICATIVO)	03049000	060	5102	KG	01,0000	27,8400	27,84					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20 / 7 HORA 12:40:05

Aldo Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
NDSH

MJB - LANÇADO
EM 21/06/17 Tatiana
CONTABILIDADE ___/___/___

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063635037464766625O
Data da Operação	7/7/2017 15:39
Código de Barras	00190.00009 02967.193000 00007.111172 3 72180000213077
Valor do pagamento	R$ 2.130,77 (Dois Mil Cento e Trinta Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	CBA COMERCIO NF.153053 PARC. 1/2
Autenticação	636350387834072500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363527513806350O0 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 09:25

CLEAN PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

RUA DOS MUNDURUCUS, 4759 - SAO BRAS, BELEM, PA -
CEP: [illegible] - Tel/Fax: 9123535595

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.001.566
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

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

5102 Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154963437		15.866.551/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	13/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	14/06/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9239[illegible]	PA		09:54

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.760,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
128	SACO PLISO 100 LT PRETO UNIDADE LIXO [illegible]	39232110	0102	5102	PC	[illegible]	[illegible]	2.760,00			0,00		0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA: 14/06 HORA 16:00 hrs

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Solicitante : Mat.: 1402-1/1, Vencto: 12/07/2017, Valor: 2.760,00 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMP. NACIONAL. NÃO GERA DIREITO DE APROVEITAMENTO POSTERIOR. Processo: 2017000[illegible] Data: 07/06/2017 Valor aproximado de tributos federais, estaduais e municipais	HJB - LANÇADO FINANCEIRO 14/06/17 (X) CONTABILIDADE ___/___/___

CBR COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ZONA INDUSTRIAL GUARA
NAO USAR - DF
Fone 6132555003
Fax 6132555005

DANFE — Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA Nº 153053 Série 1

Folha 01/01

Controle do fisco

Natureza da operação VENDA MERC NAO CONTR FORA UF

Inscrição Estadual 0750812700130 | Inscrição Estadual do Subst. Tribut | CNPJ 38071666000166

Chave de acesso - Consulta no site http://dec.fazenda.df.gov.br
53 1706 38071666000166 55 001 000153053 1 30879197 8

Protocolo de autorização 353170020702684

DESTINATÁRIO:	Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - HOSP JEAN B	C6758	CNPJ 23453830001575	Data de emissão 12/06/2017
	Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	Bairro/Distrito: UMARIZAL	CEP 66055000	Data entrada/saída
	Município: Belém	Fone/Fax: (91) 3220-3800	UF PA	Inscrição Estadual ISENTO	Hora entrada/saída 13:46:59

FATURA: Nº 153053/1NC Venc. 12/07/2017 Valor: R$ 2.130,77
Nº 153053/2NC Venc. 27/07/2017 Valor: R$ 2.130,77

CÁLCULO DO IMPOSTO:	Base de cálculo do ICMS 4.261,54	Valor do ICMS 511,38	Base de cálculo do ICMS substituição 0,00	Valor do ICMS substituição 0,00	Valor total dos produtos 4.261,54
	Valor do frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Out desp acess 0,00	Valor de IPI 0	Valor Total da Nota 4.261,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	Razão Social: QUICK DELIVERY BRASÍLIA	Frete por conta 1-Emitente / 2-Destinatário [1]	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 08296144000149
	Endereço: STRC TRECHO 2 CONJ. E LOTE 4		Município: BRASILIA		UF DF	Inscrição Estadual 07 479 378/001-64
	Quantidade 0	Espécie CAIXA	Marca	Numeração	Peso Bruto 34,32	Peso Líquido 34,32

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Cód.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	V.Unitário	V.Total	BC.ICMS	A.ICMS	V.ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	PMC	Qtd.Lote	Lote	D.Validade/D.Fabricação
168	*INDICADOR ELO ATTEST VAPOR 3HG (1260) C/50 - 3M/PG	90029099	000	6108	CX	2	772,0000	3.544,00	3.544,00	12	425,28	0,00	0,00	0,00	2	20181105	30/11/18
8525	*SERINGA 20ML L3 HG (2 3/4) C/200 - SR	90183119	000	6108	CX	8	80,0000	664,00	664,00	12	79,68	0,00	0,00	0,00	5	20092	30/10/21
															2	20120	30/10/21
															1	18292	30/07/21
8580	*SONDA URETRAL N/6 2020P (492163) C/50 - EMBRAMED	90183929	000	6108	PC	2	11,8000	23,60	23,60	12	2,83	0,00	0,00	0,00	2	1600041212	30/11/19
8582	*FITA AUTOCLAVE 19MM/CSM (162465) UAD - CREMER	48114119	000	6108	UN	6	4,9900	29,94	29,94	12	3,59	0,00	0,00	0,00	5	316273	30/01/19
															1	307052	20/01/19

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
HOSP

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14 6 17 HORA 11:30 ues

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 14 / 06 / 17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

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

CALCULO DO ISSQN: Inscrição Municipal | Valor Tot. Serviços | Base Calc ISSQN | Valor de ISSQN

Informações complementares
Nº Est. DIFAL 155242605
Valor ICMS interestadual UF destino R$ 127,85
Valor ICMS interestadual UF remetente R$ 65,23
Valor ICMS Fundo Combate Pobreza R$,00
BIONEXO 46393588 E 46382675 NAO SERA ACEITO RECLAMACOES POSTERIORES A 48H DO RECEBIMENTO DA NOTA FISCAL

Pedido 217379 - Rep 975

Nº da OS	Volumes
217385	9
-	-
Total	9

Reservado ao fisco

190

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000636350345091260000
Data da Operação	7/7/2017 14:36
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	DINATECH COMERCIO REPRESENT
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000177489-1
Valor	R$ 1.825,00 (Um Mil Oitocentos e Vinte e Cinco Reais)
Descrição	DINATECH NF. 88 PARC. 2/2
Autenticação	636350350167978750

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636352751380635000 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 09:58

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000636350374647666250
Data da Operação	7/7/2017 15:40
Código de Barras	23792.19500 91371.650168 52000.725409 3 72180000276000
Valor do pagamento	R$ 2.760,00 (Dois Mil Setecentos e Sessenta Reais)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	CLEAN E PACK NF. 1566
Autenticação	636350388135635000

Recebemos de DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 27/06/2017 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDH Valor Total: 3.650,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.088 Série 001

DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA

R OLIVEIRA BELO, 735 - UMARIZAL - BELEM - PA
Fone: (91)3352-3868 - CEP: 66050-380
www.dinatechbfds.com.br
atendimento.dinatech@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.088
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0617 2460 4900 0121 5500 1000 0000 8810 0000 0888

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		415170016460939 27/06/2017 13:55:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153927291		17.246.049/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDH			23.453.850/0015-75	27/06/2017
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	27/06/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3342-0300	PA		13:32:38

DUPLICATAS

Número	88-1	Número	88-2
Vencimento	30/06/2017	Vencimento	10/07/2017
Valor	R$ 1.825,00	Valor	R$ 1.825,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.131,50 (31,00 %)	3.650,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1604	KIT TRANSFUSOR DE PRESSÃO - LORDA VITA	9018.9099	0501	5102	UN	10	365,00	0,00	3.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sulz. Martins
Hospital Jean Sitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28/06 HORA 15:30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA REALIZADA ATRAVES DO PORTAL DE COMPRAS SEGUNDO - COTAÇÃO Nº 8670 (9000 ITEM 02 - DADOS BANCARIOS BANCO BANPARA AG 015 CONTA CORRENTE 177469-1 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Tributos Aproximados - Nacional: R$ 0,00 (0,00%) - Estadual: R$ 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT/IPA	NUB-LANÇADO FINANCEIRO 29/06/17 CONTABILIDADE ___/___/___

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/06/2017 13:55:10

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

Identificação do Emitente
COM. DIST. E IND. ESTRELA DO NORTE LTDA
ROD. MARIO COVAS S/N - S/N - CODUEIRO -
BELEM - PA - 66645000
Telefone: 91 3249-5000
Fax:
E-mail:

do norte

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 215005
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

1617 0604 0580 2100 0170 5500 1000 8150 0511 1102 8063

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

VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

15.209.327-2		04.058.521/0001-70	41917001058521000170550010008150511110280638 — 26/09/2017 10:41:30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	26/09/2017
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 — S/N — ENTRE DOM ROMUALDO E		UMARIZAL	27/09/2017
66616-000	BELEM	3299-9813 — PA	ISENTO — 19:43

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

179,20	30,48	0,00	0,00		414,60
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	414,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

		9 - Sem Frete		NTC5573 — PA	
0			8	46,38	46,38

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

10001	AGUA GUARANA PLOCOS FINOS 200G - PET UN 1-UN QTD	11041200	000	5102	UN	65	2,00	130,15	120,15	23,00	0,00	17,00	0,00
10003	ADOCANTE SACHE UNIAO SUCRALOSE VAR 30G UN 1-U	21069090	000	5102	UN	7	5,73	40,11	40,11	0,00	0,00	17,00	0,00
10005	AGUA COCO KERO-COCO 200ML UN 1 UN QTD 100,00 U	20098900	000	5102	UN	100	1,37	137,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10040	MAC HIBRID 2 SEMOLA VI RNF 500G UN 1-UN QTD 20,00	19021900	000	5102	UN	20	2,419	48,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/9 HORA 17:00

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

HJB - LANÇADO
EM 29/09/2017 POR
CONFERIDO ___/___/___

194

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636350374647666250
Data da Operação	7/7/2017 15:38
Código de Barras	00190.00009 02192.582001 90335.337176 8 72170000041462
Valor do pagamento	R$ 414,62 (Quatrocentos e Quatorze Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	COM. DIST. ESTRELA DO NORTE NF. 815005
Autenticação	636350367026885000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6606

Sessão: 636352751380535000 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 09:27

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000053992466000636350374647666250
Data da Operação	7/7/2017 15:35
Código de Barras	00190.00009 02904.563000 00000.480178 2 72160000088500
Valor do pagamento	R$ 885,00 (Oitocentos e Oitenta e Cinco Reais)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	FARMACEUTICA NF. 3746
Autenticação	636350385064697500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636352751380635000 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 09:32

RECEBEMOS DE EXATA NORTE DIST HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/06/2017 VALOR TOTAL: R$ 37.595,00 DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476) - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.031.600
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXATA NORTE DIST HOSPITALAR LTDA

RUA ENEAS PINHEIRO, 2556
MARCO - 66095-100
BELEM - PA Fone/Fax: 32771103

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.031.600
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1517 0609 1379 3400 0144 5500 1000 0316 0010 0031 6009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	415170014648289 - 08/06/2017 09:09:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152659986		09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)			23.453.830/0015-75	08/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	08/06/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BELEM	PA	32393800		09:09:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 20700	Num. 20701	Num. 20702
Venc. 08/07/2017	Venc. 07/08/2017	Venc. 06/09/2017
Valor R$ 12.531,66	Valor R$ 12.531,66	Valor R$ 12.531,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.333,00	566,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.595,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.595,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMITENTE	(0) Emitente				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		11	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2013	CARGA LINEA P/TLC75 REF TCR75 (ENDO-SUGERY) LOTE: N4L88E, Val=28/02/2021 Lista(Neg) Desc.0,00% ISENTA ICMS CONV.01/99.-CONV.104 30/09/11	90189095	040	5102	UND	2,0000	254,0000	508,00	0,00	0,00		0,00	
2014	CARGA SR75 (P/GRAMP.NTLC75) REF SR75 (ENDO-SUGERY) LOTE: N4LD3Y, Fab=30/04/2016, Val=31/03/2021 Lista(Neg) Desc.0,00% ISENTA ICMS CONV.01/99.-CONV.104 30/09/11	90189095	040	5102	UND	4,0000	254,0000	1.016,00	0,00	0,00		0,00	
2014	CARGA SR75 (P/GRAMP.NTLC75) REF SR75 (ENDO-SUGERY) LOTE: N4LF85, Fab=31/05/2016, Val=31/03/2021 Lista(Neg) Desc.0,00% ISENTA ICMS CONV.01/99.-CONV.104 30/09/11	90189095	040	5102	UND	2,0000	254,0000	508,00	0,00	0,00		0,00	
2014	CARGA SR75 (P/GRAMP.NTLC75) REF SR75 (ENDO-SUGERY) LOTE: N4LK3D, Fab=30/05/2016, Val=30/04/2021 Lista(Neg) Desc.0,00% ISENTA ICMS CONV.01/99.-CONV.104 30/09/11	90189095	040	5102	UND	2,0000	254,0000	508,00	0,00	0,00		0,00	
2011	GRAMPEADOR CURVO 40MM CONTOUR REF CS40G (ENDO-SUGERY) LOTE: N91478L, Val=31/03/2021 Lista(Neg) Desc.0,00%	90189095	000	5102	UND	1,0000	1.033,0000	1.033,00	1.033,00	175,61		17,00	
2041	GRAMPEADOR CIRC. CURVO 29MM REF CDH29A (ENDO-SUGERY) LOTE: N4L905, Val=28/02/2021 Lista(Neg) Desc.0,00% ISENTA ICMS CONV.01/99.-CONV.104 30/09/11	90189095	040	5102	UND	2,0000	459,0000	1.918,00	0,00	0,00		0,00	

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 23/06/17
CONTABILIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R$1.578,99 Fed. 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Listas(0,00 Pos. 37.595,00 Neg. 0,00 Neu. 0,00 Out)
Farmacia=HOSPITAL JEANBITAR
Ag.Cobrador=DEPOSITO BANCARIO EM C/C
Cod.Operador=13
PACIENTES: , MEDICO: , CRM: , CONV: , CNPJ-CONV: , PEDIDO:
Pedido: 30887 Email do Destinatário: faturamento.hjb@indsh.org.br

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/06 HORA 16:10

RESERVADO AO FISCO

Setor Almoxarifado
Hospital Jeanbitar
21/06/17

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004158585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363503746476662S0
Data da Operação	7/7/2017 15:27
Código de Barras	23792.96003 20000.000248 21015.569805 9 72140001253166
Valor do pagamento	R$ 12.531,66 (Doze Mil Quinhentos e Trinta e Um Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	EXTA NORTE NF. 31600 PARC. 1/3
Autenticação	6363503805428225O0

RECEBEMOS DE FARMACÊUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.003.746 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente FARMACÊUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME Travessa Nove de Janeiro, 42 Umarizal CEP 66060-370 Belem - PA Telefone: (91) 3223-2320	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.003.746 SÉRIE 001 FOLHA 01 / 01	CHAVE DE ACESSO 1517 0610 4681 0200 0102 5500 1000 0037 4610 0048 8825 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 41517001481053 09/06/2017 12:39:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152796614	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -		CPF/CNPJ 23.463.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 09/06/2017
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN	BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 09/06/2017
MUNICÍPIO BELEM	FONE / FAX (91) 3239-3800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:39

FATURA

1 10/07/17 885,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 885,00	VALOR DO ICMS 150,45	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 885,00
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 885,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
542	[illegible]	38220690	000	5102	UND	1500	0,59	885,00	0,00	885,00	150,45	0,00	17,00	0,00

Lote: 293065 - Val: [illegible]

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospital JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09.6.17 HORA 15 horas

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1773769	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	HJB - LANÇADO FINANCEIRO 09/06/17 CONTABILIDADE ___/___/___

RECEBEMOS (...) Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000055476 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda
Rua Domingos Vieira, 481 - Santa Efigenia -
CEP:30150-240 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465
www.farmater.com.br
faturamento@farmater.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000055476 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3117 0604 3425 9500 0114 5500 1000 0554 7610 0055 4763

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO ISENTA	131172577619093 08/06/2017 16:22:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
0621220800006		04.342.595/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH 10854-5			23.453.830/0015-75	08/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3800	PA		

FATURA

PAGAMENTO

PAGAMENTO À PRAZO

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
55476/1	08/07/2017	481,80	55476/2	07/08/2017	481,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0,00	0,00	0.00	963,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	963,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SEDEX-CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - EMITENTE				34.028.316/0015-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CARANDAI, 737	BELO HORIZONTE			MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
09559	REPARIL Gel 30g "M" - Lotes: 358476 Quant.: 50 Venc: 30/04/2018	30049059	040	6106	TB	50,00	19,42	921,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116735	ANCORON 100mg 30cpr "M" - Lotes: 17A0219 Quant.: 2 Venc: 30/12/2018	30049054	040	6106	CX	2,00	21,30	42,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL, CASO OS MESMOS VENHAM A TER SUAS VALIDADES EXPIRADAS, ANTES DE SUA UTILIZAÇÃO.
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BCONEXO 4425166988co Brasil Ag.: 1594-9 c/c: 14313-8 *MERC.C/IMPOSTO RET SUBST.TRIB.CONF.ART.12/14/15 DA PARTE 1 E ITEM XV DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS Pedido 056952 Tributos Aproximados Gasta Mais (32,04%) R$ 308,74	HJB - LANÇADO RECEBIDO 13/06/17 (X) CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363503746476662S0
Data da Operação	7/7/2017 15:28
Código de Barras	00190.00009 02449.120233 12465.806177 1 72140000048180
Valor do pagamento	R$ 481,80 (Quatrocentos e Oitenta e Um Reais e Oitenta Centavos)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	FARMATER NF. 55476
Autenticação	636350381075791250

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6603

Sessão: 636352751380635000 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 09:39

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000S3992466000063635037464766625O
Data da Operação	7/7/2017 15:30
Código de Barras	00190.00009 02449.120233 12465.805179 1 72140000018420
Valor do pagamento	R$ 184,20 (Cento e Oitenta e Quatro Reais e Vinte Centavos)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	FARMATER NF. 55477
Autenticação	636350382312041250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636352751380635000 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 09:39

RECEBEMOS DE Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000055477 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda
Rua Domingos Vieira, 481 - Santa Efigenia -
CEP:30150-240 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465
www.farmater.com.br
faturamento@farmater.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000055477 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3117 0604 3425 9500 0114 5500 1000 0554 7710 0055 4779

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO ISENTA		131172577622442 08/06/2017 16:24:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
0621220800006		04.342.595/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH 10854-5			23.453.830/0015-75	08/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3800	PA		

FATURA

PAGAMENTO

PAGAMENTO À PRAZO

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
55477	08/07/2017	184,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	184,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SEDEX-CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - EMITENTE				34.028.316/0015-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CARANDAI, 737	BELO HORIZONTE			MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
55559	REPAIRIL Gel 30g "M" - Lote : 368478 Quant : 10 Venc : 30/04/2019	30049099	040	6108	TB	10,00	18,42	184,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL, ASO OS MESMOS VENHAM A TER SUAS ALIDADES EXPIRADAS, ANTES DE SUA TILIZAÇÃO.

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 46076120Boo Brasil Ag.: 1586-9 c/c: 14313-8 *MERC.C/IMPOSTO RET SUBST.TRB.CONF.ART.12/14/15 DA PARTE 1 E ITEM XV DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS Pedido 505851 Tributos aproximados desta NFe (32,06%) R$ 59,02	HJB - LANÇADO FINANCEIRO 13/06/17 CONTABILIDADE ___/___/___

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000636350374647666250
Data da Operação	7/7/2017 15:35
Código de Barras	34191.09008 00204.880199 97297.320000 2 72160000079000
Valor do pagamento	R$ 790,00 (Setecentos e Noventa Reais)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	GAUHARDI NF. 4569 LOCAÇÃO DO SERVIDOR COMP.01-2017
Autenticação	636350385334072500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636352751380635000 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 09:32

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00004569**
Data e Hora de Emissão: **28/06/2017 10:21:47**
Código de Verificação: **LI5H-Y3CN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.095-6**
Nome/Razão Social: **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP**
Endereço: **R ORFANATO 00760, LJ 23 - VILA PRUDENTE - CEP: 03131-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.463.830/0015-75** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **selma@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviço: Servidor Inaf - Competência: jan/17

CE - 01033160 001301

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 28/06/17 (4)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 29/06/17

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 790,00

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

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

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 137,07 (17,35%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636350374647666250
Data da Operação	7/7/2017 15:35
Código de Barras	34191.09008 00204.960199 97297.320000 8 72160000079000
Valor do pagamento	R$ 790,00 (Setecentos e Noventa Reais)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	GALHARDI NF. 4570 LOCAÇÃO DO SERVIDOR COMP.02-2017
Autenticação	636350385503603750

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363527513806350000 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 09:31

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00004570
Data e Hora de Emissão: 28/06/2017 10:24:23
Código de Verificação: SK2Z-IJCU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.915.427/0001-08 Inscrição Municipal: 3.440.065-6
Nome/Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP
Endereço: R ORFANATO 00760, LJ 23 - VILA PRUDENTE - CEP: 03131-010
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-76 Inscrição Municipal: ----
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 68055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: selma@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço: Servidor IaaS - Competência: fev/17

CO- 01033160

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 28/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 28/06/17

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 790,00

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

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

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 137,07 (17,35%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363503746746625O
Data da Operação	7/7/2017 15:36
Código de Barras	34191.09008 00205.040199 97297.320000 8 72160000079000
Valor do pagamento	R$ 790,00 (Setecentos e Noventa Reais)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	GALHARDI NF. 4571 LOCAÇÃO DO SERVIDOR COMP.03-2017
Autenticação	636350385855010000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636352751380635000 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 09:30

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00004571
Data e Hora da Emissão	28/06/2017 10:26:50
Código de Verificação	U9KN-HLAE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.915.427/0001-08 — Inscrição Municipal: 3.440.065-6
Nome/Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP
Endereço: R ORFANATO 00760, LJ Z3 - VILA PRUDENTE - CEP: 03131-010
Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.463.830/0016-75 — Inscrição Municipal: ----
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém — UF: PA — E-mail: selma@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço: Servidor Isus - Competência: mar/17

HJB - LANÇADO
EM 28/06/17

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 29/06/17

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 790,00

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

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

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 137,07 (17,35%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636350374647666250
Data da Operação	7/7/2017 15:36
Código de Barras	34191.09008 00205.120199 97297.320000 3 72160000079000
Valor do pagamento	R$ 790,00 (Setecentos e Noventa Reais)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	GALHARDI NF. 4572 LOCAÇÃO DO SERVIDOR COMP.04-2017
Autenticação	636350386184072500

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 8608

Sessão: 636352751380635000 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 09:29

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00004572**
Data e Hora de Emissão: **28/06/2017 10:28:21**
Código de Verificação: **GYJT-HKGY**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP**
Endereço: **R ORFANATO 00760, LJ 23 - VILA PRUDENTE - CEP: 03131-010**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.463.930/0015-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **selma@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço: Servidor Imaz - Competência: abr/17

C.C - 01033460

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 28/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 29/06/17

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 790,00

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

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

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

Município da Prestação de Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 137,07 (17,36%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02971.954009 00000.165175 7 71390000398913

Recibo de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF: GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD - CNPJ: 17.114.621/0001-07				Agência / Código do Beneficiário: 04534-9 / 19926-5
Pagador/CNPJ/CPF: INST NAC DESENV SOC HUM HOSP JEAN BIT - CNPJ: 23.453.830/0015-75				Nosso-Número: 29719540000000165
Data do Vencimento: 24/04/2017	Nº Documento: NF 3041/02	Espécie: DM	Moeda: R$	Valor do Documento: 3.989,13
Recebimento o bolato com essas características.	Autenticação			Data da Entrega / Nome

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

---

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02971.954009 00000.165175 7 71390000398913

Recibo do Pagador

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST NAC DESENV SOC HUM HOSP JEAN BIT - CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nº Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
29719540000000016	NF 3041/02	24/04/2017	3.989,13	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD - CNPJ: 17.114.621/0001-07
RUA ANTONIO DA CUNHA ALMEIDA SN Q129LT10 - APARECIDA DE GOIGO - 74915-260

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

Agência / Código do Beneficiário
04534-9 / 19926-5

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: 7,70% ao mês - (R$ 10,23 ao dia)
Multa.....: 7,70% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto..: 3 dias úteis a partir do vencimento

Data Processamento: 15/03/2017
Espécie DOC: DM
Data do Documento: 15/03/2017
Aceite: S
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado: 3.989,13

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

Autenticação Mecânica

NF-e

N° 3041 SÉRIE 1

FOLHA 1/1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

N° 3.041

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO

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

GOMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

GOIANIA

Linhares Cardoso

Solicitante: 02/03/17

HOSPITAL SANTA [illegible]

09 03 17

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Belém, 24 de Abril de 2017.

BANPARÁ
RECEBIDO EM:
24 ABR 2017
Antônio Fa[illegible]

OFÍCIO Nº 00692/2017

DE: Solange Antonelli e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/ : Larissa Alencar - Gerente de Contas - Banpará

Solicitamos a transferência do vâlor de R$ 13.787,75 (Treze mil setecentos e oitenta e sete reais e setenta e cinco centavos) de nossa conta corrente (0004168585 agência: 0015) para a conta corrente abaixo discriminada.

17.114.621/0001-07	GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA NF 3041-1-2/3145/3146/3077	CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 0946 OP: 003 C/C: 1103-5

Atenciosamente,

Solange Carneiro Antonelli
Hospital Jean Bitar
Matrícula: 80344

Solange Antonelli

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CPF 2068862-3
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich

[illegible] SENADOR LEMOS TERMINAL: 044
24/04/17 15:42
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
[illegible] CONTAS DE CLIENTES
Autor: [illegible] SENADOR LEMOS
CONTA: [illegible]
CLIENTE: [illegible] ESTUDO NACIONAL DE DESEN
CPF/CNPJ: [illegible]-03.038/0015-75

Indep. DESTINATARIO
BANCO: [illegible] Caixa Economica Federal
AGENCIA: [illegible]
CONTA: [illegible]
CPF/CNPJ: 17114621000187
NOME: GO MED DIST DE MED LTDA
FINALIDADE: 10 Crédito em Conta

DATA MOVIM.: 24/04/2017 MSU.: 2960
VALOR R$: 13.787,75

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

...R FARMACEUTICA COMERCIO LTDA PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20 CENTRO ANANINDEUA PA TEL/FAX: 9132383814 CEP: 67030245	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída: 1 Nº 000.006.959 SÉRIE : 1 FOLHA:1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1517 0601 3992 4600 0140 5500 1000 0069 5910 0006 9596 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Venda de Mercadorias	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 415170014980744 - 2017-06-12T10:38:21-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 12/06/2017
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66.055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/06/2017
BELEM	TONS/FAX 9132393800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:18:41

FATURA DUPLICATA

Número Dia Vida Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100,00	17,00	0,00	0,00	100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILHER FARMACEUTICA COMERCIO L	0-Emitente				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	VENDA PARA ENTREGA/ACMG/SMS 71 V 75 C 7 [illegible]	[illegible]	000	5102	UN	[illegible]	[illegible]	100,00	100,00	17,00	0,00	[illegible]	[illegible]

Telma Conceição
SETOR REMUNERAÇÃO
HOSPITAL JEAN [illegible]
12/06/17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 12/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___( )

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924650006363503746476662S0
Data da Operação	7/7/2017 15:41
Código de Barras	23793.10903 90000.000712 38011.554805 7 72180000010000
Valor do pagamento	R$ 100,00 (Cem Reais)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	GUILBER NF. 6959
Autenticação	6363503889351662S0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.677
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

INDUSTRIA MARONI S/A

AV RUA AZ DE OURO, 001 - - LEVILANDIA
PA - CEP: 67015760 - Fone/Fax: 9132451657

CHAVE DE ACESSO
1417 0604 5546 7500 0155 5500 1000 0116 7710 0000 0265

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
415170015605017 - 19/06/2017 09:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150902271

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.554.671/0001-55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
19/06/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
19/06/2017

MUNICÍPIO
Belem

FONE/FAX
9136726136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
00:00

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO / Num.: 11677 / V. Orig.: 1.150,00 / V. Liq.: 1.150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.150,00	195,50	0,00	0,00	1.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	150,00	1.150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA PROPRIA	1 - Destinatário/Remetente				04.554.671/0001-55

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AZ DE OURO 01	Ananindeua	PA	150902271

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0219	PAO FILHO C/ CHOCOLATE 250GRS	19059090	060	5102	UN	40,0000	25,0000	1.000,00	1.150,00	195,50	150,00	17,00	15,00

Alan Andrade
Adx. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/6/17 HORA 16:00 HRS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Declaramos a Nota Fiscal Eletrônica de Valor R$ 1.150,00 foi recebida	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I80000053992466000636350374647666250
Data da Operação	7/7/2017 15:34
Código de Barras	23791.67204 97170.000000 07000.219100 1 72160000115000
Valor do pagamento	R$ 1.150,00 (Um Mil Cento e Cinquenta Reais)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	MARONI NF. 11677
Autenticação	636350384748291250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636352751380635000 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 09:33

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636350374647666250
Data da Operação	7/7/2017 15:41
Código de Barras	00191.13273 78270.433994 00050.000173 4 72180000073312
Valor do pagamento	R$ 733,12 (Setecentos e Trinta e Três Reais e Doze Centavos)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	IRMÃO TEIXEIRA NF. 47169
Autenticação	6363503891862600000

Identificação do emitente

IRMÃOS TEIXEIRA LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº. 000.[illegible]
SÉRIE 31
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1517 0604 9767 1800 0179 5503 1000 0471 6910 0011 9590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA(NF-E)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB	CNPJ
[illegible]		04.976.718/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
[illegible]	27.493.820/0015-75	12/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
[illegible]	UMARIZAL	66055-000	13/06/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELÉM	[illegible]	PA		

FATURA
[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S/ SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
[illegible]	627,60	0,00	0,00	708,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	55,04	0,00	0,00	732,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
[illegible]	1-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0240					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QT. ANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
[illegible]	CANALETA 20X20 M2000 - REF: 47760/2000 * - TRASSONI INA ELET	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible] - REF: [illegible] * - PLASTEL	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PORTA CADEADO FERRO GALVANIZADO 16" GA - REF: [illegible] - IGEBG	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	REGISTRO DE CIVA SOLID 25MM - REF: [illegible] - VONA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible] - REF: [illegible] - HERMAN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
[illegible]			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] ZONA: CONJUNTO PINHEIRO, N 560, ENTRE B. BONFIM E B. BONFIM OBS: VENDAS - C/ ORDEM DE COMPRA N 1686/2017-e [illegible] [illegible]	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA [illegible] HORA [illegible]

12/06/17

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8J000005399246600063635037464766625O
Data da Operação	7/7/2017 15:32
Código de Barras	34191.57809 82295.318529 42254.740006 9 72150000113195
Valor do pagamento	R$ 1.131,95 (Um Mil Cento e Trinta e Um Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	J C DE OLIVEIRA NF. 504
Autenticação	636350383724072500

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

RECEBEMOS DE J C DE OLIVEIRA SILVA COMERCIAL E SERVIÇOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Alan Andrade
Auxiliar Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INBSH

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
27-06-17	

NF-e
Nº 000.000.504
SÉRIE: 1

J C DE OLIVEIRA SILVA COMERCIAL E SERVIÇOS

RUA OITO DE MAIO, 265 A - AGULHA - icoaraci, Belem, PA - CEP: 66811130 - Fone/Fax: 981023438

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.504
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0620 6370 0800 0170 5500 1000 0005 0410 6003 0290

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	415170816547233 - 28/06/2017 08:48

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	27/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CÔNEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - ENTRE	UMARIZAL		66055-000	27/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem		PA		09:57

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.131,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.131,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	GELATINA EM PÓ DIET	21069029	0102	5102	UNID	30,0000	5,5900	167,70					
002	GELATINA ABACAXI 30G	21069029	0102	5102	UNID	25,0000	3,9000	97,50					
003	GELATINA LIMÃO 30G	21069029	0102	5102	UNID	50,0000	3,9000	195,00					
004	GELATINA MARACUJÁ 30G	21069029	0102	5102	UNID	50,0000	3,9000	195,00					
005	GELATINA MORANGO 30G	21069029	0102	5102	UNID	40,0000	3,9000	156,00					
0003	GELATINA UVA 30G	21069029	0102	5102	UNID	50,0000	3,9000	195,00					
569	TRIGO 1ª KIRF	11031100	0102	5102	PCT	20,0000	5,8500	117,00					
145	VINAGRE DE VINHO BRANCO	22090000	0102	5102	UNID	5,0000	1,7500	8,75					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27-6 HORA 10:20 HJB - LANÇADO

Alan Andrade
Auxiliar Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INBSH

FINANCEIRO 29/06/17 ( ) Fabíola

CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BF_504 VALOR: 2.062,95 ORDEM DE COMPRA 1332/2017-0 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	O mapa 281 - já subiu com o fornecedor. Parecista.

Banpara

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000005399246600063635037464766625O
Data da Operação	7/7/2017 15:37
Código de Barras	00190.60193 58712.333572 00004.079117 6 72160000015896
Valor do pagamento	R$ 158,96 (Cento e Cinquenta e Oito Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	HACROMED NF. 649723 PARC. 2/3
Autenticação	636350386456103750

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363527513806350O0 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 09:28

RECEBEMOS DE [illegible] OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 037.436
SÉRIE 1

Macromed
Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda.

Macromed
[illegible] Med. Hosp. Ltda 1

Av. Belo Horizonte, [illegible], Distrito Industrial, [illegible] - Manaus

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº [illegible]
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3617 0653 2459 7700 01[illegible] 55001 [illegible] 4672 3611 5835 6501

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
[illegible] 05/06/[illegible] 10:30:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206.079.961.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
53.244.997/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)

CNPJ/CPF
23.499.690/0015-75

DATA DA EMISSÃO
05/06/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
06 JUN 2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132093831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

6497238A	03/07/2017	[illegible]	64972385	10/07/2017	158,96	6497238C	17/07/2017	158,96

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
476,90	33,38	0,00	0,00	476,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	476,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATLAS TRANSPORTES

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
30884928000176

ENDEREÇO
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA,86,

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]9570861511[illegible]

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			18,32	18,32

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20008	PAPEL LITOGRAFICO C/10 ECO-RESPAUEL LT 15-SET (4)05/22	48183900	000	6108	CX	4	98,1370	392,54	392,54	16,96		7,00	
6978	DRENO PENROSE NATURAL N.02 PC-MACHISTES LT 2601174a (3)01/20	90183921	000	6108	PC	24	1,2894	30,95	30,95	2,29		7,00	
14816	DRENO PENROSE NATURAL N.04 PC-MACHISTES LT 1508166a (3)12/19	90183921	000	6108	PC	15	1,6519	24,78	24,78	1,73		7,00	
10871	DRENO PENR... NATURAL N.03 PC-MACHISTES LT 501174a (3)01/20	90183921	000	6108	PC	12	1,4467	17,36	17,36	1,21		7,00	
18827	CURATIVO UNIFA BACO AD 20X9CM C/100-BIOSEAL LT 23717001 (6)05/22	90189099	000	6108	POT	6	28,1600	168,96	168,96	11,82		7,00	

PAGO
30/06/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO O FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 14/06/17
CONFERIDO [illegible]

#RDP1...
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 28,83
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,07
Pedido: 680769
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota...: 9 Cubagem: 0,19

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO





Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	0830000053992466000636350374647666250
Data da Operação	7/7/2017 15:37
Código de Barras	34191.09008 13270.531646 30412.450006 5 72160000177380
Valor do pagamento	R$ 1.773,80 (Um Mil Setecentos e Setenta e Três Reais e Oitenta Centavos)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	MERCURIO NF. 70018
Autenticação	636350386725635000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercurio Alimentos S.A

CNPJ: 11.831.785/0001-60 Insc.Estadual: 15.300.796.2

Rua Leopoldo Teixeira, 21 - Altos Conj 01 à 03
CEP: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3082-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.070.018
SÉRIE: 10
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0611 8317 8500 0160 5501 0000 0700 1810 0201 4735

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170015716390 20/06/2017 02:20:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	20/06/2017
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 20/06/2017
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: (91)3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 02:23:00

FATURA DUPLICATA
70018-1 [illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.773,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.773,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S.A	0-Emitente		NSP4576	PA	11.831.785/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA	PA	153007982

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	132,758	126,865

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
11	COXAO DURO RESF 3 CX	02013000	040	5101	KG	49,615	13,50	669,80	0,00	0,00	0
1163	CHARQUE PA JERKED KADAO 5.0 2 PC	02102000	060	5405	KG	10,000	16,25	162,50	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF 3 CX	02013000	040	5101	KG	67,250	14,00	941,50	0,00	0,00	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/06 HORA 12 h 10

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN RITAR
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 44203 SIF 4554 20/06/2017 02:16
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 173603 CARRO-5 Pedido: 1749871 Cliente: 9744 Motorista: DIVANO ALCANTARA
GEMAQUE Usuario: Andson Lopes

HJB - LANÇADO

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S.A. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:20/06/2017,Valor Total: R$1.773,80, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.070.018
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPES

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636350374647666250
Data da Operação	7/7/2017 15:27
Código de Barras	23793.35108 90100.004085 39000.847101 3 72140000223500
Valor do pagamento	R$ 2.235,00 (Dois Mil Duzentos e Trinta e Cinco Reais)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	META DISTRIBUIDORA NF. 2690
Autenticação	636350380293760000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636352751380635000 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 09:42

000.002.690
SÉRIE 001

228

Identificação do emitente

META DISTRIBUIDORA DE MED. ESPE
RUA 12 I 62 1180, 1190, 1200 3
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL (ICOARA)
ANANINDEUA
FONE: (91)3367-1333
FAX: I -
CEP: 67.200-043
meta@metafarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAÍDA
2-ENTRADA [1]

Nº 000.002.690
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5317 0615 2977 5900 0203 5500 1000 0020 5014 2021 2800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108-VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL NÃO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353170020262794 08/06/2017 11:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
077604350021 2

INSC.ESTADUAL SUBST.TRIBUTARIA

CNPJ
15.797.759/0002-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF
23.153.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
08/06/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N.543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66.055-060

DATA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE/FAX
(91)3239-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

002690/1 08/07/2017 2.235,00 1

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	B.CALC.ICMS SUBST.	VR. ICMS SUBST.	VR.APROX.TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
2.235,00	89,40	0,00	0,00	18,40	2.235,00
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	2.235,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FOR - PF TRANSPORTES DE CARGA LTDA ME	0-EMITENTE		-		00.946.206/0002-28
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV SÃO PROSPERO, QD 28 E 42 LOT 8 LOT SANTA GENOVEVA		GOIANIA		GO	10613530

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	PEDIDO 032969 - REF.: PF 8540	30049099	0/060	6108	UN	1,0000	2.235,0000	2.235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 032969 - REF.: PF 8540
PAT: 1 - PACIENTE: IVANEIA PALHETA
CONTRIBUINTE ESPECIAL 3240 ITENS
PAGAR R$ 1.000,00 VALOR DOS CHEQUES APENAS NOS CONTRATOS
PF 08/06/17

RESERVADO AO FISCO

Alex Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
0035

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12/6 HORA 11:30

RJB - LANÇADO
PEDIDO 12/06/17
RECEBIMENTO / /

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636350374647666250
Data da Operação	7/7/2017 15:30
Código de Barras	00191.62007 59819.738606 00108.141177 1 72140000165560
Valor do pagamento	R$ 1.655,60 (Um Mil Seiscentos e Cinquenta e Cinco Reais e Sessenta Centavos)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	M.M. LOBATO NF. 95496
Autenticação	636350382540791250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636352751380635000 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 09:38

MAL LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

ROD. ALCEU DO MONTENEGRO, KM 23, 1331

ICOARACI
BELEM
PA
TEL/FAX: 09132011000
CEP: 66831060

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.095.496
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0605 1955 5400 0167 5500 1000 0950 9613 8293 2501

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170014669095 - 2017-06-08T11:14:59-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151130515

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST SAUDE SOCIAL E HUMANO(HOSPITAL)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
08/06/2017

ENDEREÇO
RUA CONSELHEIRO PONTES PIMENTEL, 545

BAIRRO/DISTRITO
MARIZAL

CEP
66.055-01

DATA DE SAÍDA OU ENTRADA
08/06/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
11:14:58

FATURA/DUPLICATA

Número | Data Venc. | Valor
000(3x111) | 08/07/2017 | (1.655,60)

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.655,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.655,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MAL LOBATO COM E REPRESENTACOES LTD	0-Emitente		QDN8273	PA	05.109.384/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD.ALCEU DO MONTENEGRO,1331 KM-23	BELEM	PA	151130515

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			5,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	PA	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]					

Reclamações até 24 horas após a entrega.

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09/06 HORA 11:12

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	HJB - LANCADO 09/06/17

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000005399246600063635037464766625O
Data da Operação	7/7/2017 15:26
Código de Barras	23791.39609 97159.000005 08000.050602 6 72140000029280
Valor do pagamento	R$ 292,80 (Duzentos e Noventa e Dois Reais e Oitenta Centavos)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	NEW MEDICA NF. 2665
Autenticação	636350380035478750

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363527513806350O0 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 09:43

NF-e
Nº 000.002.666
SÉRIE : 1

NEW MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
C.J. SATELITE, TRAVESSA WE-12, CALPAO

Nova Médica

COQUEIRO
BELEM
PA
TELEFAX: 49133478469
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.002.666
SÉRIE : 1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0619 7605 7500 0100 5500 1000 0020 6610 0902 6667

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
[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154403385

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUTA

CNPJ
19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA	23.453.830/0015-75	08/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	08/06/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		12:44:04

FATURA/DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	292,80

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		292,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOL	FARMACE			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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

Alan Andrade
Almoxarifado
Hospital JEAN BITAR
IDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 9/6 HORA [illegible]

HJB - LANÇADO
FUNCIONÁRIO 08/06/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO DE ISSON	VALOR DO ISSON	FRETE PARA CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

[illegible]	[illegible]
[illegible]	

REGMED

Rua Galileu No. 229
JARDIM EUROPA GOIANIA GO
74325-060
Fone/Fax: (062)3088-7600 (062)3088-7631

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída
1 - Entrada
No. 000.205.189 SÉRIE 001 Fl 1 /2

CHAVE DE ACESSO
52-1706-06.696.359/0001-21-55-001-000.205.189.103-820.518-0

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
152170749182223

Nat. da Operação		
VENDA DE MERCADORIA		
Insc. Estadual	**Insc.Est. do Subst.Tributário**	**Cnpj**
10391145-6		06.696.359/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			Cpf/Cnpj	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC E HUM INDSH	HOSPITAL JAN BITAR 62824S		23.453.830/0015-75	14/06/2017
Endereço	**Bairro/Distrito**		**Cep**	**Data da Saída**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, N 543	UMARIZAL		66055-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
BELEM	(0091)3230-3835	PA	ISENTO	

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Valor Total dos Produtos
R$ 3.039,38	R$ 364,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.647,40
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Descontos**	**Outras Despesas Acessorias**	**Valor do IPI**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0

Valor Total da Nota
R$ 3.647,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	Cnpj/Cpf
UNIAO TRANSPORTES LT	0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE: 0				08.323.344/0007-39
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
AV INTERLANDIA QD 47	GOIANIA				
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto**	**Peso Liquido**
11	CAIXA		292038 1	106,050	106,050

FATURA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
205189/A	12/07/2017	1.215,80	205189/B	26/07/2017	1.215,80	205189/C	09/08/2017	1.215,80			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH	CEST	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Bc Icm	Vl.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
648949	- BISACODIL 5MG CPR C/20 (DUCODIL) Lote: 1614960 Venc: 29/11/2019	CIMED	30039079		020	6108	CX	15,0000	2,20000	R$ 33,00				
647608	- LEVOFLOXACINO 500MG CPR C/10 (G) Lote: 1703979 Venc: 24/01/2019	CIMED	30049099		020	6108	CX	3,0000	9,80000	R$ 29,40	64,50	2,96	12	0
650145	# BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10 Lote: 6417 Venc: 30/04/2019	SEGMED	90189099	2804300	020	6108	PCT	30,0000	2,70000	R$ 81,00	67,50	8,10	12	0
652490	# EQUIPO MACRO FLEX P/BOLE INJ LAT C/25 (FILTRO Lote: 15135 Venc: 13/10/2021	CIRURTI	90189010		020	6108	PCT	160,0000	21,50000	R$ 3.440,00	2866,55	343,99	12	0
650080	# SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,0 C/10 - CIRALAD Lote: 10611 Venc: 09/09/2021	CIRU	90183029		020	6108	CX	2,0000	32,00000	R$ 64,00	53,33	6,40	12	0

DADOS ADICIONAIS

ID:46488166 E 46479205
COTACAO UNIAO TRANSPORTES CONFORME TABELA RECMED = R$ 157,50 = ATE 08 DIAS PARA ENTREGAR...

Representante: 269
Chave: 29206 / 1
Desconto: 0 R$ 0,00

RED. BC DO ICMS CONFORME ARTIGO 8, 2 DO ANEXO IX DO RCTE ART. 85-A DO RCTE
Trib aprox R$: 677,43 Federal e 477,16 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7
Partilha do ICMS - UF de Origem: 72,65 Destino: 109,42 Fundo Combate Pobreza: 0,00

ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONFORME TERMO DE CREDENCIAMENTO N:
DEVOLUÇÃO OU DESACORDO COM PEDIDO PRAZO PARA ABERTURA OCORRÊNCIA 48 HS - SAC: 62 3088-7626 e-mail: sac@recmed.com.br
PROIBIDO PGTO P/ REPRES.COMERC/ TERCEIROS / DEPOS.BANCARIO / CHEQUE DE TERCEIRO
PREZADO CLIENTE: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

RESERVADO AO FISCO

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/6 HORA 11:30

H3B - LANÇADO
26/06/17
Tabela

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8300000539924660006363503746478662S0
Data da Operação	7/7/2017 15:40
Código de Barras	34191.09008 16184.574305 82145.940001 9 72180000121580
Valor do pagamento	R$ 1.215,80 (Um Mil Duzentos e Quinze Reais e Oitenta Centavos)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	RECEMED Nº. 205.189 PARC. 1/3
Autenticação	6363503884056350O0

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8J000005399246600063635034909126O000
Data da Operação	7/7/2017 14:37

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	130
Conta	125091
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 4.621,45 (Quatro Mil Seiscentos e Vinte e Um Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	SAMED NF. 7782-B/7762-B/77638
Autenticação	6363503505756350O0

Recebemos de SAMED IMP. COM. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

NF-e
Nº: 000.007.762
SÉRIE: 1

15 05 17

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

SAMED IMP. COM. E REP. LTDA
Av. Dr. Anysio Chaves, 853
Aeroporto velho - 68030-290
SANTAREM - PA
FONE: (93)3523-1864

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000.007.762
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0522 9761 3800 0163 5500 1000 0077 6210 0062 0962
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQUIR.
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170011992075 12/05/2017 11:06:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151423938
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
C.N.P.J.: 22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-73	12/05/2017

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	12/05/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11)3672-5136	PA		

FATURA DUPLICATA

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
007762	3080,00	0,00	3080,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
007762A	15/06/2017	1540,00	007762B	15/07/2017	1540,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS/ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	644,87(20,94%)	3080,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				000.000.000-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO/SN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15/5/17 HORA 11:30

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

Telma Cosse
[illegible]
16/05/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val Aprox Tributos [illegible]

PEDIDO [illegible]

EMPRESA OPTANTE [illegible]
[illegible]
[illegible]

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

16 05 17 Folha

DATA E HORA DE IMPRESSÃO: [illegible]

Desenvolvido por Digital Tecnologia - www.digitalcom.br

Recebemos de SAMED IMP. COM. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

15 05 17

NF-e
Nº: 000.007.763
SÉRIE: 1

SAMED IMP, COM. E REP. LTDA
Av. Dr. Anysio Chaves, 853
Aeroporto velho - 68030-290
SANTARÉM - PA
FONE: (93)3523-1084

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.007.763
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0522 9761 3800 0163 5500 1000 0077 6310 0062 1044

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQUIR.
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170011992608 12/05/2017 11:10:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151423938
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
CNPJ - CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DE EMISSÃO: 12/05/2017
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
BAIRRO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA DE SAÍDA: 12/05/2017
MUNICÍPIO: BELEM
FONE / FAX: (11)3672-5136
ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL: PA
HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
007763	2300,40	0,00	2300,40

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
007763A	11/06/2017	1150,20	007763B	11/07/2017	1150,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	784,90(34,12%)	2300,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2300,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				000.000.000-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15/05 HORA 11:30

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Valor do Tributo ICMS: 0,00 Valor do IPI: 0,00
PEDIDO DE COMPRA 032/2017
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DESDE 01/01/2010 LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14/12/2006
INFORMAÇÕES DA NOTA
DADOS DO REMETENTE (ENDEREÇO DE COLETA)
CFOP: 5102 - 2.7.00.0

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
16 05 17

Documento emitido por Digital Tecnologia - www.digital.com.br

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.635.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636350374647666250
Data da Operação	7/7/2017 15:34
Código de Barras	10492.08919 22900.240049 00000.817908 6 72160000040000
Valor do pagamento	R$ 400,00 (Quatrocentos Reais)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	SIND. ESTAB. DE SAÚDE DO ESTADO DO PARÁ COMP. 06-2017
Autenticação	636350384502978750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Recebemos de SAMED IMP. COM. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000.007.782 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAMED IMP. COM. E REP. LTDA
Av. Dr. Anysio Chaves. 853
Aeroporto velho - 68030-290
SANTAREM - PA
FONE: (93)3523-1064

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000.007.782
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0522 9761 3800 0163 5500 1000 0077 8210 0062 2569

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQUIR.		415170013399202 26/05/2017 11:37:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	26/05/2017
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	26/05/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11)3672-5136	PA		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
007782	3862,50	0,00	3862,50

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
007782A	25/06/2017	1931,25	007782B	10/07/2017	1931,25			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	V.APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1317,88(34,12%)	3862,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3862,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				000.000.000-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO/SN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000002190	PAPEL TOALHA INTERFOLHAS 2 DOBRAS C/ 1000 FLS	48182090	0102	5102	UN	375,00	10,30	3862,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
26/05/17

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/05 HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos R$1317,88 (34,11%) Fonte: IBPT

pedido e5971993.1

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DESDE 01/01/2015. LEI COMPLEMENTAR N. 123 DE 14/12/2006

INFORMACOES BANCARIAS:
BANCO DO BRASIL- AG. 0136-9 - CC: 12509-1

CFOP: 5.102 = 3.862,50

RESERVADO AO FISCO

S - LA
26 05 17 X

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/05/2017 11:37:43

Desenvolvido por Digisat Tecnologia - www.digisat.com.br

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
WWW.CAIXA.GOV.BR

SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P

CNPJ/CPF
34.099.043/0001-97

Agência / Código do Cedente
0022/200912-0

TRAV SAO PEDRO NOS 1174 TO 1182 - CAMPINA - BELEM

UF
PA

CEP
66023570

Data do documento	Nº do documento	Espécie de documento	Aceite	Data do processamento	Nosso número
27/01/2017	42910200919	DM	02	27/01/2017	24900400000031179-6

Sacado
HOSPITAL JEAN BITAR

CPF/CNPJ
23.463.920/0015-75

Endereço do sacado
RUA CONEGO JOAQUIM PIMENTEL 343 - UMARIZAL - BELEM

UF
PA

CEP
66055-100

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

MENSALIDADE ASSOCIATIVA
REF A JUN DE 2017

APOS O VENC. MULTA DE R$ 2,00 E JUROS DE MORA
DE 1% A.M.

Nº do documento	Espécie	Aceite	Vencimento	Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento
02			10/07/2017	402,00	

Sacador/Avalista

Corte na linha pontilhada

CAIXA 104-0 10492.08919 22900.240049 00000.817908 6 72160000040000

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento
10/07/2017

Cedente
SIND ESTABEL DO SERV DE SAUDE DO EST P

Agência / Código do Cedente
0022/200912-0

Data do documento	Nº do documento	Espécie de doc.	Aceite	Data do processamento
27/01/2017	42910200919	DM	NAO	27/01/2017

Nosso número
24900400000031179-6

Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor

(=) Valor do Documento
402,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

APOS O VENC. MULTA DE R$ 2,00 E JUROS DE MORA
DE 1% A.M.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

TRAV SAO PEDRO NOS 1174 TO 1182 - CAMPINA - BELEM

CPF/CNPJ 23.463.920/0015-75

UF PA CEP 66055-100

Sacado

Ficha de Compensação

Banpara

CARD

Reemissão do Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.565-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB2000005399246600063635037464766625O
Data da Operação	7/7/2017 15:41
Código de Barras	23793.39803 97167.000047 59002.935704 7 72180000111986
Valor do pagamento	R$ 1.119,86 (Um Mil Cento e Dezenove Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	SUPERMED NF. 39528 PARC. 1/2
Autenticação	6363503886451662S0

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8 OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 39528
SÉRIE 1

Supermed

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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:35-3431-4148

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 39528
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3117 0511 2060 9900 0107 5500 1000 0395 2811 4052 2537

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131172583360058 14/06/2017 23:36:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480206		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)		23.453.830/0015-75	14/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 843	UMARIZAL	66055-000	15 JUN 2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393631 / PA		

FATURA / DUPLICATA

8030538A	12/07/2017	1.119,86	8030628B	19/07/2017	1.119,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.239,72	156,79	0,00	0,00	2.239,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.239,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				60664829003915
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE			MG	1865448680586

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA			31,54	31,54

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
4972	EPINEFRINA (ADRENA) 1:1000 INJ.-HIPOLABOR LT 001417 (1)01/19	30049021	000	6108	CX	1	285,0100	285,01	285,01	19,95		7,00	
4810	LIDOCAINA 2% S/V 20PAM 20ML GEN-NIPOLABOR LT 1602917 (6)01/19	30049043	000	6108	CX	6	46,6800	280,08	280,08	19,61		7,00	
4203	HIDRATENA SOLF ORAL 500ML GEN-PRATI DONA-DOSSI LT 178512 (20)11/18	30042069	000	6108	FR	20	2,6552	53,10	53,10	3,72		7,00	
12779	TAMSULOSINA 500MG 30PAM GEN-EMS LT 1935-295 (8)12/18	30042071	000	6108	CX	8	190,5800	1.524,64	1.524,64	106,72		7,00	
22042	CANVERSIDA 5,125MG 30CP GEN-MSD LT 952156 (7)09/19	30031019	000	6108	CX	7	3,3180	23,23	23,23	1,63		7,00	
11929	CLORETO DE POTASSIO 6% (INJETOR) 40MG/ML 10-ING.-PRATI DONADUZZI LT 160815 (40)12/18	30049099	000	6108	FR	40	1,8415	73,66	73,66	5,16		7,00	

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16 / HORA 15:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R3P8...
Emenda Constitucional 87 de 2015
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 134,39
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 89,58
Pedido: 30411
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4063-2226 / 4063-2236 / 4063-2245
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota....: 9 Cubagem: 0,09

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 23/06/17 Fabi
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Mercadorias avariadas e/ou faltas
só serão recebidas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

RECEBEMOS DE SUPRIMAIS SUPRIMENTOS P/INFORMATICA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.006.277
Série: 001

SUPR MAIS INFORMÁTICA

PAPELARIA E AUTOMAÇÃO COMERCIAL

SUPRIMAIS SUPRIMENTOS P/INFORMATICA LTDA
AV. MUTIRAO Nº 2293, QD L-26 LT 4-A SETOR MARISTA
GOIANIA /GO CEP: 74.150-340 Telefone: (62) 3545-3100
suprimaisvenda@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº: 000.006.277
Série: 001
Folha: 1

CHAVE DE ACESSO
5217 0602 9332 7500 0103 5500 1000 0062 7710 0026 0815

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
DA DE MERCADORIA	152170743128300 - 07/06/2017 14:08:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
08578		02.933.275/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- IDSP	23.453.830/0015-75	07/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
A CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nr. 543	UMARIZAL	66055000	07/06/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / INSCRIÇÃO MUNICIPAL	HORA DA SAÍDA
EM	(91) 3239-3800	PA	ISENTO /	12:28:18

FATURA / DUPLICATA

FA	31/06/2017	264,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CAIUANDIA ENCOMENDAS E CARGAS LTDA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				04.396.519/0002-72

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RAPOSO TAVARES QD.15 LT.12	GOIANIA	GO	103447148

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME	DIVERSOS		7,80	7,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4	PAPEL VERGE 180G A4 50FLS (DIVERSAS CORES ART PAPER	48026000	0400	6102	PC	6,00	8,90	0,00	53,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	ORGANIZADORA ESCRITORIO TRIPLIPL $60/869 ACRIMET Tot. Tributos R$ 31,76 Federal	42021210	0400	6102	UN	4,00	39,00	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
otal aproximado dos tributos R$: 31,76 Federal Fonte: (IBPT) 9a03aC .TES DE ABRIR A EMBALAGEM CONFIRA O PRODUTO COMPRADO. OTA FISCAL / ID: 45989500 / VENDA C /BOLETA 14 DIAS P/ENTREGA Pré-venda: 4508	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.17 HORA 16:00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 06/07/17 Fabíola
CONTABILIDADE ___/___/___

Banpara

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636350349091260000
Data da Operação	7/7/2017 14:35
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	1842
Conta	510500
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 264,40 (Duzentos e Sessenta e Quatro Reais e Quarenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	SUPRIMAIS NF. 8277
Autenticação	6363503494446072500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6963527513806350000 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 09:20

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI0000053992466000636350374647666250
Data da Operação	7/7/2017 15:31
Código de Barras	10492.84969 31000.100045 00009.701772 4 72140000022500
Valor do pagamento	R$ 225,00 (Duzentos e Vinte e Cinco Reais)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	VERBENNA NF. 45646
Autenticação	636350382793447500

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

RECEBEMOS DE VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
14.06.17	Alan Andrade Aux. Almoxarifado Centro Hospitalar JEAN BITAR INDSH

NF-e
Nº 000.046.646
SÉRIE: 1

VERBENNA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-EPP

RUA PROF. SERAFIM ORLANDI, 346 - - JD VILA MARIANA,
São Paulo, SP - CEP: 04115090 - Fone/Fax: 1159048300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.046.646
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517 0600 7875 4000 0147 5500 1000 0460 4615 0000 0002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108-VENDA-INTER ESTADUAL SEM I.E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170359422290 - 08/06/2017 07:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
114472044115		00.787.540/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	08/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .	UMARIZAL		66055-000	08 JUN 2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	9132393800	PA		

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	225,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BHIGI FERRI COMERCIO , SERVICOS E	1 - Destinatário/Remetente				16.825.939/0001-25
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R ARCIPRESTES EZEQUIAS,283 SL 3				SP	145619144112

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3172	AZUL DE METILENO 1% 5 ML - EV LT 140-AZI FAB:05/05/2017 VAL:05/05/2018	29242990	0102	6099	UN	50,0000	4,5000	225,00			0,00		0,00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.6.17 HORA 16.00HS.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2.390.786-0			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO COM PEDIDO - TID 26139570 - 08/06 - BAC : 97017 -Cup Lançado [illegible] Nuvem 08/07/2017 Total aproximado de tribu [illegible] estadual e municipal R$ 32.20(32.09%) Fonte vi IBPT Informação Adicional de Interesse do Fisco: PAGAMENTO EMI TIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI	

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636350374647666250
Data da Operação	7/7/2017 15:38
Código de Barras	23790.02609 97165.000015 66039.379103 8 72170000246276
Valor do pagamento	R$ 2.442,76 (Dois Mil Quatrocentos e Quarenta e Dois Reais e Setenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	07/07/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF. 3211
Autenticação	636350387280478750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363527513806350000 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 09:26

NOTA FISCAL N.º 3211 SÉRIE 50

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind&Norte Ltda. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem UF: PA
8000900 CEP: 66820-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 3211
SÉRIE 50 FL. 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0634 5979 5500 1323 5505 0000 0032 1116 6691 2547

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
415170015133746 13/06/2017 12:31:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA		34.597.955/0013-23
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75	13/06/2017
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 13/06/2017
MUNICÍPIO: Belem	FONE/FAX: (59) 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 12:30:12

FATURA

Duplicata: Nº 3211-1 Venc: 11/07/2017 Valor: R$ 2.442,76

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
2.442,76	415,27	0,00	0,00	1.539,12
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
903,64	0,00	0,00	0,00	0,00	2.442,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Emitente		NLJ4829	GO	03.299.955/0001-80
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA BARAO DE MAUA, 111	GOIANIA			GO	102553432

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1037	GRANEL	WM		1.368,840	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
dd18291	Oxigenio Liquido Cautela Vasque	28044000	000	5104	M3	1037,6000	1,4842	1.539,12	1.442,76	0,00	0,00	415,27	0,00	17,00	0,00

PAGO
07/07/17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO
CONTABILIDADE

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14/06 HORA 10:30

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN LITTE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND.PAGTO: 280 CR 28 DIU,NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0;0;FILIAL/FABRICA:RRA336 COD.DOC:50/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM:;;;

	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARÁ AV GOV MAGALHÃES BARATA, 1201 - SÃO BRAZ - Pará (91) CGC 04.845.361/0001-90 Insc. Est. 150749888	FATURA AGRUPADA 37269 -	Aviso Importante: Favor informar na Conta Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Matrícula impresso abaixo. caso contrário fica impossível a baixa do mesmo. Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

NOME	ENDEREÇO	NÚMERO DA FATURA	CONTROLE COSANPA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	PÁGINA
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HOSPITALAR	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO143 - HOSPITAL -	7086125 - 06/2017	2017 / 37269	06/2017	06/07/2017	21/07/2017	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	ORIGEM	SISTEMA	E	TIPO	LEITURA	CONSUMO	DEDUÇÃO	VALOR
2309263	CENTRO HOSPITALAR JOAO BATAN	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 143 - DA 000	1	1 - BELEM-OUTROS	1	A/E	21312	1683	0,00	15.736,28

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
QUINZE MIL E SETECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS e VINTE E OITO CENTAVOS	1	15.736,28	0,00	0,00	15.736,28

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARÁ
AV GOV MAGALHÃES BARATA, 1201 - SÃO BRAZ - Pará (91) 32028400
CNPJ: 04.845.361/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150749888
2017 / 37269

82690000157-7 36280012007-5 08612560062-9 01790372697-8

Autenticação Mecânica

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 06/07/17 (X)
CONTABILIDADE ____/____/____ ( )

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2017 - 09:14:03

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	690.215,11	297	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	06/2017	07/07/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
55.217,20	0,00	55.217,20

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

858700005520 172001791706 707606050827 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/07/2017 - 09:14:03

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	690.215,11	297	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	06/2017	07/07/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
55.217,20	0,00	55.217,20

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

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 06/07/17 (X)

858700005520 172001791706 707606050827 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
ANALISTA JUDICIÁRIO
MDSH-CHJB

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063635037464766250
Data do Operação	7/7/2017 15:18
Código de Barras	85870000552-0 17200179170-6 70760605082-7 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 55.217,20 (Cinquenta e Cinco Mil Duzentos e Dezessete Reais e Vinte Centavos)
Data do pagamento	07/07/2017
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS FOPAG COMP . 06-2017
Autenticação	636350375283603750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363528105543850O0 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 11:08

Prefeitura Municipal de Belém - PA

Secretaria Municipal de Finanças

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

DAM VIA BANCO

Nome / Razão Social						CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH						23.453.830/0015-75
Endereço						Telefone
CONEGO JERONIMO PIMENTEL						(91) 8014
Bairro						CEP
UMARIZAL						66055-000
Cidade / Estado						Versão / Segurança
BELÉM						BEL/01/MHI
Inscrição Municipal	Mês/Ano	Vencimento	ValorISS	Vlr Atualizado	Juros/Multa/Desc	Valor Total
267782-1	06/2017	10/07/2017	1.099,37	1.099,37	0,00	1.099,37
Receita				NºGuia	Alíquota	Mov. Econômico
ISSQN RETIDO NA FONTE				750516	5%	21.987,50

Observações — **Pagável na rede autorizada**

Guia 750516 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):

ELEVADORES DA AMAZÔNIA COMERCIO DE PEÇAS, COMPONENTES E SERVIÇOS DE ELEVADORES LTDA - EPP: 5651

EL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA: 5165

PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA: 1732

Não receber após	10/07/2017	Valor do documento	1.099,37

81630000010-5 99370511201-5 70710791707-2 00000750516-7 — Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Belém - PA

Secretaria Municipal de Finanças

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

DAM VIA CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social						CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH						23.453.830/0015-75
Endereço						Telefone
CONEGO JERONIMO PIMENTEL						(91) 8014
Bairro						CEP
UMARIZAL						66055-000
Cidade / Estado						Versão / Segurança
BELÉM						BEL/01/MHI
Inscrição Municipal	Mês/Ano	Vencimento	ValorISS	Vlr Atualizado	Juros/Multa/Desc	Valor Total
267782-1	06/2017	10/07/2017	1.099,37	1.099,37	0,00	1.099,37
Receita				NºGuia	Alíquota	Mov. Econômico
ISSQN RETIDO NA FONTE				750516	5%	21.987,50

Observações — **Pagável na rede autorizada**

Guia 750516 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):

ELEVADORES DA AMAZÔNIA COMERCIO DE PEÇAS, COMPONENTES E SERVIÇOS DE ELEVADORES LTDA - EPP: 5651

EL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA: 5165

PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA: 1732

Não receber após	10/07/2017	Valor do documento	1.099,37

81630000010-5 99370511201-5 70710791707-2 00000750516-7 — Autenticação Mecânica

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 018220/0
CONTADOR

LANÇADO
07/07/17

Relatório de Serviços Tomados

Total de Registros: 5

PRESTADOR				DOCUMENTO					SERVIÇO				ISS			GUIA
#	CNPJ	RAZÃO	Mun./UF	Emissão	Num.	DOC	Situação	TRB	LISTA	VALOR NF	DEDUÇÃO	VALOR SERV.	RET.	ALÍQ.	VALOR ISS	DATA PGTO
1	04.015.616/0001-28	ELEVADORES OK COMERCIO DE E	BELEM/PA	05/06/2017	00005651	NF	N	T	432910304	2.140,00	0,00	2.140,00	Sim	5,00	107,00	
2	09.332.552/0001-07	PRESERVE COLETORA DE RESIDU	TOME-ACU/PA	07/06/2017	00001733	A	S	A	5956	3.847,50	0,00	3.847,50	Sim	5,00	192,37	
3	60.460.515/0001-83	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTD	RECIFE/PE	15/06/2017	00005166	A	S	B	5956	16.000,00	0,00	16.000,00	Sim	5,00	800,00	
4	27.989.264/0001-76	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO	BELÉM/PA	26/06/2017	00000031	NF	N	N	402990200	400,05	0,00	400,05	Sim	0,00	0,00	
5	27.989.264/0001-76	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO	BELEM/PA	28/06/2017	00000032	NF	N	N	402990200	488,07	0,00	488,07	Sim	0,00	0,00	

JUNHO/2017							
Alíquota: 0,00	888,12	0,00	888,12		0,00	0,00	
Alíquota: 5,00	21.987,50	0,00	21.987,50		5,00	1.099,37	
TOTAL:	22.875,62	0,00	22.875,62			1.099,37	
TOTAL GERAL:	22.875,62	0,00	22.875,62			1.099,37	

Registros nesta página: 5

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 01822010
CONTADOR



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

JULHO PARTE 2 / 4

2017



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO FINANCEIRO CONTINUAÇÃO 06/07/2017

2017

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000053992466D0063635037464766625O
Data da Operação	7/7/2017 15:19
Código de Barras	81630000010-5 99370511201-5 70710791707-2 00000750516-7
Valor do pagamento	R$ 1.099,37 (Um Mil Noventa e Nove Reais e Trinta e Sete Centavos)
Data do pagamento	07/07/2017
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS SOBRE NOTA FISCAL COMP. 06-17
Autenticação	636350375559228750

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ: 11.831.785/0001-60 Insc Estadual: 15.300.796-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj Dt a 03
CEP: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91)3252-9000
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.069.765
SÉRIE: 10
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0611 8317 8500 0160 5501 0000 0697 6510 0200 5391

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

VENDA

415170015586090 19/06/2017 00:22:12

153007982

11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO: 19/06/2017
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 19/06/2017
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: (91)3239-3800	UF: PA	HORA DE SAÍDA: 00:26:10

FATURA/DUPLICATA
03765-1 09/07/17 R$ 2.504,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		2.504,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		2.504,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: MERCURIO ALIMENTOS S A	FRETE POR CONTA: 0-Emitente	CÓDIGO ANTT: OFN7606	UF: PA	CNPJ/CPF: 11.831.785/0001-60
ENDEREÇO: RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	MUNICÍPIO: ANANINDEUA		UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982
QUANTIDADE: 17	ESPÉCIE: VER. INF. COMP	MARCA: VER. INF. COMP	NUMERAÇÃO: VER. INF. COMP	PESO BRUTO: 289,272
				PESO LÍQUIDO: 279,415

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
11	COXAO DURO RESF 1 CX	02013000	040	5101	KG	18,445	13,50	249,01	0,00	0,00	0
1163	CHARQUE PA JERKED KADAO 5.0 1 PC	02102000	060	5405	KG	5,000	16,25	81,25	0,00	0,00	0
1242	LINGUICA CALABRESA PRIMESA 5.0 2 CX	16010000	060	5405	KG	12,000	11,05	132,60	0,00	0,00	0
1282	COXA S/ COXA IND M FRANGO 18.0 4 CX	02071400	060	5405	KG	108,00	4,83	521,64	0,00	0,00	0
1283	FILET DE PEITO IND M FRANGO 18.0 4 CX	02071400	060	5405	KG	72,000	8,23	592,56	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF 3 CX	02013000	040	5101	KG	63,970	14,50	927,57	0,00	0,00	0

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/6 HORA 16:40

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 44938 SIF 4554 19/06/2017 00:00
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 173591 CARRO-2 Pedido: 1749267 Cliente: 9744 Motorista: CHRISTIAN BARROS DA CONCEICAO Usuario: Francisco Junior

HJB - LANÇADO
RECEBIDO 19/06/17 10
CONTABILIDADE

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S.A. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão 19/06/2017 Valor Total R$2.504,63. Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFe gerado com FPES.

NF-e
Nº 000.069.765
SÉRIE: 10

2ª VIA RESUMIDA - NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Telemar Norte Leste S/A
Av.Doutor Morais, 121 Belém - PA
CEP 66035-080
CNPJ 33.000.118/0009-26
IE.15.068.543-2

Código DDD	Emissão
91	04/07/2017

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CIC/CNPJ : 23453830/0015-75

Telefone/Acesso	Mês
3239-3800	JUNHO/2017

Pra perto ou pra longe use sempre o 31.
Mais informações, ligue **0800 31 31 31**

Cod.Deb.Automático	Vencimento
130501170055	11/07/2017
Plano de Serviço	**Valor a Pagar (R$)**
BASICO	2629,05

Histórico por consumo de pulsos

Mês / Consumo						
	06/2017	0000000	05/2017	0000000	04/2017	0000000
	03/2017	0000000	02/2017	0000000	01/2017	0000000

Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)	Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)
TELEMAR	0000000016823	2629,05			

Dobre ..... Aqui

NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Mês	Telefone/Acesso	Local	Vencimento	Localidade	Valor a Pagar (R$)	D
JUNHO/2017	3239-3800	03431	11/07/2017	BELEM	2629,05	

Telemar Norte Leste S/A
Av.Doutor Morais, 121 Belém - PA
CEP 66035-080
CNPJ 33.000.118/0009-26
IE.15.068.543-2

AUTENTICAÇÃO

84660000026-5 29050024030-1 21034310323-5 93800011706-0

Dobre ..... Aqui

O pagamento desta fatura deve ser efetuado na rede bancária conveniada ou nos estabelecimentos credenciados com a TELEMAR.

Caso a conta não seja paga até o vencimento incidirá juros de mora e multa

PAGO
07/07/17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 06/07/2017 Fabíola
CONTABILIDADE ___/___/___

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 10/07/2017

P[illegible]: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
C[illegible]: 66055-000

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº 2017/131	Emitida em: 10/07/2017 às 14:06	Competência: 07/2017	Código de Verificação 7a959c78

RIBAS INFORMÁTICA

Nome/Razão Social: RIBAS INFORMATICA LTDA - ME
CPF/CNPJ: 04.108.997/0001-10 Inscrição Municipal: 18790321
Endereço: R. FREDERICO ETZBERGER, 1009 - NONOAI - CEP: 91720-510
Complemento: AP/SL 201 Telefone: (51)3249-5550
Município: 4314902 - Porto Alegre/RS UF: RS
e-mail:

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
Endereço: R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Complemento: Telefone:
Município: 1501402 - Belem/PA UF: PA e-mail:

Discriminação do(s) Serviço(s)

Suporte técnico para manutenção do sistema de captura de imagens iKap

PAGO
10/07/17

Código de Tributação Municipal:

10700100 - Suporte técnico em informática;

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

1.07 - Suporte tecnico em informatica, inclusive instalacao, configuracao e manutencao de programas de computacao e bancos de dados.

Município da Incidência do ISSQN:	Natureza da Operação:	Regime Especial de Tributação:
4314902 - Porto Alegre/RS	1 - Tributação no município	6 - Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME

Valor dos Serviços	R$ 150,00
Valor dos Serviços	R$ 150,00
(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00
(-) Desconto Condicionado	R$ 0,00
(-) Retenções Federais	R$ 0,00
(-) Outras Retenções	R$ 0,00
(-) ISS Retido	R$ 0,00
(=) Valor Líquido	R$ 150,00

00 2945

Valor dos Serviços	R$ 150,00
Valor dos Serviços	R$ 150,00
(-) Deduções permitidas em L	R$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo	R$ 150,00
(x) Alíquota (%)	0,00
ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor ISS	R$ 0,00

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Outras Informações:

C.C - 010 11090

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS
Tel.: 156 ou 51.32890140 para chamadas de outras cidades
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

em: 10/07/17

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 12/07/17

HJB - LANÇADO
EXERCÍCIO 1/1/11
COMPETÊNCIA 10/07/17 14

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Funcionários)

MultiServ Net

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

Empresa: 1260
Órgão: 126001
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2017/07
Data Prevista: 07/07/2017
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.576,40

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

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

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Funcionários 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).

06/07/2017 16:00:10 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063635302016885000
Data da Operação	10/7/2017 16:47
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	F F PRODUTOS E SERVICOS DE
Agência	0011 - BELEM CENTRO
Conta	000118193-9
Valor	R$ 16.777,46 (Dezesseis Mil Setecentos e Setenta e Sete Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Descrição	F & F PRODUTOS NF 1135 COMP. 05/2017 50%
Autenticação	636353020698291250

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636353037412041250 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 17:21

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00001135**
Data e Hora de Emissão	**07/06/2017 08:46:53**
Código de Verificação	**a4267f9e**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **F & F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA - ME.**
CPF/CNPJ: **11.226.839/0001-69** Inscrição Municipal: **183328-4**
Endereço: **AVENIDA ROBERTO CAMELIER, Nº001151 - BAIRRO JURUNAS - CEP:66033-640** Telefone: **91 913230291**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **dscontabil@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS HOME CARE-ASSISTÊNCIA E REMOÇÕES NO MÊS DE MAIO-2017
DADOS BANCARIOS
BANPARA
AGÊNCIA : 011- BELÉM-CENTRO
C/C: 1181939

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS DE REMOÇÕES NO MES DE MAIO-2017	1	33554,92	33.554,92

C-010 12400

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 07/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___( )

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 07/06/17.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 33.554,92

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 33.554,92**	**4,31%**	**R$ 1446,21**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2017
Local da Presteção do Serviço: BELEM/PA
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 4,31%.
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 8622400000 - eto os servicServicos de remocao de pacientes, exceto os servicos moveis de atendimento a urgencias
Serviço: 0421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

PAGO
30/07/17

Banpara CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I80000005399246600063635302018688500O
Data da Operação	10/7/2017 16:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1546
Conta	668821
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 4.000,00 (Quatro Mil Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	FLEXMED NF. 291 PARC. 3/10
Autenticação	636353021356728750

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6606

Sessão: 636353037412041250 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 17:16

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000053992446000636353020166885000
Data da Operação	10/7/2017 16:50
Código de Barras	34191.75009 01502.757469 50120.570002 9 72180000015000
Valor do pagamento	R$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)
Data do pagamento	10/07/2017
Descrição	RIBAS INFORMATICA (PA), CONSERTO SOFTWARE ENDOSCOPIA
Autenticação	636353022086885000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363530374120412S0 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 17:17

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20170622x04957238000160

Número da Nota	00000291
Data e Hora de Emissão	22/06/2017 10:02:11
Código de Verificação	JHBW-UQCC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.957.238/0001-60 Inscrição Municipal: 3.107.598-3

Nome/Razão Social: FLEXMED SOLUCOES EM ENDOSCOPIA LTDA - ME

Endereço: R ALESSANDRO LEARDI 00021 - VILA GILDA - CEP: 04963-090

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.463.830/0016-76 Inscrição Municipal: ---

Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel - Umarizal - CEP: 66065-000

Município: Belém UF: PA E-mail: ---

02648

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS CONFORME APROVAÇÃO DE ORÇAMENTOS CONFORME RELATÓRIOS A SEGUIR.

NUMERO 210/2016
VALOR R$20.000,00

NUMERO 300/2016
VALOR R$8.500,00

NUMERO 301/2016
VALOR R$6.500,00

NUMERO 302/2016
VALOR R$7.500,00

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 22/06/17

4040002506

v 4011090

VALOR TOTAL DA NEGOCIAÇÃO
R$42.500,00
CONCEDIDO DESCONTO DE R$2.500,00
VALOR A PAGAR R$40.000,00
FORMA DE PAGAMENTO - PARCELADO EM 10 PARCELAS IGUAIS DE R$4.000,00
VENCIMENTOS APARTIR DO MES DE MARÇO 2017 EM DIANTE
Nº PARCELA 03 DE 10

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.000,00

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

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 22/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___( )

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000004
Data e Hora de Emissão	11/07/2017 09:08:43
Código de Verificação	3c4732cb

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JOAO CLAUDIO NERY LOBATO**
CPF/CNPJ: **27.989.264/0001-76** Inscrição Municipal : **286357-3**
Endereço: **TRAVESSA TRÊS DE MAIO, Nº2401 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-335** Telefone: **91 85029119**
Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **lana.contadora@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE AO PERIODO DE:
30/ 06/ 2017 A 06/ 07/ 2017

C.C - 01033030

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ITEM 1	1	572,00	572,00

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 11/07/17
CONTABILIDADE 11/07/17

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 11/07/17

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 572,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 572,00	0.00%	R$ R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Tributação: NÃO TRIBUTÁVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS RETIDO NA FONTE PELO TOMADOR

CNAE: 4929900200 - SAGEIROS, SOBTRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
Serviço: 1601 - Serviços de transporte de natureza municipal.

PAGO
10/07/17

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363530201866850O0
Data da Operação	10/7/2017 16:49
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	000457214
Tipo da Conta	2 - Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 572,09 (Quinhentos e Setenta e Dois Reais e Nove Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	JOÃO TAXISTA (PERIODO 30.06.17 - 06.07.17)
Autenticação	6363530218546975O0

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363530374120412S0 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 17:15

Banpara CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636353020186885000
Data da Operação	10/7/2017 16:49

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	4463
Conta	130012123
Tipo de Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 4.500,00 (Quatro Mil Quinhentos Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	QUALIGESTAO NF.31 COMP.06-2017
Autenticação	636353021611103750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636353037412041250 | Data: segunda-feira, 10 de julho de 2017 | Hora: 17:16

Prefeitura do Município de Belém **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota: **00000031** Data e Hora de Emissão: **22/06/2017 15:35:56** Código de Verificação: **d24b0cc8**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **QUALIGESTAO CONSULTORIA LTDA**
CPF/CNPJ: **26.243.586/0001-09** Inscrição Municipal: **275556-8**
Endereço: **PASSAGEM ALACID NUNES, Nº150 - BAIRRO TENONE - CEP:66820-020** Telefone: **91 81689282**
Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **l.hrocha@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
[illegible]
DADOS BANCÁRIOS
BANCO [illegible]
AG [illegible]
[illegible]

EE-02033090

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONSULTORIA EM GESTÃO DA QUALIDADE	1	4500,00	4.500,00

002602

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 29/06/17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 22/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 4.500,00	2,00%	R$ 90,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Prestador optante Simples Nacional a sua alíquota é 2,00%.

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Incidência: BELÉM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 702040000 - mpresarial, eAtividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica
Serviço: 1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 11/07/2017

R[illegible]: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
C[illegible]: 66055-000

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	22.453.030/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	!00000009412992793636353861105010000
Data da Operação	11/7/2017 16:09
Código de Barras	23792.21902 90000.000001 68002.934906 7 72170000069500
Valor do pagamento	R$ 695,00 (Seiscentos e Noventa e Cinco Reais)
Data do pagamento	11/07/2017
Descrição	BRAKKD NF.7830 (PG. À VISTA)
Autenticação	6363538615259475OO

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 7.830 SÉRIE 1

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko
COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

TV Humaitá, 2619
MARCO
BELEM PA
66093-047
091 33473647 091 33477647

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SA DA 1
Nº 7.830
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0701 0852 0700 0250 5500 1000 0078 3010 0027 9950

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170017255889 05/07/17 09:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154710024		01.085.207/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC			23.453.830/0015-75	05/07/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SA DA/ENTRA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543		Umarizal	66055000	05/07/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SA DA
BELEM	9132393800	PA		09:11

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
7830/1	05/07/17	695,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
695,00	118,15	0,00	0,00	0,00	695,00
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	695,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50,00				0,50	0,50

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
145	FILTRO BACTERIANO NYGROBAC-S	9019 20.90	200	5.102	Pc	50,00	13,90	695,00	695,00	118,15	0,00	17,00	0,00
	Lote: 16F0333FAX x50 Val: 10/06/21 MS: 10.2981.0088												

PAGO
11/07/17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 11/07/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tipo de Cobrança:BOLETO BRADESCO |:: Valor aproximado dos tributos R$294,98 (42,42) - Fonte: IBPT	

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 12/07/2017

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

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 7.830 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

TV Humaitá, 2619

MARCO
BELEM PA
66093-047
091 33477647 091 33477647

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SA DA 1

Nº 7.830
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0701 0852 0700 0250 5500 1000 0078 3010 0027 9950

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170017255889 05/07/17 09:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154710024		01.085.207/0002-50

DESTINAT. BIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC	23.453.830/0015-75	05/07/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SA DA/ENTRADA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543	Umarizal	66055000	05/07/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SA DA
BELEM	9 32393800	PA		09:11

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
7830/1	05/07/17	695,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
695,00	118,15	0,00	0,00	0,00	695,00

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	695,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50,00				0,50	0,50

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. QUOTAS ICMS	AL. QUOTAS IPI
145	FILTRO BACTERIANO HYGROBAC-S	90[illegible]	0,98	200	2.102	Pc	50,00	13,90	695,00	695,00	118,15	0,00	17,00	0,00
	Lote: 16F0533FAX x50 Val:30/06/21 MS: 10139810085												

PAGO
11/07/17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 11/07/17
CONTABILIDADE ___/___/___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tipo de Cobrança:BOLETO BRADESCO ; Valor aproximado dos tributos R$294,68 142,40 ; Fonte: IBPT	

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416058-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

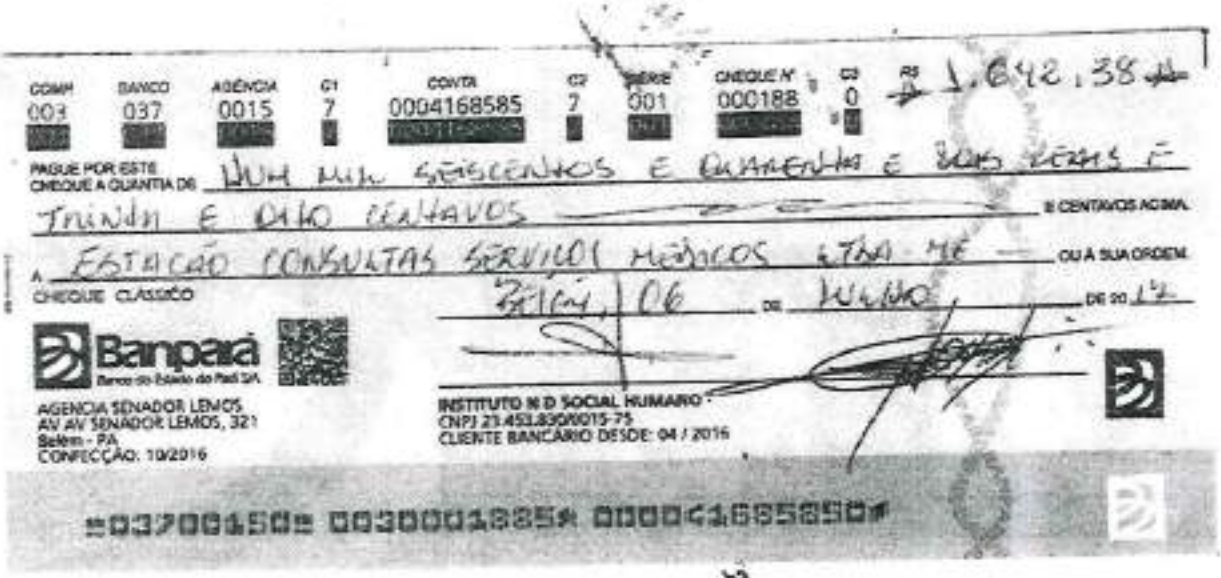
Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	0BJ0000009412992793636353861105010000
Data da Operação	11/7/2017 16:09
Código de Barras	23792.21902 90000.000001 68002.934906 7 72170000069500
Valor do pagamento	R$ 695,00 (Seiscentos e Noventa e Cinco Reais)
Data do pagamento	11/07/2017
Descrição	BRAKKO NF.7830 (PG. À VISTA)
Autenticação	6363538615259475OO

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6505

Sessão: 6363544688540725OO | Data: quarta-feira, 12 de julho de 2017 | Hora: 09:49



COMP	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000188	0	1.642,38

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE HUM MIL SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

Belém, 06 DE JULHO DE 2017

Banpará
Banco do Estado do Pará S.A.

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 10/2016

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO
CNPJ 21.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700150⑈ 0030001885⑈ 0000416858 50⑈

Flávia Siqueira Cunha

Dra. Flávia S. Cunha
Endocrinologia
CRM: 13.170

PAGO
12/07/17





Reemissão do Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

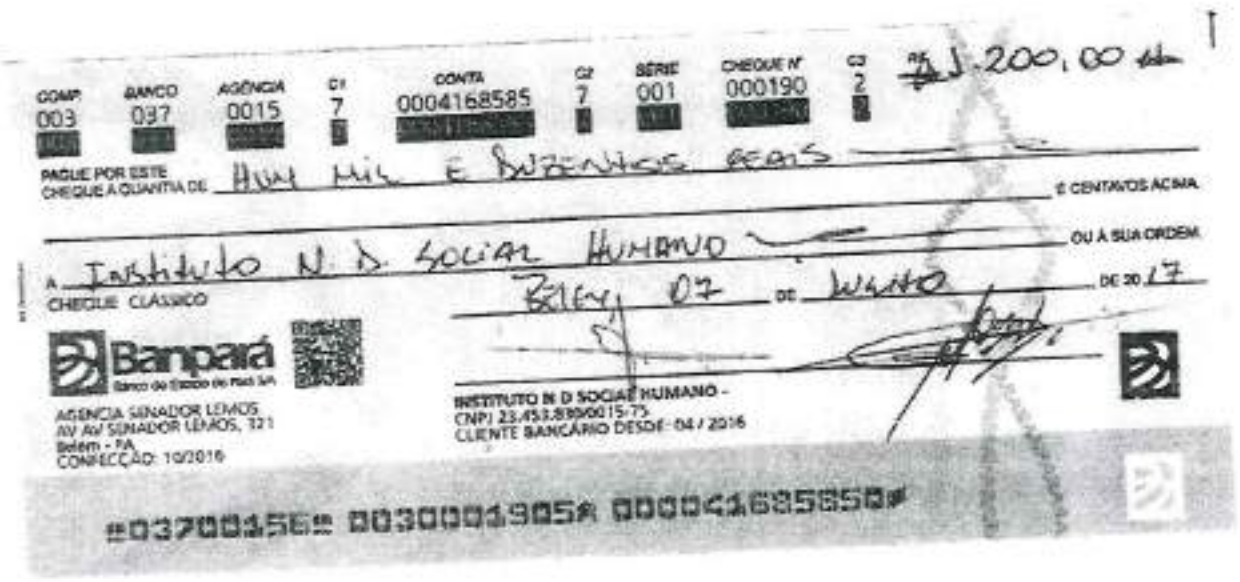
Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363545065271975OO
Data da Operação	12/7/2017 10:05
Código de Barras	85840000034-5 53350239201-9 70712191753-5 89834538302-0
Valor do pagamento	R$ 3.453,35 (Três Mil Quatrocentos e Cinquenta e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	12/07/2017
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF - MARIA AUGUSTA PAES BARRETO
Autenticação	636354507383760000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636354728623139000 | Data: quarta-feira, 12 de julho de 2017 | Hora: 16:14



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000190	2	1.200,00

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Hum Mil e Duzentos reais

É CENTAVOS ACIMA

A Instituto N. D. Social Humano OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO Belém, 07 DE Junho DE 2017

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV Av SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 10/2016

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700156⑈ 0030001905⑆ 000041685850⑈

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : Emissão : 10/07/2017

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

[X] Outros [ ] Tevts

Código :

Favorecido : MARIA AUGUSTA PAES BARRETO

Descrição do Evento : GRRF - FGTS RESCISORIO

Dados Bancários:

Vencimentos e Valores	1) Data : 13/07/2017	R$: 3.453,35
	2) Data :	R$:
	3) Data :	R$:
	4) Data :	R$:

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

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
	Aline Cordeiro ANALISTA DEPT°. PESSOAL		DIRETOR ADM. FINANCEIRO

Banpara

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363545068227197500
Data da Operação	12/7/2017 10:05
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	MARIA AUGUSTA PAES BARRETO
Agência	0025 - PAB-HSE
Conta	000107787-2
Valor	R$ 14.175,05 (Quatorze Mil Cento e Setenta e Cinco Reais e Cinco Centavos)
Descrição	TRCT - MARIA AUGUSTA PAES BARRETO
Autenticação	636354507140947500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636354728623135000 | Data: quarta-feira, 12 de julho de 2017 | Hora: 16:16

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : Emissão : ~~10/05/2017~~ 10/07/17

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

[X] Outros [ ] Tovts

Código :

Favorecido : MARIA AUGUSTA PAES BARRETO

Descrição do Evento : RESCISÃO

Dados Bancários: BANPARA CORRENTE AG. 0025 C/C. 1077872

Vencimentos : 1) Data : 13/07/2017 R$: 14.175,05

: 2) Data : R$:

Valores : 3) Data : R$:

: 4) Data : R$:

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

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
	Alini Cordeiro ANALISTA DEPT°. PESSOAL		RODRIGO FROMALICH DIRETOR ADM. FINANCEIRO IMDSH CRA 2069662-3 CENTRO HOSPITALAR

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	CT	CONTA	CJ	SÉRIE	CHEQUE Nº	CD	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000186	4	1.642,38
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000186	4	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE HUM MIL SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA.

A ESTACAO CONSULTAS SERVICOS MEDICOS LTDA-ME OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará SA

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 10/2016

BELÉM, 04 DE JULHO DE 20 17

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700152⑈ 0030001865⑆ 000041685850⑈

Flávia Siqueira Cunha

Dra. Flávia S. Cunha
Endocrinologia
CRM: 13.170

PAGO
12/07/17

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000008
Data e Hora de Emissão	29/06/2017 12:00:09
Código de Verificação	6dbd6711

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ESTAÇÃO CONSULTAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME**
CPF/CNPJ: **26.183.107/0001-06** Inscrição Municipal: **275179-4**
Endereço: **TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, Nº1476 - EDIF EVOLUTION SALA 1009 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-200** Telefone: **91 32429508**
Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **finacon@finaconcontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO REF MÊS 06/2017

CC - 010 11020

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1	3500,00	3.500,00

IR - 52,50

ISS - 162,75

Liq. - 3.284,75

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 29/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 22,75	R$ 105,00	R$ 0,00	R$ 52,50	R$ 35,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.500,00	3,00%	R$ 105,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/07/2017
Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELÉM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 863059900 - o especificadAtividades de atencao ambulatorial nao especificadas anteriormente
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicos, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

PAGO
30/06/17

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 13/07/2017

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

Banpará

CARD





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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE [illegible] ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.54[illegible]
Empresa	[illegible] DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E [illegible]
CNPJ	2[illegible]
Agência	0[illegible]
Conta	000416[illegible]

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação [illegible] sucesso.

[illegible]rovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

[illegible]cia	0015
[illegible]a	0004168585
[illegible] Conta	Conta Corrente
[illegible]o	IBJ0000053992466000636355549995938238
[illegible]a Operação	13/7/2017 15:05
[illegible] de Barras	23792.04601 97174.000006 02003.084205 2 72190000075000
[illegible] do pagamento	R$ 750,00 (Setecentos e Cinquenta Reais)
[illegible] do pagamento	13/07/2017
[illegible]ição	A DA COSTA NF. 1189
[illegible]icação	636355551505558104

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 2[illegible]

[illegible]: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:55

RECEBEMOS DE A DA COSTA VALADARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 23/06/2017 VALOR TOTAL: R$ 750,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTOSOCIAL E HUMANO - R.CONEGO
R.CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CENTRO BELEM-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.189
Série 001

A DA COSTA VALADARES
TV WE 43 CJ. CIDADE NOVA S. 821
COQUEIRO - 67.135.260
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 32874055

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.189
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0610 4324 9100 0101 5500 1000 0011 8910 6171 1897

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170016100628 - 23/06/2017 08:35:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
10.432.491/0001-01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152790659

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTOSOCIAL E HUMANO		**23.453.830/0015-75**	**23/06/2017**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA OU ENTRADA
R.CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	**CENTRO**	**66055-000**	**23/06/2017**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA OU ENTRADA
BELEM	**PA 32393800**		**08:29:08**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. DAS IMPORTAÇÕES	V. TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. TOTAL TRIB.	V. TOTAL TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,88	0,00	0,00	750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
A DA COSTA VALADARES	**(9) Sem Frete**		**JVI1763**	**PA**	**10.432.491/0001-01**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CN VIII WE. 43 N.821	**ANANINDEUA**		**PA**	**152790659**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000000005	GLP LIVRANDOS 1937.45KG	27111910	060	5656	UN	3,0000	250,0000	750,00	0,00	0,00		0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/6 HORA 12:00

26/06/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Voce pagou aproximadamente 25,47% em impostos neste
R$ 000,88 (25,47%) em tributos federais
R$ 00,00 (0,00%) em tributos estaduais
R$ 0,00 pelo produto/serviço
Fonte: IBPT vs 17.1.A (Webservice) - Lei 12.741/2012. Fonte do Deflator: Deflator.xml - Ano/Exercício:
Vendedor: 1-FUNCIONARIO DE EXEMPLO
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 190,88

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
26/06/2017

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB700005399246600063635554999593823 8
Data da Operação	13/7/2017 15:15
Código de Barras	23791.39609 91371.651406 89005.940500 9 72200000154900
Valor do pagamento	R$ 1.549,00 (Um Mil Quinhentos e Quarenta e Nove Reais)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	ALFAMED NF. 26604 - 26605
Autenticação	636355557184082020

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.604
SÉRIE : 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.026.604
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0602 2756 7300 0180 5500 1000 0266 0410 0026 6040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	415170015274793 - 2017-06-14T14:15:29-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.**	**CNPJ**
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0015-75	14/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	14/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	1136725136	PA		11:31:02

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
270606-02	14/07/2017	135,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	135,00
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	135,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000721	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 0,5% HIPERBARICA 4 ML CX C/5 AMP LT: 0611204 VAL 11/18	30049079	060	5405	FA	5,0000	27,0000	135,00			0,00		0,00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14/6 HORA 16:00

Alfamed Comercial Ltda

Carimbo e assinatura do expedidor

Atestamos que recebemos e conferimos a mercadoria constante na NF _____ estando esta na data de ____/____/____ sem nenhum tipo de avaria ou dano, assumindo assim toda e qualquer responsabilidade sobre as informações acima.

Carimbo da empresa e nome completo do recebedor / RG

HJB - LANCADO
14/06/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 270606-02 Venc.: 14/07/2017 Valor: 135,00 Data pagamento: 14/06/2017 Banco: 1 Ag: 2756-0 Conta: 13.541-0 de 13/06/17 DESEMBOLSO BANCARIO TRADICIO Cond: 001/VENDOR 1X Parcela: 001/001	

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS VALOR TOTAL NOTA: 1.414,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.605
SÉRIE : 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.026.605
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0602 2756 7300 0180 5500 1000 0266 0510 0026 6056

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadorias
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170015276173 - 2017-06-14T14:29:04-0.
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151971714
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTÁRIA:
CNPJ: 02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	14/06/2017
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66.055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 14/06/2017
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 1136725136	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 11:34:16

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vete.	Valor
[illegible]	14/07/2017	1.414,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.414,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.414,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
[illegible]	HALOPERIDOL 5MG-ML 1ML I.M./I.V GEN - C1 CX C/50AM LT [illegible] Val [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			0,00	-	0,00
[illegible]	SEVOFLURANO 10ML GEN - C1 FR LT [illegible] Val [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	FR	[illegible]	[illegible]	[illegible]			0,00		0,00

OK

Alfamed Comercial Ltda

Carimbo e assinatura do expedidor

Atestamos que recebemos e conferimos a mercadoria constante na NF _____ na data de ____/____/_____ estando esta sem nenhum tipo de avaria ou dano, assumindo assim toda e qualquer responsabilidade sobre as informações acima.

Carimbo da empresa e nome completo do recebedor / RG

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 14/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

[illegible]	RESERVADO AO FISCO

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feito para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8300000539924660006363555499959382J8
Data da Operação	13/7/2017 15:27
Código de Barras	34191.09008 15832.722001 05280.350004 1 72210000289714
Valor do pagamento	R$ 2.897,14 (Dois Mil Oitocentos e Noventa e Sete Reais e Quatorze Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	BIONEXO NF. 111924
Autenticação	636355564562752145

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:33





Reemissão de Com[illegible]

Nome	SOLANGE C[illegible] ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.54[illegible]
Empresa	INSTITUTO HUMANO - [illegible]L DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
CNPJ	23.4[illegible]3.83[illegible]
Agência	0015
Conta	000416858[illegible]

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realiz[illegible] com **sucesso.**

Co[illegible]	**[illegible]e de Pagamento de Boleto de Cobrança**
Ag[illegible]	0015
Co[illegible]	0004168585
Tip[illegible]	Conta Corrente
Se[illegible]	IB30000053992466000636355549995938238
Da[illegible]	**[illegible]ração** 13/7/2017 15:12
Có[illegible]	**[illegible]arras** 34191.57676 61877.071672 40497.110003 7 72210000048574
Va[illegible]	**[illegible]amento** R$ 485,74 (Quatrocentos e Oitenta e Cinco Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Da[illegible]	**[illegible]amento** 13/07/2017
De[illegible]	BIOSCIENCE NF. 581 PARC. 3/3
Aut[illegible]	**[illegible]o** 636355555382577170

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 560[illegible]

[illegible]o: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:51

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 118676 Série B, emitido em 03/07/2017

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00111924	03/07/2017 07:26:14	KQ5Q-RYWL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 — Inscrição Municipal: 2.977.041-6
Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL S A
Endereço: AV ENG LUIZ CARLOS BERRINI 00936, CJ 71 - 7 AND - BROOKLIN NOVO - CEP: 04571-000
Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-76 — Inscrição Municipal: ---
Endereço: Rua Conego Jeronimo Pimentel 643 - Umarizal - CEP: 66066-000
Município: Belém — UF: PA — E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plataforma Bionexo - Disponibilização mensal.....3.087,00
COFINS REC //CSLLRECUP //IR 1,5 REC //PIS RECUP // 10,15 %..... 189,86
Total a pagar.....2.897,14
Vencimento desta.....15/07/2017
Contrato: CW00011810

0.8 - 010 33160

O Serviço de Processamento de Dados é limitado a digitação e não consta no artigo 647 do Decreto 3000/1999, portanto, não se caracteriza uma profissão regulamentada e não sofre tais retenções, diante desse cenário, não temos a obrigatoriedade de informar no documento fiscal o valor correspondente à retenção das contribuições incidentes sobre a operação (Lei nº 10.833/03, art. 30 e IN SRF nº 459/04, art. 1º, § 1º).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3127-8170

Valor aproximado de Tributos Federais 13,45% e Tributos Municipais 3,90%, Total de tributos incidentes sobre essa nota fiscal 17,35%. Fonte IBPT - Dados apenas informativos, não devem ser considerados para retenções.

IR - 46,31
PIS - 143,55
Liq. 2897,15

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.087,00

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

Código do Serviço: 02682 - Processamento de dados e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.087,00	6,00%	164,35	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 118676 Serie B, emitido em 03/07/2017. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2017.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 03/07/17 14
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

RECEBEMOS DE BIOSCIENCE TECNOLOGIA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº581
SÉRIE:1

BIOSCIENCE TECNOLOGIA LTDA - ME

R DOUTOR RIBEIRO PENA, 237, LOJA 01

INDUSTRIAS I (BARREIRO) - 30610-080

Belo Horizonte - MG

3131415032

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

581

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3117 0420 0590 5000 0151 5500 1000 0005 8160 4176 7273

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	631170004128996 13/04/2017 13:29:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
002341274005 9		20.059.050/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.498.830/0015-75	13/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
Rua Coronel Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	13/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Belem	9132393800	PA	ISENTO
			HORA SAÍDA / ENTRADA
			13:08:38

FATURA / DUPLICATA

1 - a	2	3
13/05/2017	13/06/2017	13/07/2017
485,73	485,73	485,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.457,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.457,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
00.0254	MANGUEIRA/TRAQUEIA AR COMPRIMIDO 3M	90262090	0102	6102	pç	1	98,5000	98,50	0,00	0,00	0,00	0	0
00.0252	MANGUEIRA/TRAQUEIA OXIGENIO 3M	90262090	0102	6102	pç	1	98,5000	98,50	0,00	0,00	0,00	0	0
00.0000020	PEÇA PARA ECG LATEX	90189099	0102	6102	pç	11	2,3000	25,30	0,00	0,00	0,00	0	0
EPE 124-6	SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO/ADULTO	90189099	0102	6102	pç	5	245,8000	1.229,00	0,00	0,00	0,00	0	0

18 04 17

Cristina Conceição
SETOR RECEBIMENTO
HOSPITAL JEAN BITAR
14/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
09477500017			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONFORME PDC EMISSÃO Nº: 00037018 1 Valor Aprox. dos Tributos R$ 122,27 Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636355549995938238
Data de Operação	13/7/2017 15:24
Código de Barras	23796.68003 90000.000159 66000.508508 5 72200000169415
Valor do pagamento	R$ 1.694,15 (Um Mil Seiscentos e Noventa e Quatro Reais e Quinze Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	BOTT NF. 23312
Autenticação	636355562539066905

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:35

BOTH E.P.I.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº. 23312
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0606 1536 9900 0106 5500 1000 0233 1216 5909 1266

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA DE MERCADORIA	135170377334171 - 16/06/2017 11:12:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
2259457118		06.153.699/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
STITUTO NAC DE DES SOCIAL E H. INDSH	23.453.830/0015-75	16/06/2017

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

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	91 - 987040266	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

313/01 - R$ 1.694,15 - 14/07/2017 - BOLETO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS/ST	VALOR DO ICMS S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	0,00	0,00	0,00	1.694,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.694,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRES S/A - 0065	0				95591723006583

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV VISCONDE DE MAUA, 2455	PONTA GROSSA	PR	2011130839

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				18,00	18,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100881	AVENTAL BARBEIRO MAVGR 020	62019900	0.102	6.102	PCS	10,00	28,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100886	AVENTAL PVC 1.20MT TIRA SOLDADA - BRANCO	62104000	0.102	6.102	PC	5,00	6,73	33,65	0,00	0,00	0,00	0	0
100242	BRADOL BOTINA MO - PVC - 42 - C.A 26446	64039990	0.102	6.102	PR	1,00	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0	0
17778	3M CARTUCHO 6003 PIRESP SERIE 6000	84213990	0.102	6.102	PC	6,00	34,00	204,00	0,00	0,00	0,00	0	0
16260	CORRENTE PLASTICA PEAM	39269090	0.102	6.102	MT	10,00	3,40	34,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100537	LUVA VAQUETA TOTAL - T.R	42032900	0.102	6.102	PR	10,00	12,80	128,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100643	VOLK LUVA RANHURADA - 09 G	40151900	2.102	6.102	PR	40,00	7,05	282,00	0,00	0,00	0,00	0	0
100649	3M MASCARA 9920 DOBRAVEL PFF2/95	63079019	0.102	6.102	UN	150,00	4,30	645,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9570	KALIPSO OCULOS AMPLAVISAO CAVALV C.A 11289	90049020	1.102	6.102	PC	5,00	8,50	42,50	0,00	0,00	0,00	0	0

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
HJSH

EMI ANEXO BOLETO!
NÃO DISPENSAMOS TAXAS
E TARIFAS POR ATRASO
NO PAGAMENTO.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/6/17 HORA 14:00 hs.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. PEDIDO SIONEXO 46137705 - Trib Aprox R$: 170,04 Fed e 236,42 Est FONTE: IBPT - CHAVE: ANSFI7	HJB - LANÇADO RECEBIDO 29/06/17 Fabíola CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Banpará CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000005399246500063635554999593823 8
Data da Operação	13/7/2017 15:28
Código de Barras	00190.00009 02810.130001 00026.814178 4 72220000067500
Valor do pagamento	R$ 675,00 (Seiscentos e Setenta e Cinco Reais)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	BRASFARMA NF. 77489
Autenticação	636355564913209680

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:32

BRASFARMA

Identificação do Emitente
BRASFARMA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS
RUA MARIANO BELO 77 - 1111 -
NOVÍSSIMA BELEM PA 66023040

Telefone: (91) 31316200
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 77489
SÉRIE 1

1

FL 1 de 1

1517 0900 7996 0600 0151 5500 1000 0774 8911 1101 6081

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

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

[illegible]		00.799.666/0001-51	415170015385703 — 16/06/2017 08:18:18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.450.830/0015-75	16/06/2017
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	S/N	UMARIZAL	16/06/2017
[illegible]	BELEM	3122393800 — PA	08:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	875,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	875,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

	9 - Sem Frete			PA	
4			4	1.500,00	1.500,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

1500	SERVIÇO DESC. TIME DE SAÚDE CAIXA DE ASSOCIAÇÃO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

FIM DOS PRODUTOS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16/06/17 HORA 16:00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospital JEAN BITAR
INDSH

HJB - LANÇADO
A. LANCEIRO 19/06/17 (1)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS PAGO ANTEC. ART. 257, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 40/10 DE 30/04/2010
NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS ESTIDO NA FONTE CONV. 76/94
RECLAMAÇÕES NO ATO DA ENTREGA PELO TEL (91) 3131-6200
TELEVENDAS : 0800-2827877
BCA : 14 - RAIZZA VALERIA DANTAS DE ARAUJO
BIONEXO 46506037
NUMERO PEDIDO CLIENTE:
CÓD. CLIENTE.:474 FANTASIA:HOSPITAL JEAN BITAR
NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:16000148
CÓD. COB.:001-30 DIAS

RESERVADO AO FISCO

A BRASFARMA utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
Visite www.pcsist.com.br ou ligue 0800 707 2707

Banp... CARD

Alterar CNPJ/Conta ... e Extratos Pagamentos Transferências DDA Administração Investimentos Outras Página Inicial

Reemissão de Com...

Nome	SOLANGE C... ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.54...
Empresa	INSTITUT... AL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO...
CNPJ	23.4...83... S
Agência	0015
Conta	000416858...

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação reali... ...n sucesso.

...provante de Pagamento de Boleto de Cobrança

...ncia	0015
...ta	0004168585
...Conta	Conta Corrente
...ão	IBJ0000053992466000636355549995938238
...da Operação	13/7/2017 15:11
...go de Barras	34191.57833 20021.558521 42424.200006 6 72190000026000
...do pagamento	R$ 260,00 (Duzentos e Sessenta Reais)
...do pagamento	13/07/2017
...ição	CAROLINA NF. 153574
...ticação	636355554749631513

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 290 ...

...o: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:52

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000053992466000636355549995938238
Data da Operação	13/7/2017 15:18
Código de Barras	23793.05507 90000.875360 71002.100205 9 72200000245820
Valor do pagamento	R$ 2.458,20 (Dois Mil Quatrocentos e Cinquenta e Oito Reais e Vinte Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	CENTRAL DE MEDICAMENTO NF. 4332
Autenticação	636355559243703610

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:39

NOTA FISCAL AVULSA Nº 153574 SÉRIE 4

Governo do Estado do Pará
Secretaria de Estado da Fazenda

Natureza da Operação	Insc. Est. Subst.Tributária	Saída	Entrada
5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	00.000.00-00	X	

REMETENTE

Nome/ Razão Social	CNPJ/ CPF	Data da Emissão
CAROLINA FERREIRA DOS SANTOS 02342646240	25.970.099/0001-85	06/07/2017

Endereço	Bairro/ Distrito	CEP
PAS, JOAO DE DEUS No. 665	GUAMA	66075385

Data de Saída	Município	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
	BELEM	PA	15.534.69-38	

DESTINATÁRIO

Nome/ Razão Social	Bairro/ Distrito	Cód.Município	UF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	UMARIZAL	4278	PA

Endereço	CEP	Município	Fone/ Fax
RUA, CONEGO JERONIMO PIMENTEL No. 543	66055000	BELEM	32393800

Inscrição Estadual	CNPJ/ CPF
	23.453.830/0015-75

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	C.S.T	UNID	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	VALOR IPI
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - FECHADURA ELETRONICA 12 V	83015000	030	UN	2.000	130,00	260,00	0	0	0.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Desp. Acessórias
260,00			

Valor Total do IPI	Valor Total da Nota
0,00	260,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco	Código de Segurança
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06. OBS (ORDEM DE COMPRA 1267/2017-0		T0SEEESGNHT02JJ5R73327UQ0SIL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 9.7.17 HORA 14:20hrs.

Alan Andrade
ADM. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

002039

CC - 010 11250

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 11/07/17

HJB - LANÇADO
P. LANCEIRO 10/07/17
CONTABILIDADE 10/07/17

cdm

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)
AV. MARIO CONAS - 117
COQUEIRO
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-200
FONE: (91)3252-4000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.004.332
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1517 0622 8930 2000 0148 5500 1000 0043 3210 2829 3136

Prot.: 415170001531082B Data/Hora: 14/06/2017 17:22:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH — 14/06/2017

A CONEGO BRONZINO PIMENTEL, 547 - SEM COMPLEMENTO — MARCILIO — 66093-000 — 14/06/2017

BELEM — 17:21:35

0,00	0,00	0,00	0,00	2.458,20
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.458,20

0 - Emitente

24 — 0,00 — 0,00

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR OUTRAS DESP.	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3417304	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 500ML S/ ELSA PLAS. CX C/ 06 UN - BAXTER VALIDADE: / Lote: PRO1005 - 4	30049099	060	5403	FR	6,0000	2,4600	414,48	0,00	0,00	0,00	0	0
3417304	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 500ML S/ ELSA PLAS. CX C/ 06 UN - BAXTER VALIDADE: / Lote: PRO1005 - 4	30049099	060	5403	FR	6,0000	2,4600	414,48	0,00	0,00	0,00	0	0
3417304	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 500ML S/ ELSA PLAS. CX C/ 06 UN - BAXTER VALIDADE: / Lote: PRO1005 - 4	30049099	060	5403	FR	6,0000	2,4600	414,48	0,00	0,00	0,00	0	0

PRIOR CONFERIR A NOTA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

HJB - LANÇADO
PLANEJAMENTO 19/06/17

CONV. 116/11, 162/94 E 140/01. ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME ESPECIAL N. 109 DE 03 DE JUNHO DE 2015 BIONEXO 46479209

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/6 HORA 10:30 hrs

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH





Reemissão de Comp

Nome SOLANGE C[illegible] ANTONELLI (Master)

CPF 292.636.5[illegible]

Empresa [illegible] DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

CNPJ

Agência 0

Conta 000116858

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação [illegible] **ucesso.**

[illegible]vante de TED

[illegible]a 0015

0004168585

[illegible]enta Conta Corrente

IB300000539924660006363555499995938238

Operação 13/7/2017 15:03

[illegible]e Origem

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -

[illegible]a 0015

000416858-5

[illegible]e Destino

[illegible]stino BANCO DO BRASIL S.A.

1232

971006

Conta 1 - Conta Corrente

[illegible]de Pagamento de Fornecedores

R$ 2.081,40 (Dois Mil Oitenta e Um Reais e Quarenta Centavos)

[illegible] Tarifa R$ 0,00

[illegible]o CEREALISTA BOM JESUS NF. 10102 - 10122

[illegible]cação 636355550365609176

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 [illegible]

[illegible]6363561739925396O8 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:56

Recebemos de CEREALISTA BOM JESUS LTDA os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
minde: 13/06/2017 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DEDESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (Valor Total: 1.202,10

NF-e
Nº: 000.010.102
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: 13/06/17

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Natália Almeida Faria Nutricionista CRN3-42685

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CEREALISTA BOM JESUS LTDA
ALD DA CEASA GNP 4 - RESERVA TECNICA 052
CURIO-UTINGA - 66610-000
BELEM - PA
FONE: (91)3057-4300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

N.º 000.010.102
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0618 9276 2600 0103 5500 1000 0101 0210 0080 8168

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC ADQUIR
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170015091698 13/06/2017 08:27:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 154243124
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
C.N.P.J.: 18.927.626/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DEDESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DE EMISSÃO: 13/06/2017
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO 543
BAIRRO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA DE SAÍDA:
MUNICÍPIO: BELEM
FONE/FAX:
ESTADO: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
010102	1.202,10	0,00	1.202,10

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
01010200	13/07/2017	1.202,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.202,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246,82	1.202,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VAPROX. TRIBUTO
000000053	ABOBORA	07099090	0400	5102	KG	15,0000	1,2700	19,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,41
000000031	ABACAXI	08043000	0400	5102	UN	8,0000	2,5000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,07
000000058	ALFACE CRESPO	07059900	0102	5102	MC	12,0000	2,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,73
000000019	ALHO	07032019	0400	5102	KG	15,0000	22,0000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,24
000000018	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	5,0000	2,9000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50
000000012	BATATA	07019000	0400	5102	KG	12,0000	2,9300	35,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,44
000000030	BATATA DOCE	07019000	0400	5102	KG	5,0000	2,9000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01
000000037	BETERRABA S/F	07099990	0400	5102	KG	1,5000	2,5000	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46
000000020	BANANA	08039000	0400	5102	KG	15,0000	2,7300	40,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,14
000000014	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	22,5000	2,9000	65,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,04
000000017	CEBOLA	07031019	0400	5102	KG	30,0000	2,7300	81,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,08
000000062	CEBOLINHA	07032019	0102	5102	MC	10,0000	2,9000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,65
000000059	CHEIRO VERDE	07099990	0102	5102	MC	5,0000	2,9000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82
000000063	COUVE MANTEIGA	07049000	0102	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,54
000000084	CABRIL REGIONAL	03049000	0102	5102	MT	10,0000	1,9000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,92
000000065	CORVINA REGIONAL	03029000	0102	5102	MT	10,0000	2,9000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,84
000000069	JANDIÁ REGIONAL	03049000	0102	5102	MT	6,0000	3,0000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,62
000000029	GOIABA	08045010	0400	5102	KG	10,0000	2,5000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,61
000000075	LIMÃO GALEGO	08055000	0102	5102	KG	5,0000	1,4200	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,51
000000074	MAÇÃ	08081090	0102	5102	KG	5,0000	2,9000	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,72
000000041	MELANCIA CE	08071190	0400	5102	KG	20,0000	1,5000	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,04
000000022	MAMAO	08073000	0400	5102	KG	10,0000	2,7500	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,97
000000044	MANGA ROSA	08045000	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,01
000000071	MAXIXE REGIONAL	07099990	0102	5102	KG	5,0000	2,9000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,11
000000025	MARACUJA	08045000	0400	5102	KG	20,0000	2,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,61
000000072	MACAXEIRA	07149000	0102	5102	KG	8,0000	1,4000	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,25
000000073	MANGUERIAO	07049200	0102	5102	MC	5,0000	2,3400	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,21
000000002	PIMENTAO VERDE	07096000	0400	5102	KG	5,0000	2,1000	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01
000000006	PEPINO	07070000	0400	5102	KG	5,0000	2,2000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,21
000000077	PERA NACIONAL	08083000	0400	5102	KG	5,0000	3,9000	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,68
000000076	QUIABO	07099990	0102	5102	KG	5,0000	3,0000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,82
000000004	REPOLHO VERDE	07049000	0400	5102	KG	15,0000	2,7000	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,14
000000009	SALSA	07099990	0102	5102	MC	10,0000	2,9000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,82
000000013	TOMATE LONGA VIDA	07020000	0400	5102	KG	25,0000	2,7000	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,77
000000035	TANGERINA PONKAN MICHERICA	08052000	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,66
000000033	MOLHO	09051150	0400	5102	KG	8,0000	2,5000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,42
000000028	ACEROLA	08052000	0102	5102	UN	10,0000	2,4000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
13/06/17 (X)

Recebemos de CEREALISTA BOM JESUS LTDA os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 16/06/2017 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DEDESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (Valor Total: 879,30

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	Alan Amarode Auxiliar Almoxarifado Centro Hospitalar JEAN BITAR INDSH

NF-e
Nº: 000.010.122
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CEREALISTA BOM JESUS LTDA

ALD DA CEASA GNP 4 - RESERVA TECNICA 052
CURIO-UTINGA - 66610-080
BELEM - PA
FONE: (91)98057-6300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

N.º 000.010.122
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0618 9276 2600 0103 5500 1000 0101 2210 0080 9760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIR.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170015412748 16/06/2017 11:00:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154243124

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J
18.927.626/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DEDESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
16/06/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO 543

BAIRRO
UMARIZAL

CEP
66035-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

ESTADO
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
010122	879,30	0,00	879,30

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
01012200	16/07/2017	879,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	879,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,53	879,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BC CÁLC. DO ICMS	VALO ICMS	VALO IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTO
0000000059	ABOBRINHA BRASILEIRA	07099100	0102	5102	KG	8,0000	1,7000	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74
0000000011	ABOBORA	07099100	0400	5102	KG	5,0000	1,2000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,21
0000000081	ALFACE CRESPO	07059000	0102	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,75
0000000018	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	5,0000	2,9000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92
0000000012	BATATA	07019000	0400	5102	KG	15,0000	2,2000	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,64
0000000007	BETERRABA S/F	07061000	0400	5102	KG	4,0000	2,9000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,61
0000000008	BERINGELA	07093000	0400	5102	KG	5,0000	2,9000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92
0000000020	BANANA	07039000	0400	5102	KG	15,0000	2,7000	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,16
0000000014	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	15,0000	2,3000	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,54
0000000017	CHUCHU	07099100	0400	5102	KG	10,0000	2,2000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,42
0000000013	CEBOLA	07031019	0400	5102	KG	15,0000	2,5000	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,54
0000000062	CEBOLINHA	07061019	0102	5102	MC	10,0000	2,9000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,83
0000000078	CHEIRO VERDE	07051900	0102	5102	MC	5,0000	3,9000	19,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,92
0000000063	COLVE MANTEIGA	07049000	0102	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,75
0000000064	CARIRU REGIONAL	07049000	0102	5102	MC	10,0000	1,9000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,82
0000000065	CHICORIA REGIONAL	07052900	0102	5102	MC	10,0000	2,7000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,33
0000000067	GENGIBRE	09101200	0102	5102	KG	1,0000	10,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,14
0000000069	JAMBU REGIONAL	07049000	0102	5102	MC	10,0000	3,8000	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,95
0000000029	GOIABA	08045010	0400	5102	KG	10,0000	2,5200	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,03
0000000070	LIMAO GALEGO	08051000	0102	5102	KG	5,0000	1,4000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,41
0000000021	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	20,0000	1,4000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,63
0000000024	MAÇA	08081090	0107	5102	KG	8,0000	2,9000	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,39
0000000041	MELANCIA CE	08071100	0400	5102	KG	15,0000	1,7000	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,13
0000000022	MAMAO	08072900	0400	5102	KG	10,0000	2,7000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,45
0000000025	MARACUJA	07089000	0400	5102	KG	20,0000	2,9000	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,66
0000000072	MACAXEIRA	07069990	0102	5102	KG	10,0000	1,4000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,82
0000000073	MANGERICAO	07099990	0102	5102	MC	3,0000	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,21
0000000002	PIMENTAO VERDE	07096000	0400	5102	KG	5,0000	5,0000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,05
0000000009	PEPINO	07070000	0400	5102	KG	5,0000	2,2000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,21
0000000078	PIMENTA DE CHEIRO	07096000	0102	5102	KG	1,0000	3,0000	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,60
0000000004	REPOLHO VERDE	07049000	0400	5102	KG	15,0000	2,7000	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,16
0000000080	SALSA	07099990	0102	5102	MC	10,0000	2,9000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,83
0000000031	TOMATE LONGA VIDA	07020000	0400	5102	KG	25,0000	2,7000	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,57
0000000025	TANGERINA POKAM MEXERICA	15152990	0400	5102	KG	55,0000	2,6000	143,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,68

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: 0F2E4A5548D346E0276B1 SCMCEASC095 Val Aprox Tributos R$185,53 (21,09%) Fonte: IBPT CFOP 5102=879,30

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
19-6-17 HORA 10:00:45

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 19/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 16/06/2017 11:00:00

Desenvolvido por Dígisat Tecnologia - www.digisat.com.br

COMP	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000187	2	# 3.284,95 #
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000187	2	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE TRÊS MIL DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A LELIS E SOUSA SERVIÇOS MÉDICOS OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

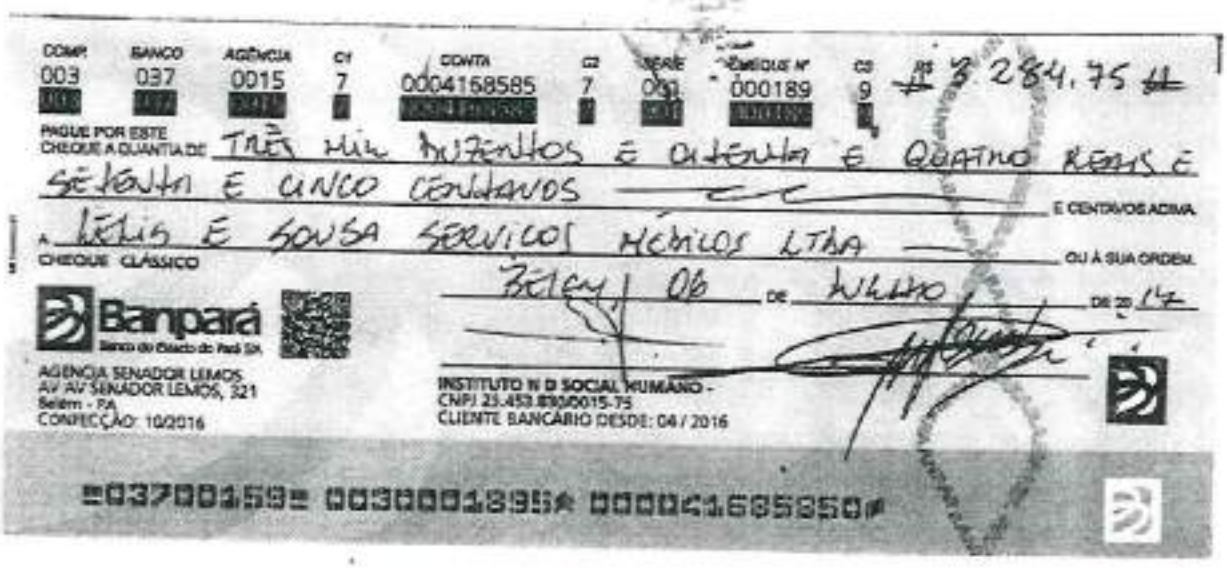
BELÉM, 04 DE JULHO DE 2017

Banpará
Banco do Estado do Pará S.A.

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
belem - PA
CONFECÇÃO: 10/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO
CNPJ 23.453.806/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700151⑈ 0030001875⑆ 000041685850⑈



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000189	9	3.284,75

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE TRÊS MIL DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A LELIS E SOUSA SERVICOS MÉDICOS LTDA OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará SA

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 10/2016

Belém, 06 DE Julho DE 2017

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈03700159⑈ 0030001895⑆ 000041685850⑈

10.07.17

Dra. Denise Villacorta
MÉDICA NEUROLOGA
CRM: 5762

NF-e
Nº.000032018
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SOL.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SOL.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP:06543-306 - 11 31529500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000032018 FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3517 0661 4180 4200 0131 5500 4000 8320 1818 1308 2237

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170374924580 14/06/2017 16:30:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-73	14/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0832018/01	14/07/2017	457,27	0832018/02	29/07/2017	457,27						

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
914,54	43,03	0,00	0,00	914,54

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	914,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EMP.TRANSPORTES ATLAS LTDA	0 - Por conta do emitente				60.664.828/0001-76
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: SOLDADO HAMILTON COSTA 58	SÃO PAULO			SP	105708615117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUMES	CIRURGICA		16,900	16,035

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
50084	AG HIP DESC 470/12 CX/100 LABOR IMPORT [Lote:15/12/15, Validade:15/12/20, Quantidade:50	90183210	200	6.108	CX	9	6,03	302,50	302,50	0,00	43,10	0,00	0,00	4,00	0,00
GD11-0303E	MASCARA DESC. TRIPLA BRANCA C/ELASTICO PCT/50 WILTEX PLUS [Lote:GD16090, Quantidade:50	63079010	101	6.108	PT	60	3,95	237,00	237,00	0,00	33,98	0,00	0,00	4,00	0,00
08C01	SCALP 25G INTEAV. WILTEX [Lote:160102, Validade:02/11/21, Quantidade:500	90183199	100	6.108	PC	500	0,20	100,00	100,00	0,00	4,00	0,00	0,00	4,00	0,00
BT-SC5-1654	SONDA ASP. SIST. FECH. TRAQUEAL 16FR S/CM RIGIDO [Lote:GB4251, Validade:28/03/21, Quantidade:5	90183129	600	6.108	PC	5	43,00	215,00	215,00	0,00	15,05	0,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Rep: 276 - D VIDA IDENT, INFORM E MONIT LTDA - ME | Ped Cliente: 1254480 Rota: 88 | N Ped: 1254480 EXP | Transp. 88 - ATLAS | Obs: Ordem de compra 46488165 e 46382675 | Cod Cliente:39111 | REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 67,47 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 44,97]

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26.17 HORA 15:00hs.

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 23/06/17 Fabiola
CONTABILIDADE ___/___/___

308

704506

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363555499959938238
Data da Operação	13/7/2017 15:30
Código de Barras	34191.12267 75005.470259 08218.320003 5 72230000271221
Valor do pagamento	R$ 2.712,21 (Dois Mil Setecentos e Doze Reais e Vinte e Um Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	CIRÚRGICA SÃO JOSÉ NF. 122974
Autenticação	636355566428950220

Emitido em sexta-feira, 14 de julho de 2017 às 08:30

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636355549995938238
Data da Operação	13/7/2017 15:16
Código de Barras	23793.39407 97167.000039 52000.002007 1 72200000045727
Valor do pagamento	R$ 457,27 (Quatrocentos e Cinquenta e Sete Reais e Vinte e Sete Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF. 832018 PARC. 1/3
Autenticação	636355558077178440

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173991539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:41

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jacareí SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 1239259800 1239259830

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 122.974
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0655 3090 7400 0104 5500 2000 1229 7410 0979 4779
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170381854585 19/06/17 14:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
19/06/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
19/06/2017

MUNICÍPIO
Belém

FONE/FAX
91 32393800 R. 3831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:01

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
122974/1	17/07/17	2.712,21												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.712,21	189,86	0,00	0,00	0,00	2.712,21
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.712,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
TRANSP TNT MERCÚRIO CARGAS ENC EXPRESSAS	0-EMITENTE				95.591.723/0081-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Avenida Presidente Juscelino Kubitschek 309	São José dos Campos / SP			SP	645219196113
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
18,00	VOL			50	50

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3203	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO 6,5MM - CIRURGICA Q - CIRURGICA CIRURGICA	9018.39.23	060	5.102	UND	10,00	2,09	20,90	20,90	2,51	0,00	7,00	0,00
	Lote: 04/01 Val: 09/09/21												
3750	PAPEL LIPOZOL TRICAMADA CIRURGICA MISTA) - PRONTO-USO MEDPAPER 60X2 UNIDADE	3005.90.90	060	5.102	PC	20,00	5,32	106,42	106,42	7,45	0,00	7,00	0,00
	Lote: TR0825/03 Val: 01/05/22 Valor aproximado dos tributos R$ 36,31 (34,12%) Fonte: IBPT												
3453	CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X25 C/RX C/ 5 (4836/0) - CIRURMED CIRURMED 69028	9018.90.99	060	5.102	PCT	500,00	5,60	2.800,00	2.800,00	196,00	0,00	7,00	0,00
	Lote: 04/170324 Val: 01/04/22 Valor aproximado dos tributos R$ 768,75 (30,75%) Fonte: IBPT												
3501	COLETOR MULTIPERFURADO DE PARTO - GRANDFLEX GRANDFLEX 1622/0000	4015.19.00	060	5.102	UND	20,00	3,86	77,20	77,20	5,40	0,00	7,00	0,00
	Lote: 13/050/1098 Val: 30/05/22 Valor aproximado dos tributos R$ 25,39 (32,77%) Fonte: IBPT												

Linikyer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL OCEANBITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/06 HORA 10:00

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 30/06/17 HJ
CONTABILIDADE / /

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor total do ICMS Interestadual para a UF de remetente 0,0 [ ] ; Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino 162,72 [ ] Tipo de Cobrança Boleto Bancário [ ] ; Valor aproximado dos tributos R$834,44 (30,77%) Fonte: IBPT [ ] Pedido 88851 [ ] ; OC 4948165 [ ] Inf. de entrega: End. Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - Belem - PA - CEP: 66055000

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 122.974
SÉRIE 2

311

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000053992460000636355549995938238
Data da Operação	13/7/2017 15:40
Código de Barras	34191.12275 68935.450251 08218.320003 7 72250000071776
Valor do pagamento	R$ 717,76 (Setecentos e Dezessete Reais e Setenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	CIRÚRGICA SÃO JOSÉ NF. 123129
Autenticação	636355572363017054

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:24

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2500 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO CONPRIDO
Cidade: Itaquaquecetuba SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 12592590000 12592590030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 123.129
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0655 3090 7400 0104 5500 2000 1231 2910 0079 6270
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170387124882 21/06/17 08:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
21/06/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
21/06/2017

MUNICÍPIO
Belém

FONE/FAX
91 32393800 R. 3831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:24

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
123129/1	19/07/17	717,76												

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
717,76	50,24	0,00	0,00	0,00	717,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	717,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
TRANSP TNT MERCÚRIO CARGAS ENC EXPRESSAS	0-EMITENTE				96.591.723/0081-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Presidente Juscelino Kubitschek 309	São José dos Campos / SP	SP	645219196113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOL			20	20

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3441	BOBINA PARA ESTERILIZAÇÃO GC DUMAX 0,04MT - 100/95 EX HOSPITEX 0,04/0,10	3005.10.90	060	6.104	RL	3,00	30,618300	100,85	100,85	7,06	0,00	7,00	0,00
	Lote: 9805/16 SEVAL 10/07/25 Valor aproximado dos tributos: R$ 17,45 (17,31%) Fonte: IBPT												
3443	BOBINA PARA ESTERILIZAÇÃO GC DUMAX 0,06MT - 100/95 EX HOSPITEX 0,06/0,10	3005.10.90	060	6.104	RL	2,00	34,963100	69,93	69,93	4,89	0,00	7,00	0,00
	Lote: 9805/16 SEVAL 10/07/25 Valor aproximado dos tributos: R$ 12,12 (17,33%) Fonte: IBPT												
3438	BOBINA PARA ESTERILIZAÇÃO GC DUMAX 0,08MT - 100/95 EX HOSPITEX 0,08/0,10	3005.10.90	060	6.104	RL	3,00	90,678700	272,04	272,04	19,04	0,00	7,00	0,00
	Lote: 9805/16 SEVAL 10/07/25 Valor aproximado dos tributos: R$ 47,13 (17,32%) Fonte: IBPT												
6436	COLETOR RESIDUOS QUIMIOTERAPICOS PERFURO CORTANTE 20 LITROS CC 01 - CIELAN BOX III - HOSPITALAR - HOSPITALAR 10/23	3415.10.00	060	6.104	CX	1,00	172,600000	172,60	172,60	12,08	0,00	7,00	0,00
	Lote: 9208/16 SEVAL 10/07/21 Valor aproximado dos tributos: R$ 72,04 (17,77%) Fonte: IBPT												

Linilson Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30/6 **HORA** 10:00

HJB - LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor total do ICMS Interestadual para UF de destino: 26,70 | Valor total do ICMS Interestadual para UF de destino: 43,08 | Tipo de Cobrança: Boleto Banco Itaú | Valor aproximado dos tributos: R$ 252,79 (35,23%) Fonte: IBPT | Pedido: 09/01 | OC: 6/2016 | Ref. da obra: | End. de obra: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - Belém - PA - CEP: 66055000

RESERVADO AO FISCO
CONTABILIDADE 04.02.12 | Fabíola

RECEBEMOS DE CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 123.129
SÉRIE 2

Banpara CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636355549995938238
Data da Operação	13/7/2017 15:32
Código de Barras	00190.00009 02283.220008 00823.309174 5 72240000150909
Valor do pagamento	R$ 1.509,09 (Um Mil Quinhentos e Nove Reais e Nove Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	CM HOSPITALAR NF. 19618
Autenticação	636355567642356656

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356301550195858 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 11:56

MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
POLO DESEAL JK,TR.01,CONJ.10, SN
SANTA MARIA Cep:72549-550
BRASILIA/DF
Fone: 6121943401

D. N. E
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 000019618
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
8817 0612 4201 6400 0904 5500 1000 0196 1810 0519 9188

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353170021719575 20/06/2017 15:22:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
20/06/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
1136725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
1NS000019618
18/07/2017
1.509,09

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.509,09	68,38	0,00	0,00	1.509,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.509,09

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
08.296.144/0001-49

ENDEREÇO
STRC/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1

MUNICÍPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0747937800164

QUANTIDADE
3

ESPECIE
DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
9,000

PESO LIQUIDO
9,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
010937	VASOGARD 50MG C/30 C PR - BIOSINTETICA	30049069	500	6108	CX	7,0000	14,270000	99,89	99,89	0,00	11,99	0,00	12,00%	0,00%	7	1611410	30/09/2018	01/09/2016
333333	CLEXANE (ENOXIPARINA) 20MG C/10 SER SAFETY LOOK OL - SANOFI AVENTIS	30049099	200	6108	CX	20,0000	70,450000	1.409,20	1.409,20	0,00	56,37	0,00	4,00%	0,00%	20	7S187	31/01/2019	01/02/2017

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Conf. Mensal JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23.6.17 HORA 14:00

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRA (S) MERCADORIA (S)
JUNTO ... TRANSPORTADORA
... CLAMAÇÕES

ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
46479205.1
Nosso Pedido: 021342 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 112,91 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 75,27.- IE DIFAL/DESTINO N 155629670

Pedido: 021342
Rep.: 000562
Nº da OS
000000025562 (P) 1
000000025563 (G) 2
Total 3

RESERVADO ADICIONAL

HUB LANÇADO
ALMOXARIFADO 26/06/17 | Fabrica
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

315

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000005399246600063635554999S938238
Data da Operação	13/7/2017 15:34
Código de Barras	34191.09008 18725.762936 82885.960003 9 72240000201361
Valor do pagamento	R$ 2.013,61 (Dois Mil Treze Reais e Sessenta e Um Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	CM HOSPITALAR NF. 21036
Autenticação	636355568502959624

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:27

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A BRASILIA

POLO DESEN. JK, TR.01, CONJ.10, SN
SANTA MARIA Cep:72549-550
BRASILIA/DF
Fone: 6121045401

DANFE

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

N. 000021036
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5317 0612 4201 6800 0904 5500 1000 0210 3610 0741 0113

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353170022273230 23/06/2017 17:22:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774054900260

INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155029970

CNPJ
12.470.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892.0015)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
23/06/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
1136725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

1N8000021036
18/07/2017
2.013,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.013,61

VALOR DO ICMS
155,93

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.013,61

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.013,61

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
08.298.148/0051-49

ENDEREÇO
STRC/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1

MUNICÍPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0747937800164

VOLUMES

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
7,000

PESO LÍQUIDO
7,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD	D.VALID.	D.FABR.
213071	IRUXOL 0,6U/G POMDE R COLAGENASE + CLORA NFTB 30 GR - ABBOTT	30049019	000	6108	TB	30,0000	7,500000	225,00	225,00	0,00	27,00	0,00	12,00%	0,00%	30	1010902	31/03/2019	01/03/2016
219657	VASOGARD 50MG C/30 C PR - BIOSINTETICA	30049099	000	6108	CX	3,0000	14,276000	42,83	42,83	0,00	5,14	0,00	12,00%	0,00%	3	1011403	30/09/2018	01/09/2016
191156	HEMATOMGEL (ESCINA) 310 - BIO LAB	30049099	000	6108	CX	25,0000	13,306000	332,50	332,50	0,00	39,90	0,00	12,00%	0,00%	25	1017802	31/03/2019	01/03/2017
233333	CLEXANE (ENOXIPARINA)	30049059	200	6108	CX	15,0000	71,420000	1.071,30	1.071,30	0,00	42,85	0,00	4,00%	0,00%	15	75187	31/01/2019	01/02/2017

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

ISQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 022831
Rep.: 000552
Nº da OS

	Volumes
000000027446 (P)	1
000000027447 (G)	1
Total	2

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636355549995938238
Data da Operação	13/7/2017 15:14
Código de Barras	00190.60169 37539.751158 00002.014314 6 72200000300000
Valor do pagamento	R$ 3.000,00 (Três Mil Reais)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	CRISTALIA NF. 1728805
Autenticação	636355556833468240

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:42

CRISTÁLIA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1728805 FL 1/1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3517 0544 7346 7100 0151 5501 0001 7288 0514 3224 9645

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO	135170703799680 16/05/2017 12:14:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ENT. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	149088694	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (INDSH - 3497543E)			21.493.830/0016-75	15/05/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 843	UMARIZAL	66055-000		16/05/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	9181267258136	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1728805/01	14/07/2017	3.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.000,00	210,00	0,00	0,00	3.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA	0 - Emitente				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244040701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA(S)			6,000	5,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
41.8955	SEVOCRIS 100% Inalante - Fr X250mL + IC (1) - Lst.POS - Trib aprox R$ 403,50 Federal e 360,00 Estadual Fonte: IBPT WTev0E1 Lote: 17032005 - Qtd. 10,0000	3006.90.99	090	6107	UN	10,0000 Vol: 03-2110	300,0000	3.000,00	3.000,00	210,00	0,00	7,00	0,00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22/05/17 HORA 17:00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
	23 05 17 Fabio Telma Conceição 22/05/17

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 3497543E - Rep: 17108 -Prod: Lista Positiva: 3.000,00 - NF: 264134 -* ID 45681762 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 6147/00" - Trib aprox R$ 403,50 Federal e 360,00 Estadual Fonte: IBPT WTev0E1 - INSTR. DEPOS: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000111- C/C 00001066-0 COD IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 020002014-1 COD IDENT.: 096356-4 OU | Valor ICMS Partilha UF Destino: 180,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 120,00





Reemissão do Comprovante

Nome SOLANGE NEIRO ANTONELLI (Master)

CPF 292.636.[illegible]19

[illegible] CENTRAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Senha	IBJ0000053992466000636355549995938238
Data da **Operação**	13/7/2017 15:06
Código de Barras	23792.96003 20000.000248 28015.569800 1 72190000012000
Valor do **pagamento**	R$ 120,00 (Cento e Vinte Reais)
Data do **pagamento**	13/07/2017
Descrição	EXATA NORTE NF. 31637
Autenticação	636355551791951523

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 [illegible]

636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:55

EXATA NORTE DIST HOSPITALAR LTDA - EXATA NORTE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.031.637
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1517 0609 1379 3400 0144 5500 1000 0316 3710 0031 6378

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170015694030 13/06/2017 08:48:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.265.993-6

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 09.137.934/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)

CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 13/06/2017

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DA SAÍDA: 13/06/2017

MUNICÍPIO: BELEM

UF: PA

FONE / FAX: 3239-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 08:48:00

FATURA / DUPLICATA
2013 13/07/2017 120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO SERVIÇO	VALOR DO ISS	BASE DE CÁLCULO DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
120,00	20,40	0,00	0,00	120,00

VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO INSS	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: EMITENTE

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
	DIVINA ERVA PLUS 30 SACHES DE 10 GRAMAS										

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/6 HORA 11:35

HJB - LANÇADO
13/06/17 10

DADOS ADICIONAIS

DADOS ADICIONAIS

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363555499959382J8
Data da Operação	13/7/2017 15:31
Código de Barras	00197.93801 00857.307656 00004.345179 9 72230001027231
Valor do pagamento	R$ 10.272,31 (Dez Mil Duzentos e Setenta e Dois Reais e Trinta e Um Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição -	F CARDOSO NF. 74484
Autenticação	636355566808471754

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:29

Banpara CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000053992466000636355549995938238
Data da Operação	13/7/2017 15:13
Código de Barras	00197.93801 00946.038601 00004.345179 1 72200000118050
Valor do pagamento	R$ 1.180,50 (Um Mil Cento e Oitenta Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	F CARDOSO NF. 75933
Autenticação	636355556244737080

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:43

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO		NF-e Nº 000.074.484 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA
AV ALMIRANTE BARROSO, 750
MARCO
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132021044
CEP: 66093029

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.074.484
SÉRIE :1
FOLHA 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1417 0404 9490 5900 1503 5500 1000 0740 7410 0004 0328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida de terceiros	415170000680146 - 2017-04-19T14:47:59-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ: 04.949.905/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.493.830/0015-75	18/04/2017
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO POMENTEL, 540	BAIRRO/DISTRITO: S.MARIZAL	CEP: 66.055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 32393800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor	Número	Data Venc.	Valor	Número	Data Venc.	Valor
3684								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
30.816,93	5.238,80	0,00	0,00	30.816,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		30.816,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0-Emitente		OBU9656	PA	04.949.905/0001-03

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
111	hbl			0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR OUTRAS DESP.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL C/ IMPOSTOS
4900000	DISCIPLY MARINA CM 2023 C/ ENCERAR APPLIX SMART LASTR										17		
5902198	PRESSION 2023 SC HP NANO METROPOLI										17		
5901998	PRESSION ENERGY NANO METROPOLI										17		
5901892	PRESSION ENERGY NANO METROPOLI										17		
5901993	PRESSION ENERGY NANO EASY BAG METROPOLI										17		
5901990	PRESSION SC DIRECT NANO EASY BAG METROPOLI										17		

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Banco do Brasil AG.: 3193-X C/C.: 6501- VIDE DADOS ADICIONAIS DAF 047, SERIE 1 DO PEDIDO 49.0 PEDIDO 7410 VENDEDOR: CLIENTE JAVIN CONTATO A PRODUTORA 91 992 79 [illegible] APLICADORES PEDIDO/PRODUTO/QUANTIDADE: PRODUTORES A VISTA, COM PROGRAMA DE PRODUTOS DE DIVERSOS DE PRODUTO.	FISB - LANCADO 19 04 17 Telma Conceição RETIRO AUTORIZADO HOSPITAL JEAN BITAR 21/04/17

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.075.933
SÉRIE : 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.075.933
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

F CARDOSO E CIA LTDA
AV ALMIRANTE BARROSO, 750
MARCO
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 66093020

CHAVE DE ACESSO
1517 0604 9499 0500 0163 5500 1000 0750 3310 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida de terceir	415170015315312 - 2017-06-14T17:41:46-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUTO:
	CNPJ: 04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75	14/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP** / DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DE SAÍDA
BELEM	32393800 / PA	

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto	Valor
7868	14/07/2017	1.180,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.180,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.180,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0-Emitente		OBU9656	PA	04.949.905/0001-63

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL TRIBUTOS
[illegible]	REMUNERETILANDO 6% 500ML CLORETO DE SODIO VOLUVEN LOTE 7882974 FAB 01/09/2016 VAL 01/07/2018	30049099	941	5102	BS	30	39,3500	1.180,50						

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14/6/17 HORA 10:30 HS

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 19/06/17 (K)
CONTABILIDADE ___/___/___

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo Denit: 71331, Venda: 14/07/2017, Valor: 1.180,50 Nro : 11 07 ... Pedido 18473188 1 BANCO DO Brasil AG : 3469-1 C C : 6140-1 ICMS 7% RECOLHIDO ANT CFT, ARGO 3 DO DECRETO 4 REGIME TRIB DIF ICMS ACTIVO NO VOLUME CONFORME CONVENIO 74 94 EMBARGO(S) CLIENTE FAVOR DOMICILIA A HOMOLOGACAO DO ATO DA ENTREGA DAS ATESTADOS/RECLAMACOES/REPOSICOES SOBRETUDO A SAUDE, COM EXCECAO DE VISIBILIDADE DE DEFEITOS DO PRODUTO.	

RECEBIDO DE FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
14-06-17	

NF-e
Nº 000.003.762
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Travessa Nove de Janeiro, 42
Umarizal
CEP 66060-370
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.003.762
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1517 0610 4681 0200 0162 5500 1000 0037 6210 0008 9135

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
415170015288294 14/06/2017 15:43:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	14/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN	UMARIZAL	66055-000	14/06/2017

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		16:00

FATURA

1 14/07/17 1814,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,00	85,00	0,00	0,00	1.814,00

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	1.814,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CSOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2	[illegible]	30029090	060	5102	RL	100	9,66	966,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: [illegible] - Val. [illegible]														
[illegible]	[illegible]	90181980	000	5102	UNO	[illegible]	[illegible]	500,00	[illegible]	500,00	85,00	0,00	17,00	[illegible]
Lote: 201802 - Val. 28/05/2021														
[illegible]	[illegible]	30051010	060	5102	PR	[illegible]	1,36	348,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: X1502817 - Val. 31/08/2019														

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.6.17 HORA 16:30 HRS.

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.003.768 SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Travessa Nove de Janeiro, 42
Umarizal
CEP 66060-370
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.003.768
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1517 4610 4441 5200 0102 5500 1000 0037 0810 0008 0267

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
415170015603421 19/06/2017 09:34:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152796614 | IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO: | CNA: 10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	19/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN	UMARIZAL	66055-000	19/06/2017

MUNICÍPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	(91) 3229-2500	PA		09:34

FATURA

1 19/07/17 1050,00 [illegible] 1050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	[illegible]	0,00	0,00	2.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	2.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	[illegible]			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CFOP	UNIDADE	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	[illegible]	6500	PCT	1000	0,42	2.100,00	0,00	0,00	0,00		0	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19.6.17 HORA 16:00 HRS

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
[illegible]			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 21/06/17 | Fabio
CONTABILIDADE ___/___/___

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363555499959382 38
Data da Operação	13/7/2017 15:12
Código de Barras	00190.00009 02904.563000 00000.496174 3 72200000181400
Valor do pagamento	R$ 1.814,00 (Um Mil Oitocentos e Quatorze Reais)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	FARMACEUTICA NF. 3762
Autenticação	636355555772564690

Emitido em sexta-feira, 14 de julho de 2017 às 08:43

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636355549995938238
Data da Operação	13/7/2017 15:39
Código de Barras	00190.00009 02904.563000 00000.498170 1 72250000105000
Valor do pagamento	R$ 1.050,00 (Um Mil Cinquenta Reais)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	FARMACÊUTICA NF. 3768
Autenticação	636355571526788462

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:25

Banpará CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063635554999593823 8
Data da Operação	13/7/2017 15:21
Código de Barras	00190.00009 01041.768001 00514.203173 4 72200000112950
Valor do pagamento	R$ 1.129,50 (Um Mil Cento e Vinte e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	HOSPFAR NF. 17912 PARC. 1/2
Autenticação	636355560764123705

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:37

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

MANUEL, 82

Complemento: LT 1700 1701 1801 CHEIO 01

GUARA CEP 71205-030

BRASILIA/DF

Fone: 39613103/3109

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 000174912
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5317 0626 9219 0800 0203 5500 2000 1749 1211 0631 3692

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353170021158957 14/06/2017 21:14:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938601275

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
353138859

CNPJ
26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
01183081-INSTITUTO NAC DE ENSINO SUPERIOR

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
14/06/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PINHEIRO 343

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
14/06/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132191800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
21:05:00

FATURA

012174912 A
13/07/2017
1.139,50

012174913 B
13/08/2017
1.139,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.259,00

VALOR DO ICMS
271,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.259,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.259,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JET LOG LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12.725.621/0001-82

ENDEREÇO
RUA SAO JOAO 4765 QUADRA 4 LOTE 18

MUNICÍPIO
ANAPOLIS

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10488571/0

QUANTIDADE
4

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
79,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCR. PROD	NCM/SH*	CST	CFOP	UN	QUANT.	VR UNITÁRIO	VLR TOTAL	VR DESC*	TOTAL LÍQ.	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
[illegible]	- LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL EM LATEX SEM PO, TAMANHO M, CX COM 100 UNIDADES	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	[illegible]	[illegible]	1.914,00	0,00	1.914,00	1.914,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00
[illegible]	- MEDICAMENTO NAO ESPECIFICADO, EMBALAGEM INTERMEDIARIA DE SORO DE BORRACHA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	AM	[illegible]	[illegible]	180,00	0,00	180,00	180,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00
[illegible]	- MASCARA [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	[illegible]	[illegible]	165,00	0,00	165,00	165,00	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00

Alan Andrade
Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INCOR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/6 HORA 16:30hs

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 19/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353170021158957

ID: 46879/2059Operação com cláusula CIF, fica incluído no valor da mercadoria FHOSPFAR - AFE: 1.02705 - AE: 320982-6 AS: 004/10 CHONE - Pedido: 146401/8Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 200.008 Cond: 30/60 DIAS Valor Aproximado dos Tributos: R$ 715.64 (31.68%) Valor do ICMS relativo ao Fundo Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 67.77 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 45.18

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636545496363797434789750S5
Data da Operação	10/8/2017 15:05
Código de Barras	00190.00009 01041.768001 00514.367176 1 72520000251575
Valor do pagamento	R$ 2.515,75 (Dois Mil Quinhentos e Quinze Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	09/08/2017
Descrição	HOSPFAR NF. 175068
Autenticação	636379743655539815

Emitido em quinta-feira, 10 de agosto de 2017 às 15:06

HOSPFAR

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

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

MA SET L 03

Complemento: LT 1700 1710 1800 CHO 03

CURBA Cep:72260-830

GAMA DA DF

Fone: 9933803710

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 000175034
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5317 0626 9219 0800 0202 5500 2000 1750 3410 0239 7254

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353176027131e201 16/06/2017 16:05:00:03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

074193866073N

INSC ESTADUAL DO SUBSTITUTO

153138839

CNPJ

24.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

01183001-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF

73.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

16/06/2017

ENDEREÇO

R CONEGO JEROVAR PINHEIRO, 343

BAIRRO/DISTRITO

USAMINAL

CEP

66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

16/06/2017

MUNICÍPIO

BELEM

FONE/FAX

9132395806

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:50:01

FATURA

012175034 - A	012175034 - B
31/07/2017	31/07/2017
522,40	522,30

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
880,00	33,60	0,00	0,00	1.044,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.044,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JUTAIA LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.753.635/0001-82

ENDEREÇO

RUA SAO JOAO, 4765 QUADRA 1 LOTE 18

MUNICÍPIO

ANAPOLIS

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10183578

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	CAIXA			42,930	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	V.DESC	TOTAL LÍQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	V.ICMS	V.IPI	V.ICMS ST	V.FCP
307870	COLECISTOCINESIA MEA CO [illegible] -SCOLED EXAMINE ICMS CONFORME CONVENIO [illegible]	[illegible]	000	5102	PE	8,000	75,0000	600,00	0,00	600,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00
307870	SONDA NASOENTERAL SILICONE ADULTO [illegible]	[illegible]	000	5405	UN	30,000	32,3600	970,80	0,00	880,00	880,00	3,80%	0,00%	33,60	0,00	0,00	0,00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/6 HORA 16:30

HJB - LANÇADO
LANÇADO 19/06/2017

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4%, CONFORME RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL DE N. 13/2012

Protocolo 353176027131e201

ID 864831e31 Operação consolidada CF, fator incluído no valor da mercadoria (HOSPFAR - AFC 1.027x5.8 AL 12.0x8.2 e AS 004.30 - CLIENTE - Protocolo 146417 Vendedor 925 MARCOS ANTONIO Pedido 700417 Cond 28/42 PMS Valor Aprovado dos Tributos PIS 411.81 (39,42%) Fonte: IBPT Valor do ICMS [illegible] Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino R$ 0 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino R$ 45,52 Valor do ICMS Interestadual para a UF de [illegible] R$ 13,68

RESERVADO AO FISCO

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD





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

› Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.630/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

› Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1010000053992466000636355549995938238
Data da Operação	13/7/2017 15:20
Código de Barras	00190.00009 01041.758001 00514.327170 2 72200000052240
Valor do pagamento	R$ 522,40 (Quinhentos e Vinte e Dois Reais e Quarenta Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	HDSPFAR NF. 75034 PARC. 1/2
Autenticação	636355560277733020

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:37

HOSPFAR

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

Identificação do emitente
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
SIA SUL, 63
Complemento: LT 1708 1710 SHOCHO 10
GUARA Cep:71200-000
BRASILIA/DF
Fone: 5561301900

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

N. 000175068
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5317 0626 9210 0800 9202 5500 2000 1750 6810 0959 1461

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353170021321858 16/06/2017 16:33:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600375

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155138839

CNPJ
26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
01.830.01-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-35

DATA DE EMISSÃO
16/06/2017

ENDEREÇO
E CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
16/06/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
16:27:00

FATURA

012175068 A 16/07/2017 2.515,75

012175068 B 15/08/2017 2.515,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
5.031,50

VALOR DO ICMS
603,78

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.031,50

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
5.031,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JETLOG LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12.723.621/0001-82

ENDEREÇO
RUA SAO JOAO, 4765 QUADRA-L LOTE-18

MUNICÍPIO
ANAPOLIS

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104885718

QUANTIDADE
44

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
467,000

PESO LÍQUIDO
57,400

DADOS DO PRODUTO - SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VENC/LOTE	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	FMC
015198	- IODO-OGACIO 0,5% SIST IVCH CX TERMOSSEL (CLORETO DE SODIO) EQUIPLEX	3003.9099	500	6108	CX	9,000	119,00000	1.071,00	0,00	1.071,00	1.071,00	12,00%	0,00%	1711569	31/05/2019	0,00
029098	- FISIOLOGICO 0,9% SIST IVCH CX TERMOSSEL (CLORETO DE SODIO) EQUIPLEX	3004.9068	500	6108	CX	26,000	119,00000	3.094,00	0,00	3.094,00	3.094,00	12,00%	0,00%	1711567	31/05/2019	0,00
002654	- MANITOL 20% 500 ML INJ SF CX/10 FRASCO-AMP. (MANITOL) EQUIPLEX	3004.9059	500	6108	CX	4,000	161,00000	644,00	0,00	644,00	644,00	12,00%	0,00%	1711003	31/05/2019	0,00
015192	ALCOOL 96% CX 12 FRASCO VD (ALCOOL ETILICO) EQUIPLEX	2207.1000	500	6108	CX	5,000	44,50000	222,50	0,00	222,50	222,50	12,00%	0,00%	1670	31/05/2019	0,00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16/6/17 HORA 11:30HRS.

RESERVADO AO FISCO

RJB - LANÇADO

FINANCEIRO 21/06/17

CONTABILIDADE ____/____/____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353170021321858
ID 46479205/46481656/Operacao com clausula CIF. Sera incluido no valor da mercadoria/HOSPFAR - AFL: 1.02.705-8 AE: 1209826 AS: 004/10 CLIENTE - Protocol
1464/17# Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 100414 Cond: 30/60 DIAS Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1266.21 (25.17%) Fonte: IBPT. Valor do ICMS
ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF do destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 150.95. Valor do ICMS Interestadual para a UF
do remetente: R$ 100.63

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

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I80000005399246600063635554999593823 8
Data da Operação	13/7/2017 15:28
Código de Barras	23792.83100 90000.003484 43000.277004 7 72220000050000
Valor do pagamento	R$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	IMPERSIK NF. 66835
Autenticação	636355565280698366

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:32

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 66835
SÉRIE 1

Impersik

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

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 66835
SÉRIE 1

1

FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0534 6827 3200 0120 5500 1000 0668 3511 1101 6050

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO/Data e Hora
151439125		34682732000120	415170012385956 16/05/2017 17:57:57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO, INDSH	23.483.830/0015-75	16/05/2017

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL	17/05/2017

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	91-3239-3831	PA		17:57

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
66835 - 1	16/06/17	500,00	66835 - 2	16/07/17	500,00	66835 - 3	15/08/17	500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.500,00	255,00	0,00	0,00	1.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		NSN2009	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10			10	0,10	0,10

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4676 VL.APROX.	SACO HAMPER CORDAO VERDE 200L TRIB. FEDERAL: 309.75	39232110	000	5102	PC	10	150,00	1.500,00	1.500,00	255,00	0,00	17,00	0,00
								1.500,00					

FIM DOS PRODUTOS

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17.05.17 HORA 15.00 HRS

Telma Conceição
ALMOXARIFADO
JEAN BITAR
17/05/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.:
[illegible]
NUM. [illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
LOCAL DE ENTREGA HOSPITAL [illegible]

RESERVADO AO FISCO

18 05 17 Fabiola





Reemissão de Co

Nome	SOLANGE
CPF	292.636.545
Empresa	
Agência	
Conta	

ANTONELLI (Master)

L DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Banco	0015
Agência	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Código	IB30000053992466000636355549995938238
Data Operação	13/7/2017 15:07
Código de Barras	03399.65089 01400.000004 44227.501010 4 72190000188030
Valor pagamento	R$ 1.880,30 (Um Mil Oitocentos e Oitenta Reais e Trinta Centavos)
Data pagamento	13/07/2017
Beneficiário	IMPORTADORA OPLIMA NF. 470436
Autenticação	636355552459734105

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 0015

Protocolo: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:54



IMPORTADORA OPLIMA LTDA
RUA MUNICIPALIDADE, 1167 UMARIZAL
BELEM CEP 66.055-000
Fone: 21916000 Fax: 21916025
Email:fiscal@oplima.com.br
Home Page:www.oplima.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000470436
SERIE 001
Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
15 17 05 04 945 481/0001-65 55 001 000 470 436 100 017 071-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	415170015122945

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
150017529		04.945.481/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0172068-INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	13/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N: 543	UMARIZAL		66.055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**Insc. Estadual**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA	ISENTO	11:12:11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.880,30	319,65	0,00	0,00	1.880,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.880,30

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[ ]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

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

TÍTULOS

047/2406-01 13/07/2017 1.880,30					

DADOS DO PRODUTO

PRODUTO	CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	VLR DESC	BC ICMS	VLR ICMS	ICMS	IPI
070971	70971	ADAPTADOR SOLDAVEL CURTO 25MMX3/4 10251 AMANCO 00293	3917.40.90	000	5.102	UN	6.000	0,70	4,20	0,00	4,20	0,71	17,00	0
141276	141276	DISJUNTOR TRIF 32A 5SX13C08 TRAMONTINA 00293	8536.20.00	000	5.102	UN	3.000	38,00	114,00	0,00	114,00	19,38	17,00	0
020308	20308	PARAF ROSCA SOBER 5/16X 70 CISER 00293	7318.12.00	000	5.102	UN	50.000	0,55	27,50	0,00	27,50	4,68	17,00	0
139613	139613	ADESIVO DE SILICONE ACETICO 80 280G TEKBOND 00293	3506.10.90	000	5.102	UN	2.000	12,30	24,60	0,00	24,60	4,18	17,00	0
079027	79027	TORNEIRA CLINICA PAREDE DIAREJ. 2150 1/2 C/01 KELLY 00293	8481.80.19	000	5.102	UN	10.000	171,00	1710,00	0,00	1.710,00	290,70	17,00	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14/06/17 HORA 12:15
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JOÃO PAULO II

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00150.012.697-3	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PGTO FATURADO 30 DIAS O.C: 1007/2017 RET: SR. REYMAO LIBERA ALBERTO	

RECEBEMOS DE J C DE OLIVEIRA SILVA COMERCIAL E SERVIÇOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.515 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

J C DE OLIVEIRA SILVA COMERCIAL E SERVIÇOS

RUA OITO DE MAIO, 265 A - AGULHA - icoaraci, Belem, PA - CEP: 66811130 - Fone/Fax: 981023438

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.000.515
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0620 6370 0800 0170 5500 1000 0005 1510 4641 0041

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		415170916831153 - 30/06/2017 10:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
154556068		20.637.008/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	30/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - ENTRE	UMARIZAL		66055-000	30/06/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem		PA		10:19

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	490,00

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	490,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7132	CAFE EMPO 2500	09042109	0102	2302	UND	100,0000	4,9000	490,00					

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 30/06/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30.06 HORA 15:50

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF_515 VALOR: 490.00 ORDEM DE COMPRA 1223/2017-8 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

Banc

CARD





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

Reemissão de Com...

Nome	SOLANGE C... ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.5...
Empresa	... AL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E ...
CNPJ	23...
Agência	0015
Conta	0004...

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação rea... n sucesso.

...provante de Pagamento de Boleto de Cobrança

...ncia	0015
...a	0004168585
... Conta	Conta Corrente
...ão	IBJ0000053992466000636355549995938238
... da Operação	13/7/2017 15:06
...go de Barras	34191.57817 37986.458521 42254.740006 8 72190000049000
...r do pagamento	R$ 490,00 (Quatrocentos e Noventa Reais)
... do pagamento	13/07/2017
...ição	JC DE OLIVEIRA NF. 515
...ticação	636355552178340462

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 ...

...ão: 636355173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:54

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363555499959382 38
Data da Operação	13/7/2017 15:30
Código de Barras	00190.60201 58356.333573 00004.079117 8 72230000015896
Valor do pagamento	R$ 158,96 (Cento e Cinquenta e Oito Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	MACROMED NF. 497236 PARC. 3/3
Autenticação	636355566058647200

Emitido em sexta-feira, 14 de julho de 2017 às 08:31

RECEBEMOS DE [illegible] OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 137.136
SÉRIE 1

Macromed
C.M.Med.Hosp.Ltda 1
Av. Bele de Belém [illegible], Distrito Industrial, ITABUNA, BA, [illegible]
Telefone: (73) [illegible]

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 137.136
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 3863 2459 [illegible] 0 4672 3611 5838 6801

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135170362[illegible] 06/06/2017 [illegible]:35:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
286.079.861.116		53.24[illegible].997/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSV (17767)	23.453.890/0018-79	05/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 643	UMARIZAL	66055-000	06 JUN 2017

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

FATURA/DUPLICATA

6497236A	09/07/2017	1[illegible],98	6497236B	10/07/2017	158,06	6497236C	17/07/2017	158,96

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
476,90	33,38	0,00	0,00	476,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	476,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES	0 - DO EMITENTE				20654826000176

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA,Sn, .	SAO PAULO	SP	105708815117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			38,32	38,32

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	B.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20306	PAPEL L.TOMOGRAFO C/10 ROD-MEDGRAFIL LT 15-017 (6)05/22	48183000	000	6108	CX	4	58,1370	232,54	232,54	16,28		7,00	
9976	CABO PERFUR ESTERIL M.03 PÇ-MADEITEX LT 2403176e (24)01/20	90183921	000	6108	PC	24	1,3879	33,30	33,30	2,33		7,00	
10010	CABO PERFUR ESTERIL M.04 PÇ-MADEITEX LT 1508166e (15)08/19	90183921	000	6108	PC	25	1,8519	24,78	24,78	1,73		7,00	
10012	CABO PERFUR ESTERIL M.03 PÇ-MADEITEX LT 3011726e (12)11/20	90183921	000	6108	PC	12	1,4367	17,61	17,96	1,2[illegible]		7,00	
19607	COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-MEDGRAM LT 30717001 (6)05/22	90189099	000	6108	PCT	6	28,1900	166,86	166,86	11,62		7,00	

PAGO
30/06/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 14/06/17
CONTABILIDADE

#RDP1....
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 28,83
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ [illegible]
Pedido: 960769
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota....: 9 Cubagem: 0,19

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO

Banpara CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063635554999593823 8
Data da Operação	13/7/2017 15:23
Código de Barras	23793.35108 90100.004119 58000.847101 1 72200000120000
Valor do pagamento	R$ 1.200,00 (Um Mil Duzentos Reais)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	META NF. 2755
Autenticação	636355562076269215

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:35

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.765

SÉRIE 001

FOLHA 1/1

META FARMA

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
QUADRA QNA 8 LT 11/12, E 70, 72005-3
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
BRASILIA/DF
FONE: (61) 3567-1151
FAX: ( ) -
CEP.: 71.200-043
metafarma@metafarma.com.br

CHAVE DE ACESSO
5317 0615 7977 5960 0203 5500 1000 0027 6515 8088 8188

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6108-VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE	353170021115355 14/06/2017 16:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL SUBST.TRIBUTARIA	CNPJ
07760435000112		15.797.759/0002-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	14/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N.543	UMARIZAL		66.055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		

FATURA

002765/1 14/07/2017 1.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	B.CALC.ICMS SUBST.	VR. ICMS SUBST.	VR.APROX.TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
1.200,00	48,00	0,00	0,00	48,00	1.200,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00		0,00	0,00	**1.200,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB - DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA ME	0-Emitente		-		08.944.556/0002-29
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV SAO FRANCISCO QD 28 LT 193 Nº 1857 SANTA GENOVEVA	GOIANIA			GO	106120530

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VENCTO	%DESC. D1	%DESC. D2	%DESC. D3	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	BC ICMSST. TRIBUT.	V.ICMSST. TRIBUT.	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IVA	ALIQ IPI
1866	RIVAROXABE 2,5MG BOM BOX CX 20 CP X INDEVIC		04/19	0	0,00	0	30049099	060	6108	UN	8	150,0000	1.200,00	1.200,00	48,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO.:001940 COND.:30 DIAS PORT.:237-BRADESCO
REF....:0105-LIVARDA FALCHO FONE:(0)
CLIENTE:004771-HOSPITAL JEAN RITAR
VALOR P.C.F.: R$0,00 VALOR ICMS ORIGEM: R$0,00 VALOR ICMS DESTINO: R$0,00
COD.ID: 6867826
DEVOLUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 12/06/17 (M.)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Luiz Amorim
Setor Suprimentos
Hospital Jean Ritar
13/06/17

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30090053992466000636355549995938238
Data da Operação	13/7/2017 15:17
Código de Barras	23791.39609 97165.000007 12000.050604 1 72200000598800
Valor do pagamento	R$ 5.088,00 (Cinco Mil Oitenta e Oito Reais)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	NEW MEDICA NF. 2700
Autenticação	636335558418886255

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:40

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.700
SÉRIE : 1

NEW MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA.
CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPÃO

Nova Médica

CIDADE/ESTADO: BELEM PA
TEL/FAX: 09133478469
CEP: 66670260

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.700
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1917 0619 7695 7500 0100 5500 1000 0027 0010 0032 7004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	415170015266458 - 2017-06-14T13:09:18-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	14/06/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	14/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		13:08:46

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
40198-1(1	14/07/2017	5.088,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.088,00

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		5.088,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOL	FRESENIUS			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00000006	HEMOFLOW HPS F7 UN LT. XGH04106 Val. 07/19	84212911	240	5102	UN	48,0000	90,0000	4.320,00			0,00		0,00	
00000040	LINHA DE SANGUE ARTERIAL S/ CATABOLHA (AFRI) CX C/24UN LT. 05116 Val. 06/19	90189099	240	5102	UN	48,0000	8,0000	384,00			0,00		0,00	
00000057	LINHA DE SANGUE VENOSA (AFRI) CX C/24UN LT. 05410 Val. 10/19	90189099	240	5102	UN	48,0000	8,0000	384,00			0,00		0,00	

Telma Conceição
SECRETÁRIA ADMINISTRATIVO
19/06/17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 19/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
5 = Cnpnto 3060 Conv. 01/98, Conv. 104 97/99/11. NFE = 000000 VIA PORTAL BIOMUNDO ID 48488101 - CONTRADORA - HELLER Venda 0019-CLAUDIA SOUZA Pedido: 00001916-1	

Banp ... do Est

CARD





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

Reemissão de Co...

Nome	SOLANGE ... ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.5...
Empresa	INS... AL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E ...
CNPJ	2...
Agência	001...
Conta	00041685...

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação reali... **n sucesso.**

...rovante de TED

...ia	0015
...	0004168585
...onta	Conta Corrente
...o	IBJ0000053992466000636355549995938238
...a Operação	13/7/2017 15:05

... de Origem

...	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
...ia	0015
...	000416858-5

... de Destino

...Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
...ia	1675
...	006330
...a Conta	1 - Conta Corrente
...ade	Pagamento de Fornecedores
	R$ 1.034,38 (Um Mil Trinta e Quatro Reais e Trinta e Oito Centavos)
...a Tarifa	R$ 0,00
...ão	PANIFICADORA AVENIDA NF. 167
...icação	636355551059484339

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 660...

...: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:56

PANIFICADORA AVENIDA LTDA-EPP

AV. GOV. MAGALHAES BARATA, 885 - - SAO BRAZ, Belem, PA - CEP: 66063040 - Fone/Fax: 9132294046

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.000.167
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0705 0867 2300 0179 5500 1000 0001 6711 0000 9098

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO A CONSUMIDOR FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170017054009 - 03/07/2017 12:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
150722850		05.086.723/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-			23.453.830/0015-75	01/07/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL			01/07/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem		PA		18:05

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.034,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.034,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
004	Pão de Hot de 50g	19051000	0400	5405	Kg	171,0000	5,6000	957,06					
005	Torrada Comum	19054000	0400	5405	Kg	9,0000	8,5000	76,50					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.07 HORA 12:30

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0179605			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARA DEPÓSITO **BANCO ITAÚ** **AGENCIA: 1675** **CONTA/C: 00633-0** **15 DIAS PARA PAGAMENTO**	HJB - LANÇADO FINANCEIRO 06/07/17 X CONTABILIDADE





Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000005399246600063635554999593823 8
Data da Operação	13/7/2017 15:33
Código de Barras	23793.39803 27158.000029 39014.389009 7 72240000108000
Valor do pagamento	R$ 1.080,00 (Um Mil Oitenta Reais)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	POLAR FIX NF. 203794
Autenticação	6363555680256280 94

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356301550195858 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 11:56

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

Nº 203734
Série 3
Folha 1/1

3517 0602 6818 7700 0164 5500 1000 2037 9418 3879 4750

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

PolarFix
DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU
Rua Reges, 687 - - Santo Amaro
Sao - SP CEP: 05735-050
Telefone: 1141525600

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contr

INSCRIÇÃO ESTADUAL
442150358152

E SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.681.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135170349322371 - 03/06/2017 11:59:11

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDESH

CNPJ / CPF
77.453.020/0015-75

DATA DE EMISSÃO
03/06/2017

ENDEREÇO
R CONEGO SERAFINO PIMENTEL, 542

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66.055-200

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
Belem

FONE / FAX
9155030819

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS
Fatura 1 Vencimento 16/06/2017 Valor 1.560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.560,00	75,60	0,00	0,00	1.560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	140,87	1.982,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FAVORITA TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				01.743.051/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PROFESSOR VIRGILIO RIBEIRO, 450 BAIRRA FUNDA Belém/PA	Ituperi	PA	15300027-111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CX			151,200 Kg	0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
204267	CAIXA COLETORA DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 20L Lote 76320/16 - Vcto: 18/07/2025 - Qtde: 2,0000	8438.10.00	040	6107	CX	2,0000	780,0000	1.560,00	1.560,00	75,60	140,87	7,00	10,00

Alan Andrade
Auxiliar Almoxarifado
Hospital JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 5/6/17 HORA 11:30

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
29343	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 5614/2017 / 215 MG ILOCAL BASTAO

1000 Dutchmix 3G 64,00
1200 Dutchmix 4G 83,56

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 23/06/2017 Tabata
CONTABILIDADE ___/___/___

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 91,54

Banpará CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636355549995938238
Data da Operação	13/7/2017 15:29
Código de Barras	00191.19882 10703.638600 00120.094172 8 72220000399000
Valor do pagamento	R$ 3.990,00 (Três Mil Novecentos e Noventa Reais)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	R.C. ZAGALLO NF. 20585
Autenticação	636355565653345076

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Date: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:31

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA
CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRÃO - CEP 66640-390 - Belem - PA
TEL: (91)3279-9355
www.nfarmed.com.br
nfarmed@uol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000020585 FL. 1/1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1517 0583 9299 7900 0170 5500 1000 0205 8515 5472 4417

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	415170015396923 16/06/2017 09:39:21

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	16/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	16/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
20585-01	16/07/2017	3.990,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.600,00	612,00	0,00	0,00	3.990,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.990,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	BELEM			PA	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
14	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5477	LUVA PROCEDIMENTO TAM P CX/100**	40151900	500	5102	CX	200,0000	18,0000	0,00	3.600,00	3.600,00	612,00	0,00	17,00	0,00
447	SERINGA DESC. 20ML S/AG LUER SLIP (S/ROSCA)	90183119	060	5102	UNID	1.000,0000	0,3900	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dr. Quentro
Farmacêutica
CRF/Pa: 3519
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16/06 HORA 12:05

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA UNIDADE AS - 30 DIAS - SETOR: HOTEL - REQUISIÇÃO 81334 - Qtde/Unidade/Fornecimento de Cirurgias 40151900-1 Expediente 0 - Banco Santo Brasil Ag: 3565-1 CC: 120094-1	HJB - LANÇADO LANÇADO 21/06/17 17:08 CONTABILIDADE / /

Banpara CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000083992466000636355549995938238
Data da Operação	13/7/2017 15:34
Código de Barras	23793.38128 50009.366712 12000.050802 7 72240000051900
Valor do pagamento	R$ 519,00 (Quinhentos e Dezenove Reais)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	RAPHAEL (RHOSS) NF. 2782
Autenticação	636355568923105118

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:27

RECEBEMOS DE RAPHAEL GONCALVES NICESIO - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 20/06/2017 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO S Total NF: 519,00

NF-e
Nº: 2782 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RAPHAEL GONCALVES NICESIO ME

RUA REINALDO ORLANDO NOGUEIRA, 749
Bairro: JARDIM CONGONHAS
15030-060 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3227-5432
Fax: (17)3304-7701

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2.782
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3517.0622.A548.1400.0182.5500.1000.0027.8210.0029.1130

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

DADOS DA NF-e
135170385674820 - 20/06/2017 16:15:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.766.575.119		22.654.814/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	20/06/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	20/06/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belem	(091)3239-3800	PA		16:12:51

FATURA/DUPLICATAS
18/07/2017 - 519,00

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	519,00

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	519,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PAC	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				SP	
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
			0.0000		0.0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN / CSTP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /REAC.	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ST Calculo	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2571 90189092	BRACADEIRA ADULTO VELCRO/NYLON 18X3CM C/ MANGUITO	102 6108	UN	6.0000	29.7000	0,0000 0,0000%	178,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
8181 90189092	PERA DE LATEX P/ ESFIGMO	102 6108	UN	6.0000	8,9000	0,0000 0,0000%	53,40	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
2505 90189092	BRACADEIRA OBESO VELCRO/NYLON 25X55CM C/ MANGUITO	102 6108	UN	6.0000	47,7000	0,0000 0,0000%	287,40	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20-07 HORA 10:00

Alex Alfredo
Aux. Almoxarifado
Gestão Hospital JEAN RITAS
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO - BIONEXO 46239675/ Tributo aproximado R$: 32.90 Federal R$: 62.28 Estadual Fonte: IBPT / / Lote:279403/272275/272275/279403/266256/	

DUROWEB® - WWW.CUSTOMSOFTWARE.COM.BR

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363555499905938238
Data da Operação	13/7/2017 15:26
Código de Barras	10496.36119 70000.100019 09132.835803 9 72210000083422
Valor do pagamento	R$ 834,22 (Oitocentos e Trinta e Quatro Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	STEMAC NF. 6395
Autenticação	636355564001676350

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363561739925396O8 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:34

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

Número da NFS-e 6395

Data e Hora da Emissão	02/06/2017 14:02:45	Competência	2/6/2017	Código de Verificação	359397606
Número do RPS	6459	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador do Serviço

Razão Social/Nome	STEMAC SA GRUPOS GERADORES				
Nome Fantasia	STEMAC GERADORES				
CNPJ/CPF	92.763.268/0020-85	Inscrição Municipal	18657	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RODOVIA BR-316 ,0N - COQUEIRO CEP: 67015-220				
Complemento	KM 05 AL BR 05 BL 01 GALPAO	Telefone	(51)2131-3600	e-mail	fiscal@stemac.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	R CON JERONIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(11)3672-5136	e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

MANUTENCAO PREVENTIVA - CONTRATO MANUTENCAO PREVENTIVA Local prestacao do servico: Belem - Vencto: 15/07/2017 - Ref. 06/2017 - Pedido de compra: - Doc. 0040016977 | Trib aprox R$: 91,48 Federal e 49,45 Municipal

PCC - 4,5 99

Liq. 834,22

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 02/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 3313901 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	6,43	COFINS (R$)	29,67	IR (R$)		INSS (R$)	108,79	CSLL (R$)	9,89

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	989,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	989,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	154,78	0-Nenhum	Base de Cálculo	989,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	834,22	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	49,45

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Banpará CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636355549995938238
Data da Operação	13/7/2017 15:25
Código de Barras	23793.39803 97167.000005 27002.935701 1 72200000138079
Valor do pagamento	R$ 1.380,79 (Um Mil Trezentos e Oitenta Reais e Setenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	SUPERMED NF. 34621 PARC. 3/3
Autenticação	636355563132329170

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:34

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA A OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 34621 SÉRIE 1

Supermed

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

Rua Projetada, s/n, Ilaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:35-3431-4148

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 34621
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3117 0611 2060 9900 0107 5500 1000 0346 2111 4015 3302

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a não contribuinte		131172571088094 02/06/2017 09:48:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1460200		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)		23.453.899/0018-75	02/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66065-000	07 JUN 2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	91 32393831		HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

0034621A	30/06/2017	1.380,79	0034621B	07/07/2017	1.380,79	0034621C	14/07/2017	1.380,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.142,37	170,00	0,00	0,00	4.142,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.142,37

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				00004828000510
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7090, 7080	POUSO ALEGRE			MG	186544060580

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17	CAIXA			175,05	173,33

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8351	CATETER S/OXIG.TIPO OCULOS PQ-NEONATOLOGIA ST (NBR07 1208) 04/20	90183907	000	6108	PC	200	0,71 73	143,46	143,46	10,04		7,00	
21777	SONDA P/ PROCED.S.EST.M -BRASIL.INT. C/20 UN ELEM00362N (2)12/21 ELEM00052N (13)12/-21	40151900	209	6108	CX	10	200,0 0 10	3.998,91	3.998,91	159,96		4,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16.06 HORA 15:30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

15 p3....
ITEM 2 Alíquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 320,53
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 213,68
Pedido: 25961
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4053-2226 / 4053-2236 / 4053-2245
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota.....: 9 Cubagem: 0,47

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO

FINANCEIRO 23/06/17 Itaú

CONTABILIDADE ____/____/____( )

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

Vanda Gomes
Farmacêutica
CRF/Pa: 3519
Hospital Jean Ritar

16/06/17

Banpara

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636355549995036238
Data da Operação	13/7/2017 15:39
Código de Barras	23793.39803 97170.000026 73002.935705 3 72250000111986
Valor do pagamento	R$ 1.119,86 (Um Mil Cento e Dezenove Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	SUPERMED NF. 39528
Autenticação	636355571689904166

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:24

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8 OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 39528
SÉRIE 1

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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG.
CEP:37600000, Fone:35-3421-4149

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 39528
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3117 0511 2060 9900 0107 5500 1000 0395 2811 4052 2537

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131172583360058 14/06/2017 23:36:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda a não contribuinte		11.206.099/0001-07
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480296		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.453.830/0015-75	14/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	16 JUN 2016

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

FATURA / DUPLICATA

80395288	12/07/2017	1.119,86	80395289	19/07/2017	1.119,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.239,72	156,79	0,00	0,00	2.239,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.239,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				60664828003615

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE	MG	1865448680595

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXA			31,54	31,54

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4372	SP EMPRESINA (ADREN) 10CAMP IMJ-HIPOLABOR LT 260413 (1)01/19	30069021	000	6108	CX	1	285,0100	285,01	285,01	19,95		7,00	
4810	LIDOCAINA 2% S/V 20PAM 20ML GEN-HIPOLABOR LT 1102017 (6)05/19	30049043	000	6108	CX	6	46,6800	280,08	280,08	19,61		7,00	
4283	HIDRATINA SOSP CRAL 50MG GEN-PRATI DONA-DUZZI LT 17852A (10)11/18	30042099	000	6108	FR	20	2,6552	53,10	53,10	3,72		7,00	
12779	VANCOMICINA 500MG 500MG GEN-ZISTO LT 1935-285 (8)12/18	30049071	000	6108	CX	8	190,5800	1.524,64	1.524,64	106,72		7,00	
22042	CARVEDILOL 3,125MG 30CP GEN-ZHE LT 882196 (7)02/19	30031019	000	6108	CX	7	3,3180	23,23	23,23	1,63		7,00	
11929	CLORETO DE POTASSIO 6% (CARVEDILOL) 60MG/ML 10-ONL-PRATI DONADUZZI LT 180988 (4)10/18	30049099	000	6108	FR	40	1,8415	73,66	73,66	5,16		7,00	

Alex Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16/6 HORA: 5:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R3P8#
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF do Destino: R$ 134,39
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 89,58
Pedido: 30411
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4063-2220 / 4053-2236 / 4053-2245
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota...: 8 Cubagem: 0,09

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 23/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

Mercadorias avariadas e/ou faltas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636355549995938238
Data da Operação	13/7/2017 15:25
Código de Barras	23793.39803 97170.000034 02002.935704 1 72200000144372
Valor do pagamento	R$ 1.443,72 (Um Mil Quatrocentos e Quarenta e Três Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	SUPERMED NF. 39597
Autenticação	636355563534972535

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:34

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8 OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 39597
SÉRIE 1

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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:35-3431-4148

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 39597
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3117 0611 2060 9900 0107 5500 1000 0395 9711 4053 2007

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
131172583961785 16/06/2017 10:14:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
16/06/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
16 JUN 2016

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
5039697U 14/07/2017 1.443,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.443,72	51,97	0,00	0,00	1.443,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.443,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATLAS TRANSPORTES LTDA.

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
60868828003515

ENDEREÇO
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
186544660588

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXA			66,25	66,25

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10051	PICLOBEX SOL. LIMPEZA LOTE C/24-VENCIMENTO LT 08346 (1)01/19 08257 (2)01/19 08329 (1) 01/19	30049099	000	6108	CX	8	98,0162	110,75	110,75	7,75		7,00	
21777	LUVA P/ PROCED.N.ESTER -SENSAR.TAM. C/20 LT 818BC0061M (2)12/18	40151900	200	6108	CX	5	266,5940	1.332,97	1.332,97	53,32		4,00	

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23/6 HORA 15:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R2 P4
ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Pasol usao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF do Destino: R$ 110,62
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 73,75
Pedido: 30410
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4053-2228 / 4053-2236 / 4053-2245
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota....: 9 Cubagem: 0,17

RESERVADO AO FISCO

10h

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 23/06/2017 Fabi
CONTABILIDADE ___/___/___( )

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

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924650006363555499959382 38
Data da Operação	13/7/2017 15:19
Código de Barras	00190.00009 01042.837003 00014.096176 8 72200000188250
Valor do pagamento	R$ 1.882,50 (Um Mil Oitocentos e Oitenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	TRIMED NF. 14703
Autenticação	636355559524163385

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Recebemos de E. R. TRIMED EPP os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NFe Nº 0000014703
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	Série 001

TRIMED

E. R. TRIMED EPP - TRIMED
Avenida Dr Presidente - 1922 - Centro
68730-000 - Santa Isabel do Para - PA
Fone/Fax: 91 3263-4183

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 0000014703
Série 001
Folha 1/1

1

Chave de Acesso
1517 0604 2937 4200 0185 5500 1000 0147 0319 4408 4027

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

Natureza da Operação: Venda a ordem	Protocolo de Autorização: 415170019261260 - 14/06/2017 - 14:54:23
Inscrição Estadual: 152189988	Inscrição Estadual Sub Tributária	CNPJ: 04.292.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: INDISH - HOSPITAL JEAN BITTAR		CNPJ/CPF: 23.463.830/0015-75	Data de Emissão: 14/06/2017
Endereço: Rua Coronel Jeronimo Pimentel, 543 -	Bairro/Distrito: Umarizal	CEP: 66055-000	Data Saída/ Entrada: 14/06/2017
Município: Belem	Fone: 91 3239 3831	UF: PA	Inscrição Estadual:	Hora Saída/ Entrada: 14:50:00

Fatura

Nº	Vencimento	Valor
001/001-01	14/07/2017	1.882,50

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Total dos Produtos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	446,04	1.882,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Aproximado dos Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.882,50

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta: 0 - Emitente	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	Código do Município
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST ICMS	CFOP	Unid.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI	Valor Aproximado dos Tributos
7304	PINZA DISPONIBLE (Versao Opto Sp) (1 UNIDAD) LT 0421421 VL 0821	90189049	000	5102	UN	30,0000	26,1000	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	207,00
7127	Seringa descartavel (Descartavel Luer Slip Sh) LT 10624 VL 0422	90183116	000	5102	UN	2.000,0000	0,2800	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,00

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC EMITIDO PME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO BIONEXO 404/8105 Trib Aprox: R$ 129,02 Fed - R$ 320,00 Est - R$ 0,00 Mun - Fonte IBPT H4T2P7	

Hospital Jean Bittar
14/06/17

Reclamações
Até 48 horas
após a entrega.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 19/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000636355549995938238
Data da Operação	13/7/2017 15:22
Código de Barras	75691.33510 01001.191608 01023.880014 1 72200000162990
Valor do pagamento	R$ 1.629,90 (Um Mil Seiscentos e Vinte e Nove Reais e Noventa Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	VILLI FARM NF.20848
Autenticação	636355561223327760

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:36

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 20848
SÉRIE 1 FL 1 de 1

Villifarm

RUA 7 COM EIXO PRIMARIO, QD 32, LT 25 - S/N - PÓLO EMPRESARIAL GOI - APARECIDA DE GOIANIA - GO - 74985145
Telefone: 062 3999-5100 E-mail: contabil@villifarm.com.br

CHAVE DE ACESSO
5217 0608 7139 2200 0158 5500 1000 0208 4811 1101 4060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização/Data e Hora
104104570		05713922000158	152170748826041 14/06/2017 11:38:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	(1298)		23.453.830/0015-75	14/06/2017
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	S/C	UMARIZAL	14/06/2017
CEP	**MUNICÍPIO**	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
66055000	BELEM	9132393800	PA	ISENTO

HORA DE SAÍDA: 11:30

FATURA

Nro. 1 140537 140540

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.358,25	162,99	0,00	0,00	1.629,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	1.629,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
KARPA LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0			GO	19.926.680/0001-05
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. BRASIL QD. 46 LT.12, 6315 - SAO JOAO			ANAPOLIS	GO	106013211
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2				269,60	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
361	HIDROCORTISONA-GLICOCORT 100MG PO INJ N LT. 76LA060 DATA FAB.: 30/01/2017 DATA VAL.: 12/01/2018MARCA.:NOVAFARMA	30043210	020	6108	UN	400	2,20	880,00	733,33	88,00	0,00	12,00	0,00
595	CETAMINA CLORIDRATO 50MG/ML PO SOL10ML N LT. 614078 DATA FAB.: 30/10/2016 DATA VAL.: 31/10/2018MARCA.: BIOCHIMICO	30049032	020	6108	UN	10	21,99	219,90	183,25	21,99	0,00	12,00	0,00
646	BROMOPRIDA 10MG/2ML N LT. WFF17060 DATA FAB.: 30/04/2017 DATA VAL.: 30/04/2021MARCA: WASSERFARMA	30049045	020	6108	UN	1000	0,53	530,00	441,67	53,00	0,00	12,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14-6-17 HORA 10:00hrs.

Ivan Andrade
Almoxarifado
Portaria JEAN BITAR
HJB

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação de venda: 30184
PEDIDO CLIENTE: 4N76809
PANTANAL/HOSPITAL JEAN BITAR
ROUTE: VITOR - PORTAIS
CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES
VL. DIFAL TOTAL: R$ 81,5
VL. DIFAL UF ORIGEM: R$ 32,6
VL. DIFAL UF DESTINO: R$ 48,9
VL. FECOP: R$ 0

PAGO
13/07/17

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 19/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

Banp
Banco do Esta

CARD





Alterar CNPJ/Conta ... Extratos Pagamentos Transferências DDA Administração Investimentos Outras Página Inicial

Reemissão de Com... ...e

Nome	SOLANGE ... ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.5...
Empresa	INSTITUT... ...AL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E ...
Cr...	23.4...
Agência	0015
Conta	00041685...

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação real... ...m sucesso.

...provante de Pagamento de Boleto de Cobrança

...ncia	0015
...a	0004168585
... Conta	Conta Corrente
...ão	IB00000053992466000636355549995938238
... da Operação	13/7/2017 15:07
...igo de Barras	34191.57783 52570.081605 80093.100008 1 72190000060000
...r do pagamento	R$ 600,00 (Seiscentos Reais)
... do pagamento	13/07/2017
...ição	VISIONBAND NF. 850
...ticação	636355552749721113

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 ...

...o: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:53

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VISIONBAND SOLUÇÕES EM IMPRESSÃO LTDA.
RUA ABILIO BORIN, 035 - Portão 1
VILA CRUZEIRO - CEP.04729-030
SÃO PAULO/SP
FONE: (+ 55)(11) 5641-2319

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.650
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3517 0665 0691 3000 0126 5500 1000 0006 5019 9999 1490

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

Natureza da Operação	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135170371767356 13/06/2017 16:31:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.**	**CNPJ**
115248867118		65.069.130/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	13/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	13/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELÉM	(+ 55)(91) 3239-3934	PA		16:30:39

FATURA/DUPLICATAS

TÍTULO	VENCIMENTO	VALOR
1 000000650 1	13/07/2017	600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QTDE.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PR0001000000005	THERMAL BAND ADULTO AZUL ESCURO (VTBA25279AE) Prod.Cliente(46377894) Prod.Venda(000758-004) Lote 1/16025 Trib. aprox. R$: 5,04 Federal e R$: 21,00 Estadual. Fonte IBPT WTmBE1.	49119900	0102	6102	MI	0,20	600,00	120,00					
PR0001000000013	THERMAL BAND ADULTO BRANCA (VTBA25279BR) Prod.Cliente(46377894) Prod.Venda(000758-003) Lote 1/20432 Trib. aprox. R$: 5,04 Federal e R$: 21,60 Estadual. Fonte IBPT WTmBE1.	49119900	0102	6102	MI	0,20	600,00	120,00					
PR0001000000024	THERMAL BAND ADULTO VERDE (VTBA25279VD) Prod.Cliente(46377894) Prod.Venda(000758-002) Lote 1/16013 Trib. aprox. R$: 10,08 Federal e R$: 43,20 Estadual. Fonte IBPT WTmBE1.	49119900	0102	6102	MI	0,40	600,00	240,00					
PR0001000000031	THERMAL BAND ADULTO VERMELHA (VTBA25279VM) Prod.Cliente(46377894) Prod.Venda(000758-001) Lote 1/16013 Trib. aprox. R$: 5,04 Federal e R$: 21,60 Estadual. Fonte IBPT WTmBE1.	49119900	0102	6102	MI	0,20	600,00	120,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
INF. FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14 HORA 13:00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 22/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000636355549999938238
Data da Operação	13/7/2017 15:41
Código de Barras	23790.02609 97174.000014 52039.379103 3 72250000047128
Valor do pagamento	R$ 471,28 (Quatrocentos e Setenta e Um Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF. 3101
Autenticação	636355572762694322

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6362561739925396O8 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:24

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00003101**

Data e Hora de Emissão: **21/06/2017 16:27:51**

Código de Verificação: **65f5b126**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAS DO NORTE**

CPF/CNPJ: **34.597.955/0013-23** Inscrição Municipal: **103620-2**

Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, Nº000001 - SN - BAIRRO PARQUE VERDE - CEP:66635-110**

Telefone: **91 913211727**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **NAZARE_FERREIRA@PRAXAIR.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

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

Inscrição Municipal: **2677821**

Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA**

E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

FIBA 236
JOB CLIENTE: 54028026
COND PGTO: 26a
ITEM: 40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
REF JUNHO/2017

C.C. - 01022060

Tributável	Item	Qtde	Unitario R$	Total R$
SIM	ITEM: 40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	471,28	471,28

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 21/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 471,28

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 471,28	5,00%	R$ 23,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/07/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 331471000 - equipamentos Manutencao e reparacao de maquinas e equipamentos para uso geral nao especificados anteriormente
Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Banpará CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063635554999593823 8
Data da Operação	13/7/2017 15:37
Código de Barras	23790.02609 97172.000008 10039.379101 9 72240000244511
Valor do pagamento	R$ 2.445,11 (Dois Mil Quatrocentos e Quarenta e Cinco Reais e Onze Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF. 6196
Autenticação	636355570499314766

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:26

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636355549995938238
Data da Operação	13/7/2017 15:19
Código de Barras	23790.02609 97172.000008 79039.379106 6 72200000009583
Valor do pagamento	R$ 95,83 (Noventa e Cinco Reais e Oitenta e Três Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF. 44078
Autenticação	636355559857277725

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:37

NOTA FISCAL N.º 6196 SÉRIE 20

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem
8089900
UF: PA
CEP: 66820-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 6196
SÉRIE 20 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0634 5979 5500 1323 5502 0000 0061 9616 6769 3376

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
415170015757050 20/06/2017 12:18:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75	20/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - ,	UMARIZAL	66055-000	20/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
Belem	(59) 3239-3800	PA	12:16:17

FATURA
Duplicata: N.º 6196-1 Venc.: 18/07/2017 Valor: R$ 2.445,11

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
2.445,11	415,67	0,00	0,00	1.540,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
904,51	0,00	0,00	0,00	2.445,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Emitente		OGQ1887	GO	03.299.955/0001-80
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA BARAO DE MAUA, 111	GOIANIA			GO	102553432

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1038	GRANEL	WM		1.370,160	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
40018291	Oxigenio Liquido Criolab Tanque	2804.4000	nac	5102	M3	1038,0000	1,4841	1.540,60	2.445,11	415,67	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/06/2017 HORA 12:00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 260 CR 28 DDL/NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA RUA 236 CORDEIRO SOLVI VEICULO/ROTA/VIAGEM 5420740800070328
na 48
ni 120
doc 72
mot 1535 Item: 40018291 Lote: 112161710002 Cilindro: 0

RESERVADO AO FISCO
HJB - LANÇADO
RECEBIDO 20/06/2017
CONFERIDO ____/____/____

374

NOTA FISCAL N.º 44078 SÉRIE 16

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 44078
SÉRIE 16 FL. 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0634 5979 5500 1323 5501 6000 0440 7816 6731 2741

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
415170015439789 16/06/2017 14:20:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75	16/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .	UMARIZAL	66055-000	16/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
Belem	(59) 3239-3800	PA	14:18:55

DADOS ADICIONAIS — Duplicata: Nº 44078-1 Venc.: 14/07/2017 Valor: R$ 95,83

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
95,83	16,29	0,00	0,00	87,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
8,63	0,00	0,00	0,00	0,00 / 95,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M Chiara Moreira de Melo Cruz EPP	0 - Emitente		QDO5815	PA	00.860.691/0001-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SANTA MARIA, 421	ANANINDEUA			PA	151864179

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CILINDROS	WM		4.052,200	4.051,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40154301	Oxigenio Med Carga Vipravy	28044000	000	5101	UN	1,0000	21,7998	87,20	95,83	16,29	0,00	17,00	0,00
40057240	Oxigenio Med Carg Cil W Richbrd	28044000	040	5101	UN	1,0000	21,7998	21,80	23,96	4,07	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DATA 20/06/17 HORA

20/06/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO: 30E CR 28 DIEN;UM PARC.: 1 ENTRADA: 0.00FILIAL/FABRICA:RIO010 COD.DOC SO/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM:5 (3/512/0265078&endereço retirada do produto/remessa A. G CRUZ - ME alcalo e Av. Gentil Bittencourt, 2698 W . Sao Braz - Belem - Para, Inscricao Estadual n 15.233791,CNPJ n 05584492/0001-76, Regime Especial n 152 de 03/01/2008. Item 40057243 Lote 1023613154002 Cilindro 020996397 Item 40154301 Lote: 1023611154002 Cilindro 007966990, 015564010, 015551696

LIDO - LANÇADO
FINANCEIRO 21/06/17 Folha
CONTABILIDADE ___/___/___

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000005399246600063635554999593823 8
Data da Operação	13/7/2017 15:35
Código de Barras	23790.02609 97173.000015 70039.379105 4 72240000025867
Valor do pagamento	R$ 258,67 (Duzentos e Cinquenta e Oito Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF. 44090
Autenticação	6363555692870020 52

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:27

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000075**

Data e Hora de Emissão: **19/05/2017 17:10:02**

Código de Verificação: **5ce01c9c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Telefone: **91 913226783**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **janaina.lelis@bol.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO PEDIATRICO DRA. JOYCE VILHENA COSTA, NO(A) COMPETÊNCIA DO MÊS DE MAIO 2017, LOCAL REALIZADO ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES COM DIAGNÓSTICOS NUTRICIONAIS E COORDENAÇÃO DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL.

C.C - 010 22250

Tributável SDM	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO.	1	7000,00	7.000,00

IR - 105,00

PCC - 325,50

Liq. 6.569,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 45,50	R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 105,00	R$ 70,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 7.000,00	3,00%	R$ 210,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 12/06/2017

Tributação: TRIBUTAVEL

Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 8630501/00 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Serviço: 0703 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

HJB - LANÇADO

FINANCEIRO 22/05/17

CONTABILIDADE ___/___/___

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636355549995938238
Data da Operação	13/7/2017 15:36
Código de Barras	23790.02609 97173.000015 84039.379106 8 72240000002396
Valor do pagamento	R$ 23,96 (Vinte e Três Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data do pagamento	13/07/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF. 44138
Autenticação	636355570141667672

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356173992539608 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 08:26

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.030.015
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

nota fiscal
nº 30015
Serie - 7
Extorno de nota

CHAVE D
151 ... 1 0030 0154

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO
415170015601249 - 2017-06-19T09:17:43-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLMIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	19/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	19/06/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		09:16:42

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	769,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		769,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		OTD1034	PA	02.771.547/0001-16

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
07	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00004007	EFEDRINA 50MG/ML 1ML INJ. (D1) CX C/25AM LT 1700076 Val 01/19 V Liq Prod R$ 5,23	30049099	060	5405	AM	100,0000	3,2000	320,00			0,00		0,00	
00009063	NIFEDIPINO 20MG CX C/450CP LT 1701500 Val 02/19 V Liq Prod R$ 0,08	30049062	060	5405	CP	450,0000	0,0800	36,00			0,00		0,00	
00002306	OMEPRAZOL 20MG CX C/560CA LT 161173 Val 04/18 V Liq Prod R$ 0,05	30049099	860	5405	CA	1.120,0000	0,0500	56,00			0,00		0,00	
00004164	SOL BASICA P/HEMODIALISE BICARBONATO 5000ML CX C/4GL LT FRUTE307 Val 05/19 V Liq Prod R$ 14,90	30049099	060	5405	GL	24,0000	14,9000	357,60			0,00		0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/06/17 HORA 11:00 HRS

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 19/06/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospital JEAN BITAR
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS [illegible] antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial [illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
Tend: [illegible]
Fatura: [illegible]

RESERVADO AO FISCO

NOTA FISCAL N.º 44138 SÉRIE 16

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

WHITE MARTINS PRAXAIR

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem UF: PA
0009900 CEP: 66820-400

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 44138
SÉRIE 16 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0634 5979 5500 1323 5501 6000 0441 3816 6883 6493

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170016592826 28/06/2017 14:34:56

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	28/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .	UMARIZAL		66055-000	28/06/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Belem	(59) 3239-3800	PA		14:33:51

FATURA: Duplicata: N.º 44138-1 Venc.: 26/01/2017 Valor: R$ 23,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23,96	4,07	0,00	0,00	21,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
2,16	0,00	0,00	0,00	0,00	23,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CILINDROS	WM		1.350,000	1.350,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40154301	Oxigenio Med Carga Vipeny	28044000	040	5103	UN	1,0000	21,7990	21,80	23,96	0,00	0,00	4,07	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28/06 HORA 12:40

Linilmer Cardoso
Setor de Almoxarifado
HOSPITAL OCEANICO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 30/06/17
CONTABILIDADE 1 1 1

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND.PAGTO: 280 CR 28 DDLNUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00FILIAL/FABRICA:RBU040 COD.DOC:50/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM:513/511/000041Mercadorias retiradas do estabelecimento A. G. CRUZ - ME, situado a Av. Cecil Hinmoni, 2698 W - Sao Braz - Belem - Para, Inscricao Estadual n 15.233791 CNPJ n 05504492/0001-76, Regime Especial n 132 de 03/03/2008. Item: 40154301 Lote: 10236113/2004 Cilindro: 03014551R

RESERVADO AO FISCO

380

NOTA FISCAL N.º 44090 SÉRIE 16

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Ind.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 44090
SÉRIE 16 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0634 5979 5500 1323 5501 6000 0440 9016 6774 0330

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
415170015786021 20/06/2017 15:52:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706	DISC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ: 34.597.955/0013-23	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO: 20/06/2017
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .		BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 20/06/2017
MUNICÍPIO: Belem	FONE/FAX: (59) 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 15:52:06

FATURA

Duplicata: N.º 44090-1 Venc.: 18/07/2017 Valor: R$ 258,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 258,67	VALOR DO ICMS: 43,97	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 248,96
VALOR DO FRETE: 9,71	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 258,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: M Chiara Moreira de Melo Cruz EPP	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO: QDQ5815	UF: PA	CNPJ/CPF: 00.860.691/0001-01
ENDEREÇO: RUA SANTA MARIA, 421	MUNICÍPIO: ANANINDEUA			UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151864179

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CILINDROS	WM		15,000	10,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
40037757	Dioxido Carbono 10IP CR G	28111900	060	5104	KG	4,5000	55,3552	248,94	258,67	0,00	0,00	43,97	0,00	17,00	0,00

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 11/05/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20-06 HORA 10:00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND.PAGTO: 280 CR 28 DO,ULIM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00FILIAL/FABRICA:SUBS10 COD.DOC:SO/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM:5121512070967/Mercadorias entradas do estabelecimento A. G. CRUZ - ME, situado a Av. Gentil Bittencourt, 2698 W - Sao Braz - Belem - Para, Inscricao Estadual n 15.233.993,CNPJ n 05.504.493/0001-76, Regime Especial n 153 de 03/05/2008. Docc 40037757 Lote: 40316717000I Cilindro: 005433411

RESERVADO AO FISCO

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 14/07/2017

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00006051**

Data e Hora de Emissão: **28/06/2017 11:42:37**

Código de Verificação: **ad35f643**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **P R P MERGULHAO & DOMINGUES COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA ME**

CPF/CNPJ: **07.679.790/0001-22** Inscrição Municipal: **165243-4**

Endereço: **TRAVESSA QUATORZE DE MARCO, Nº002047 - BAIRRO NAZARE - CEP:66035-180** Telefone: **91 913222427**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **protacontabilidade@oi.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

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

Município: **BELEM** UF: **PA**

Inscrição Municipal: **2677821**

Telefone: **91 113672513**

E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONFECÇÃO E APLICAÇÃO DE ADESIVO PERFURADO 1,31X2,48	1	535,00	535,00
SIM	CONFECÇÃO E APLICAÇÃO DE ADESIVO PERFURADO 1,52X2,37	1	590,00	590,00

CC - 01011020

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 03/07/17 (✓)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 03/07/17

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.125,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.125,00	3,50%	R$ 39,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 3,50%.

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 181309900 - s Impressao de material para outros usos
Serviço: 1305 - Composição gráfica, fotocomposição, clichena, zincografia, litografia, fotolitografia.

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636356427446593750
Data da Operação	14/7/2017 15:27
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3024
Conta	196819
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.125,00 (Um Mil Cento e Vinte e Cinco Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	P R P MERGULHÃO NF. 6051
Autenticação	636356428263156250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356447324093750 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 15:59

Recebemos do M M ALVARENGA COM E SERV LTDA. - ME os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 0000001744
Série 001

M M ALVARENGA COM. E SERV. LTDA. - ME
M M ALVARENGA COM E SERV LTDA. - ME - POTO VITORIA
Avenida CONSELHEIRO FURTADO - , 656 - BATISTA CAMPOS
66025-160 - Belem - PA
Fone/Fax: 91 3242 1515

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 0000001744
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1517 0601 2196 4200 0148 5500 1000 0017 4411 1884 2085

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

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	415170015417401 - 16/06/2017 - 11:25:55

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ
151902960		01.219.642/0001-49

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	16/06/2017

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua CONEGO JERONIMO, 543 -	UMARIZAL	66025-160	16/06/2017

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem		PA		11:15:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
0001744-01	16/07/2017	2.374,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. da ICMS Sub.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	320,02	2.374,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.374,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr.Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
2356	CONTEINER PARA LIXO 1200L CIRCULAR, MARROM C/1000	39239000	0102	5102	UN	1,0000	2.374,0000	2.374,00	0,00	0,00	0,00	0,00		320,02

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais de Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF.: PEDIDO NR. 821-06/17 DE 31/05/2017 MD5: CE1D1CB869B92954EF0696A11A232D6B Trib Aprox. R$ 187,07 Fed - R$ 132,94 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT W7m9E1	

PAGO
14/07/17

INVESTIMENTO

Felipe Monteiro
Assistente Administrativo
Centro Hospitalar Jean Bitar
INDSH

Kleber Pereira
ANALISTA DE PATRIMÔNIO
CENTRO DE HOSPITALAR JEAN BITAR
19.06.17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 26/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

385

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636356427446593750
Data da Operação	14/7/2017 15:26
Código de Barras	23791.41803 90000.000001 01001.453800 6 72220000237400
Valor do pagamento	R$ 2.374,00 (Dois Mil Trezentos e Setenta e Quatro Reais)
Data do pagamento	14/07/2017
Descrição	M. M. ALVARENGA NF. 1744
Autenticação	6363564278553437S0

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636356447324093750 | Data: sexta-feira, 14 de julho de 2017 | Hora: 15:59

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 17/07/2017

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636358994637218750
Data da Operação	17/7/2017 14:46

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	000457214
Tipo da Conta	2 - Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 342,26 (Trezentos e Quarenta e Dois Reais e Vinte e Seis Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	JOAO CLAUDIO (TAXISTA) NF. 5
Autenticação	636358996172843750

Emitido em segunda-feira, 17 de julho de 2017 às 17:45

NOTA FISCAL N.º 44093 SÉRIE 16

DESTINATÁRIO/REMETENTE | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

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

White Martins Gases Ind.a Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem
8109900
UF: PA
CEP: 66820-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 44093
SÉRIE 16 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0634 5979 5500 1323 5501 6000 0440 9316 6775 0133

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
415170015792166 20/06/2017 16:31:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75	20/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .	UMARIZAL	66055-000	20/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
Belem	(59) 3239-3800 / PA		16:30:15

FATURA

Duplicata: N.º 44093-1 Venc.: 18/07/2017 Valor: R$ 23,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23,96	4,07	0,00	0,00	21,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
2,16	0,00	0,00	0,00	0,00 / 23,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M Chiara Moreira de Melo Cruz EPP	0 - Emitente		QDQ5815	PA	00.860.691/0001-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SANTA MARIA, 421	ANANINDEUA			PA	151864179

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CILINDROS	WM		2,200	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40057240	Oxigenio Med Carg Cil White&Red	28044000	000	5104	UN	1,0000	21,7900	21,80	23,96	0,00	0,00	4,07	0,00	17,00	0,00

PMJB - LANÇADO
FINANCEIRO 11/07/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10.06 HORA 10:00

Linikuen Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND.PAGTO: 250 CR 28 DDL/NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00FILIAL/FABRICA/RELMOD COD.DOC/SQ/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM:5151/2078877Mercadorias retiradas do estabelecimento A. G. CRUZ - ME, situado a Av. Gentil Bittencourt, 2695 W - Sao Braz - Belem - Para. Inscricao Estadual e 15.253791 (CNPJ e 05504932/0001-76, Regime Especial e 152 de 03/01/2008. Item: 40057240 Lote: 1023417191001 Cilindro: 015517063

RESERVADO AO FISCO

PAGO
17/07/17

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000005
Data e Hora de Emissão	14/07/2017 09:20:12
Código de Verificação	729f1736

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JOAO CLAUDIO NERY LOBATO**
CPF/CNPJ: **27.989.264/0001-76** Inscrição Municipal : **286357-3**
Endereço: **TRAVESSA TRÊS DE MAIO, Nº2401 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-335** Telefone: **91 85029119**
Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **lana.contadora@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE AO PERIODO DE
07/ 07 2017 A 13/ 07/ 2017

C C - 01033030

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ITEM 1	1	342,26	342,26

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 14/07/17

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 342,26

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 342,26	0,00%	R$ R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês da Competência da Nota Fiscal: 07/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Tributação: NÃO TRIBUTÁVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS RETIDO NA FONTE PELO TOMADOR

CNAE: 492990200 - SAGEIROS, SOBTRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
Serviço: 1601 - Serviços de transporte de natureza municipal.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 14/07/17 K
CONTABILIDADE 14/07/17

PAGO
17/07/17

Banpara

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000836358994637218750
Data da Operação	17/7/2017 14:46
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	2939
Conta	443574
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 4.437,80 (Quatro Mil Quatrocentos e Trinta e Sete Reais e Oitenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	RESCISÃO JUCICLEI LOPES TEIXEIRA
Autenticação	636358995802531250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636359064712843750 | Data: segunda-feira, 17 de julho de 2017 | Hora: 17:43

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

De : DEPARTAMENTO PESSOAL
Local : Emissão : 14/07/2017
Para : FINANCEIRO
Recebido :

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

Código :
Favorecido : JUCICLEI LOPES TEIXEIRA
Descrição do Evento : RESCISÃO
Dados Bancários: BANCO ITAU AG 2939 C/C 44357-4 CPF: 825.884.652-34

Vencimentos e Valores
: 1) Data : 17/07/2017 R$ 4.437,80
: 2) Data : R$:
: 3) Data : R$:
: 4) Data : R$:

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

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
	Aline Cordeiro ANALISTA DEPTO. PESSOAL INDSH - CHJB		RODRIGO FECHLICH DIRETOR ... FINANCEIRO INDSH CRA ... 062-3 CENTRO HOSPITALAR ...

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363589946372187 50
Data da Operação	17/7/2017 14:45
Código de Barras	23790.02609 97173.000015 84039.379106 8 72240000002396
Valor do pagamento	R$ 23,96 (Vinte e Três Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data do pagamento	14/07/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF.44093
Autenticação	636358995243000000

Emitido em segunda-feira, 17 de julho de 2017 às 17:46

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 18/07/2017

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

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000636359858267843750
Data da Operação	18/7/2017 15:04
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRUR
Agência	0025 - METRO SAO BRAS
Conta	000002208-0
Valor	R$ 13.608,25 (Treze Mil Seiscentos e Oito Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição	ALFEMA NF. 3259-3260 COMP. 05-2017
Autenticação	6363598707169062S0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00003260**

Data e Hora de Emissão: **23/05/2017 09:30:08**

Código de Verificação: **11bad2ba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRURGICA LTDA**

CPF/CNPJ: **05.351.445/0001-30** Inscrição Municipal: **158183-1**

Endereço: **RUA PARIQUIS, Nº003909 - SEGUNDO ANDAR - BAIRRO GUAMA - CEP:66063-280** Telefone: **91 913269585**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **contabilidade.belem@alfemabelem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 32393837**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE: MAIO / 2017
PARCELA: 02 / 12
DADOS BANCARIO
BANCO DO BRASIL
A.G. 1785-X C/C 20227 - X
BANCO BANPARÁ
A.G. 3075 C/C 100002208-0
DESTAQUE DOS IMPOSTOS FEDERAIS CONFORME IN 455/2004, § 10 DO ART. 2º E LEI 13.137/2001

CC - 0201 1160

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONTRATO DE SERV. E MANUT.INSTALAÇÃO E IMPLANTAÇÃO DE EQUIPTOS AGFA E INTECAL	1	11500,00	11.500,00

IR - 172,50

PCC - 534,75

Líq. 10.792,75

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 74,75	R$ 345,00	R$ 0,00	R$ 172,50	R$ 115,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 11.500,00	5,00%	R$ 575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 12/06/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 331980000 - s e produtos Manutencao e reparacao de equipamentos e produtos nao especificados anteriormente
Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

HJB - LANÇADO
22 05 17

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00003259
Data e Hora de Emissão	23/05/2017 08:52:04
Código de Verificação	fb1876a1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRURGICA LTDA**

CPF/CNPJ: **05.351.445/0001-30** Inscrição Municipal : **158183-1**

Endereço: **RUA PARIQUIS, Nº003909 - SEGUNDO ANDAR - BAIRRO GUAMA - CEP:66063-280**

Telefone: **91 913269585**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **contabilidade.belem@alfemabelem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

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

Município: **BELEM** UF: **PA**

Inscrição Municipal: **2677821**

Telefone: **91 32393938**

E-mail: **rodrigo.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM APARELHO DE RAIO-X PORTATIL MODELO PLAYMOBIL PLUS, SERIE 50295, 100MA COMMANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA
REFERENTE: MAIO / 2017
DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL - AG. 0006-X C/C 20007 - X
BANCO SANPARA - AG. 0023 - C/C 000002208-0
EXETAQUE DOS IMPOSTOS FEDERAIS CONFORME IN 480/2004, § 12 DO ART. 1º E LEI 13.137/2015.

000443

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM APARELHO DE RAIO-X PORTATIL LOCADO	1	3000,00	3.000,00

IR - 45,00 C.C - 01011160

PCC - 139,50

Líq. 2.815,50

JS - LANÇADO
23 05 17

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 19,50	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 30,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	5,00%	R$ 150,0

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 12/06/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 331980000 - s e produtos Manutencao e reparacao de equipamentos e produtos nao especificados anteriormente
Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelho equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Ana Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ000005399246600063635985826784375O
Data da Operação	18/7/2017 14:46
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	ANTONIO C M ARAUJO EPP
Agência	0014 - METRO TELEGRAFO
Conta	000302064-9
Valor	R$ 2.200,00 (Dois Mil Duzentos Reais)
Descrição	TECMED (ANTÔNICO C. M.) NF.1434 COMP. 05-2017
Autenticação	636359860145343750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636359910710968750 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:36

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00001434
Data e Hora da Emissão	23/05/2017 10:04:33
Código de Verificação	605a7433

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA

CPF/CNPJ: 01.305.292/0001-33 Inscrição Municipal: 135641-8

Endereço: TRAVESSA ANGUSTURA, Nº003605 - BAIRRO MARCO - CEP:66093-041 Telefone: 91 913222803

Município: BELEM UF: PA Email: adminan@tecmed-pa.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

CC-010220.20.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS PRESTADO	1	2200,00	2.200,00

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 23/05/17.

HJB - LANÇADO
EM: 23/05/17 ✓

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.200,00

Valor Total das Deduções	Base de Calculo	Alíquota	Valor do ISS
R$ 0,00	R$ 2.200,00	4,26%	R$ 93,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 4,26%.

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 3312103-00 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Numero da Nota: 00000014
Data e Hora de Emissão: 26/06/2017 23:05:35
Código de Verificação: AUSZ-L2FZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24.244.581/0001-75 Inscrição Municipal: 5.418.369-8
Nome/Razão Social: CARLOS APARECIDO DOS SANTOS 05276164860
Endereço: R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 00659, CASA - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 05862-440
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: rh.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de consultora para treinamento e capacitação da equipe de SESMT.
Elaboração e revisão documentos técnicos para o processo de Acreditação-ONA
Padronização de procedimentos institucionais.

Dados Bancários:
Banco: Santander
Agencia: 3412
CC: 01005526-1
Vencimento: 05/07/2016

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 26/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 29/06/17

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.000,00

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

Código do Serviço
06762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.000,00	5,00%	100,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2017.

Doc. 215





Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000039992466000636359858267843750
Data da Operação	18/7/2017 15:13
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	3412
Conta	010055261
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.000,00 (Dois Mil Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	CARLOS APARECIDO NF. 14 PARC. 2/5
Autenticação	636359876093937500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636360701233156250 | Data: quarta-feira, 19 de julho de 2017 | Hora: 14:09

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636359858267843750
Data da Operação	18/7/2017 15:12
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	JOSE PAIXAO DE ARAUJO MICRO
Agência	0047 - AGENCIA PEDREIRA
Conta	000308567-8
Valor	R$ 5.800,00 (Cinco Mil Oitocentos Reais)
Descrição	CASA DAS JUNTAS NF. 218 COMP. 05-2017
Autenticação	636359875378156250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000218
Data e Hora de Emissão	02/06/2017 14:04:14
Código de Verificação	62451db3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CASA DAS JUNTAS MAQUINAS E MOTORES LTDA**
CPF/CNPJ: **05.570.403/0001-90** Inscrição Municipal: **000313-1**
Endereço: **AVENIDA PEDRO MIRANDA, Nº000232 - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-005**
Telefone: **91 910000000**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **jorgearaujo1506@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 993040417**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tributável ISSM	Item 1	Qtde 1	Unitário R$ 5800,00	Total R$ 5.800,00

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 05/06/17

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.800,00	2,00%	R$ 116,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.
Tributação: TRIBUTÁVEL S/N.
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 3314709-00 - a manutenção e reparação de compressores
Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

HJB - LANÇADO FINANCEIRO 02/06/17. CONTABILIDADE

Banpará CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.543-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000636359858267843750
Data da Operação	18/7/2017 14:45
Código de Barras	34191.57775 14702.477911 41005.600006 3 72240000228700
Valor do pagamento	R$ 2.287,00 (Dois Mil Duzentos e Oitenta e Sete Reais)
Data do pagamento	18/07/2017
Descrição	CEMETRA NF. 9257 COMP. 05-2017
Autenticação	6363598659164093750

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636359910710968750 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:13

Prefeitura do Município de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00009257

Data e Hora da Emissão: 06/06/2017 10:33:11

Código de Verificação: 605c0dad

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/ S LTDA

CPF/CNPJ: 05.092.759/0001-09 Inscrição Municipal: 156725-1

Endereço: RUA DIOGO MOIA, Nº 000566 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-170 Telefone: 91 913242850

Município: BELEM UF: PA Email: lauroraularaujo@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº 000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000 Inscrição Municipal: 2677821

Município: BELEM UF: PA Telefone: 91 113672513

E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES	1	387,00	387,00
SIM	ELABORAÇÃO COORDENAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DO POMBO E APOIO EM SEGUR. DO TRABALHO	1	1900,00	1.900,00

01033130

001232

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 12/06/17

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.287,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.287,00	2,79%	R$ 63,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2017

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,79%.

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 863050200 - ursos para reAtividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

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

HJB - LANÇADO

FINANCEIRO 06/06/17 (15

CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Juliana Oliveira
Analista de RH
INDSH - CHB
12/06/17

Banpara CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8000005399246600063635985826784375O
Data da Operação	18/7/2017 15:09
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	7195010
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 30.149,31 (Trinta Mil Cento e Quarenta e Nove Reais e Trinta e Um Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	DIMAGEM NF. 60968-60969 COMP. 05-2017
Autenticação	636359873854250000

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636359910710968750 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:18

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00060968
Data e Hora da Emissão	09/06/2017 16:12:44
Código de Verificação	72d94f7a

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DIAGNOSTICO POR IMAGENS LTDA**
CPF/CNPJ: **04.685.398/0001-41** Inscrição Municipal: **067999-2**
Endereço: **RUA GENMO DEODORO, Nº000174 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-240** Telefone: **91 913202180**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **fiscal@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS AOS BENEFICIÁRIOS NA COMPETÊNCIA 05/2017.
BANCO DO BRASIL
AG. 1193X
C/C 1186-1

Tomo. 7.400,00 - 02011180
Dermon. 2.800,00 -
02011170

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES MÉDICOS DIVERSOS	1	10200,00	10.200,00

IR - 153,00
PCC - 474,30
Liq. 9.572,70

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 06/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 66,30	R$ 306,00	R$ 0,00	R$ 153,00	R$ 102,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 10.200,00	3,00%	R$ 306,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/07/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 8640205OO - Atividades de radiodiagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
Serviço: 0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, cirurgia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Enfª Mara Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Valor de R$10.200,00 competência com relatório e contas dos exames realizados na competência de 01/05 a 31/05/17

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00060969
Data e Hora da Emissão	09/06/2017 16:14:28
Código de Verificação	79e5cd13

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DIAGNOSTICO POR IMAGENS LTDA**

CPF/CNPJ: **04.885.398/0001-41** Inscrição Municipal: **067999-2**

Endereço: **RUA GENMO DEODORO, Nº000174 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-240** Telefone: **91 913202160**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **fiscal@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

INTEGRANTE A SERVIÇOS PRESTADOS AOS BENEFICIÁRIOS NA COMPETÊNCIA 05/2017.
SERVIÇO DISPENSIL
P.O. 700035
Pg 19861

Tomo - 11.430,00 - 0101160
Rissin - 6.280,00 - 0101120
0101130

Densit. - 1.400,00
Ultras. 1.365,00 - 0101120
Teste Enga. 980,00 - 0101120

IR - 328,88
PCC - 1.019,51
Liq. 20.576,61

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES MÉDICOS DIVERSOS	1	21925,00	21.925,00

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 06/06/17
CONTABILIDADE 1 1 1

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 142,51	R$ 657,75	R$ 0,00	R$ 328,88	R$ 219,25

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 21.925,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 21.925,00	3,00%	R$ 657,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017
Tributação: TRIBUTÁVEL
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Incidência: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/07/2017
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 8640202500 - Uso de radiOServiços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
Serviço: 0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Enf.ª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital São Vitor INDSH

Valor R$ 21925,00 compatível com relatório e auditoria dos exames realizados na competência de 01/05 a 31/05/17

Banpará CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363598582678437S0
Data da Operação	18/7/2017 15:09
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	883
Conta	4479
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.033,00 (Dois Mil Trinta e Três Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	ELEVADORES OK NF. 5651 COMP. 05/2017
Autenticação	636359873493000000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636359910710968750 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 17:11

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SCLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063635985826784375O
Data da Operação	18/7/2017 14:47
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	3010
Conta	10407
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.365,02 (Dois Mil Trezentos e Sessenta e Cinco Reais e Dois Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	ESH ARQUITETURA NF. 344 PARC. 11/12
Autenticação	636359860515187500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636359910710968750 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:27

Prefeitura do Município de Belem

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	5651
Data e Hora da Emissão	05/06/2017 05:43:36
Código de Verificação	4c3fe54d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Elevadores Ok

Nome/Razão Social: **ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP**
CPF/CNPJ: **04.615.616/0001-28** Inscrição Municipal: **1551408**
Endereço: **TRAVESSA CURUZU, 2005 - BAIRRO MARCO - CEP 66093-802**
Município: **BELEM** UF: **PA**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Endereço: **CONEGO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, BAIRRO: UMARIZAL - CEP: 66055-000**
Município: **BELEM** E-mail: **heRenanne2@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: COMPETENCIA: MAIO DE 2017CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITTAR.

C.C - 010220120

TRIBUTÁVEL	ITEM	QTDE	VALOR R$	TOTAL R$
SIM	Contrato de Servicos Prestados de Manutencao Preventiva e Corretiva	1	2.140,00	2.140,00

18 - 107,00

Liq. 2.033,00

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 05/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

PIS(0.00%):	COFINS(0.00%):	INSS(0.00%):	IR(0.00%):	CSLL(0.00%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.140,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.140,00	5,00%	R$ 107,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017
Enrolamento: 100 802100 KA 0000
Ano/Série: 2120/23 (05/06/2017)
CNAE: 4329103

Serviço:

Local da Prestação do Serviço: Belem
Tributação: Tributável

Descrição da Atividade:

Desenvolvido por NeoGrid (www.neogrid.com)

Banpará CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636359858267843750
Data da Operação	18/7/2017 14:50
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	F F PRODUTOS E SERVICOS DE
Agência	0011 - BELEM CENTRO
Conta	000118193-9
Valor	R$ 16.777,46 (Dezesseis Mil Setecentos e Setenta e Sete Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Descrição	F & F PRODUTOS NF. 1135 COMP. 05/2017 PARC.2/2
Autenticação	636359862224718750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636359910710968750 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:35

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00000344
Data e Hora de Emissão	03/07/2017 05:56:38
Código de Verificação	F9SR-2AXQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **03.831.483/0001-64** Inscrição Municipal: **3.142.601-1**
Nome/Razão Social: **ESH ARQUITETURA LTDA**
Endereço: **R CRISTIANO VIANA 00600, APTO 2 - Cerqueira César - CEP: 05411-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.630/0015-75** Inscrição Municipal: —
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **selma@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Parcela 11 de 12 relativo ao Mês de Março /2017 para elaboração dos projetos de Arquitetura para reforma do ambulatorio, unidade de infusão, curativo, UTI e Centro Cirurgico, conforme contrato formado em 01/05/2016.

C.C - 01022020

Valor liquido = R$ 2365,00

IR - 37,80

PCC - 137,18

Banco Itau, Agencia 2010 e conta corrente 01040-7

Liq. 2.365,02

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 03/07/17
CONTABILIDADE ___/___/___

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.520,00

ISS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	37,80	25,20	75,60	16,38

Código do Serviço
01520 - Engenharia, agronomia, arquitetura, urbanismo e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.520,00	5,00%	126,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 451,08 (17,90%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2017.

Banpará CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000005399246600063635985826784375O
Data da Operação	18/7/2017 14:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	765
Conta	43451
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 7.961,72 (Sete Mil Novecentos e Sessenta e Um Reais e Setenta e Dois Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	F CARDOSO NF. 585 COMP. 05-2017
Autenticação	636359861258468750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636359910710968750 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:25

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00001135**

Data e Hora de Emissão: **07/06/2017 08:46:53**

Código de Verificação: **a4267f9e**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **F & F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA - ME.**

CPF/CNPJ: **11.226.839/0001-69** Inscrição Municipal: **183328-4**

Endereço: **AVENIDA ROBERTO CAMELIER, Nº001151 - BAIRRO JURUNAS - CEP:66033-640**

Telefone: **91 913230291**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **dscontabil@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

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

Município: **BELEM** UF: **PA**

Inscrição Municipal: **2677821**

Telefone: **91 113672513**

E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE AOS SERVICOS PRESTADOS HOME CARE-ASSISTÊNCIA E REMOÇÕES NO MÊS DE MAIO-2017

DADOS BANCÁRIOS:

BANPARA

AGÊNCIA : 011- BELÉM-CENTRO

C/C: 1181939

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS DE REMOÇÕES NO MES DE MAIO-2017	1	33554,92	33.554,92

C.C- 010 22400

HJB - LANÇADO

FINANCEIRO 07/06/17 (4)

CONTABILIDADE ___/___/___( )

OPTANTE SIMPLES NACIONAL

CONSULTA 07/06/17

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 33.554,92

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 33.554,92	4,31%	R$ 1446,21

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2017

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 4,31%.

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 862240000 - eto os servicServicos de remocao de pacientes, exceto os servicos moveis de atendimento a urgencias

Serviço: 0421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

PAGO

10/07/17

	Prefeitura do Município de Belém **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota: **00000585** Data e Hora de Emissão: **22/05/2017 10:13:47** Código de Verificação: **cde1f453**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **F CARDOSO & CIA LTDA**
CPF/CNPJ: **04.949.905/0001-63** Inscrição Municipal: **015414-8**
Endereço: **RUA ALM BARROSO, Nº000750 - BAIRRO MARCO - CEP:66093-020** Telefone: **91 913202134**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **fcardoso@fcardoso-online.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **compras.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIALISE REFERENTE AO MES DE MAIO/2017 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2016. EQUIPAMENTOS: 4 MAQUINAS DE FABRICAÇÃO FRESENIUS MEDICAL CARE DEUTSCHLAND; 1 MAQUINAS MODELO AQUA UNO CARTUCHO 110V.

O.C - 01011120

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIALISE REFERENTE AO MES DE MAIO/2017	1	8350,00	8.350,00

PCC - 388,28

Líq. 7.961,73

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 54,28	R$ 250,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 83,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.350,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 8.350,00	5,00%	R$ 417,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data do vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 12/06/2017
Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 829979902 - os principalmOutras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente
Serviço: 1002 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de títulos em geral, valores mobiliários e contratos quaisquer.

HJB - LANÇADO
22 05 17

Dig

Banpara

CARD

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

› Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

› Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363598582678437S0
Data da Operação	18/7/2017 15:11
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	199
Conta	729732
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.387,00 (Três Mil Trezentos e Oitenta e Sete Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	GALHARDI FAT.411 - NF.4507 COMP. 05-2017
Autenticação	6363598750522187S0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

› SAC: 0800 280 6603

Sessão: 6363599107109687S0 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:16

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00004507
Data e Hora de Emissão: 22/05/2017 09:54:55
Código de Verificação: GJH4-UPJJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.915.427/0001-08 Inscrição Municipal: 3.440.065-6
Nome/Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP
Endereço: R ORFANATO 00760, LJ 23 - VILA PRUDENTE - CEP: 03131-010
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.463.830/0015-76 Inscrição Municipal: ----
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: selma@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

C.C. 010 33160

4040002502

001301

HJB-LAN
PRODUTO 22 05 17
CONTROLADO

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.752,00

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

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

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 477,47 (17,35%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Banpará CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000636359858267843750
Data da Operação	18/7/2017 14:44
Código de Barras	04192.12709 09517.900008 40891.041414 2 72240000348580
Valor do pagamento	R$ 3.485,80 (Três Mil Quatrocentos e Oitenta e Cinco Reais e Oitenta Centavos)
Data do pagamento	18/07/2017
Descrição	INTERACT NF. 2017421 COMP.05-2017
Autenticação	6363598598912687500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363599107109687500 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:13

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
2017421	24/04/2017 às 09:00:00	47043590

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTÃO LTDA
Telefone: 37105100
CPF/CNPJ: 07.458.353/0001-89
Inscrição Municipal: 28500
Endereço: RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO
CEP: 95900-000
Município/UF: LAJEADO/RS
E-mail: nfe@interact.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INDSH - Hospital Jean Bitar
Telefone:
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Inscrição Municipal:
Endereço: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543, - - Umarizal
CEP: 66055-000
Município/UF: BELEM/PA
E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sistema de Gestão SA - Strategic Adviser referente ao mes de Maio de 2017

Valor aproximado dos tributos: R$ 570,62 (16,37%) Fonte: IBPT

001943
010 33040

HJB - LANÇADO
26 04 17
26 04 17

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

Item da Lista de Serviços: 01.05 - Licenciamento em cessão de direito de uso de programas de computação

Natureza da Operação: [6.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte

Município da Prestação de Serviços: LAJEADO

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços	Descontos	Retenção	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
R$ 3.485,80	(-) R$ 0,00	(-) R$ 0,00	(-) R$ 0,00	(=) R$ 3.485,80

CALCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R$ 3.485,80	(-) R$ 0,00	(-) R$ 0,00	(=) R$ 3.485,80	(x) 2,50 %	(=) R$ 87,14

OBSERVAÇÕES

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

Banpara CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	000416858
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063635985826784375O
Data da Operação	18/7/2017 14:52
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	6527
Conta	246802
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 10.323,50 (Dez Mil Trezentos e Vinte e Três Reais e Cinquenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	JOSENIR TEIXEIRA REC. 1880 COMP. 05-2017
Autenticação	636399863680500000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636359910710986750 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:23

JOSENIR TEIXEIRA
ADVOCACIA

(11) 9 9185.6691

jt@jteixeira.com.br
www.jteixeira.com.br

RECIBO Nº 1880

Rua Estuário, 519 04645-100 São Paulo/SP

CNPJ 02.430.626/0001-63
Inscrição Municipal 2.686.839-3

Prestação de serviços de advocacia
Data: 31.05.2017

Destinatário

Cliente Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar

Endereço Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 - Umarizal CEP 66055-000

Município Belém Estado: PA

CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75 Inscr. Estadual

CCM 001193

DESCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇO R$
Prestação de serviços jurídicos mensais, conforme contrato.	11.000,00
Retenções: IRRF 1,5% = R$ 165,00 CSLL 1% = R$ 110,00 PIS 0,65% = R$ 71,50 COFINS 3% = R$ 330,00 Total: R$ 676,50 - Líquido: R$ 10.323,50	511,50
Depósito: Itaú, ag. 6527, c/c 24.680-2	
Pessoa jurídica de profissão regulamentada dispensada da emissão de nota fiscal em razão do previsto na Lei 13.701/03 do município de São Paulo.	
TOTAL	11.000,00

Recebi(emos) de JOSENIR TEIXEIRA ADVOCACIA os serviços constantes neste recibo.

São Paulo, _____ de _____ de 2017. Nº _____

Banpará CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363598586784375O
Data da Operação	18/7/2017 15:07

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	1826
Conta	12317
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 137.302,55 (Cento e Trinta e Sete Mil Trezentos e Dois Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	LABORATÓRIO MADRE REGINA NF.9-10 COMP. 05-2017
Autenticação	636359872584875000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636359910710968750 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:19

CONTROLE
CENTRO DE DIAGNÓSTICOS

LABORATÓRIO MADRE REGINA LTDA

CNPJ: 07.514.579/0005-83

Planilha de Exames Laboratoriais – CH Jean Bitar

Resultado referente ao período de 23/04 a 22/05. Exames laudados pelo Sistema Avantix.

Competência: Maio - 2017

Exames	Quantitativo	
ANATOMIA PATOLOGICA	0	
BIOQUIMICA	11835	
GASOMETRIA	559	
HEMATOLOGIA	2701	
HORMONIO	457	
IMUNOLOGIA + SOROLOGIA	551	
LIQUOR	11	
MICROBIOLOGIA	228	
PARASITOLOGIA	35	
URINA	323	Faturado
TOTAL CONTRATUAL (10.000 + 10%)	11.000	R$ 95.000,00
TOTAL DE EXAMES EXCEDENTES	5.700	R$ 51.300,00
TOTAL GERAL	16.700	R$ 146.300,00

TOTAL DE EXAMES INTERNOS	10.303
TOTAL DE EXAMES EXTERNOS	6.397
EXAMES TOTAIS	16.700

Orlando Paixão Cunha
CRBM - 533
Biomédico Coordenador/RT
CDControle CH Jean Bitar
(91) 991722280
(91) 3239-3941
Skype: Orlando P_Cunha

Dr. Orlando Paixão Cunha
Coordenador Lab. CDControle
CH. J. Bitar
CRBM 533

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Secretaria de Saúde Pública
GOVERNO DO PARÁ
www.pa.gov.br

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636359858267843750
Data da Operação	18/7/2017 14:52

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	526657
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 29.649,21 (Vinte e Nove Mil Seiscentos e Quarenta e Nove Reais e Vinte e Um Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	LAVANDERIA RIO NF. 1801 COMP. 05-2017
Autenticação	636359863272062500

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00001801
Data e Hora da Emissão	07/06/2017 15:54:03
Código de Verificação	b3434788

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LAVANDERIA RIO LTDA ME**

CPF/CNPJ: **04.730.453/0001-24** Inscrição Municipal: **051335-6**

Endereço: **RUA MARIANO, Nº000005 - BAIRRO CASTANHEIRA - CEP:66645-415** Telefone: **91 913212907**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **anthunes@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM HOSPITALAR, REFERENTE AO PERÍODO DE 30/04 À 31/05/17.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS DE LAVAGEM HOSPITALAR À KG	9549,4	3,09	29.649,21

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 08/06/17

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 29.649,21

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 29.649,21	5,00%	R$ 1482,46

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2017

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/07/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL

Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 960170100 - Lavanderias

Serviço: 1419 - Tinturaria e lavanderia.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 07/06/17
CONTABILIDADE ____/____/____

Banpara CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636359858267843750
Data da Operação	18/7/2017 15:08
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	3681
Conta	130004646
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 10.323,50 (Dez Mil Trezentos e Vinte e Três Reais e Cinquenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	MEDIN Nº.546 COMP. 05-2017
Autenticação	636359873046125000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636359910710968750 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:18

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000546
Data e Hora de Emissão: 31/05/2017 18:42:31
Código de Verificação: WYQD-4JA5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 68.152.628/0001-46 Inscrição Municipal: 2.092.017-2
Nome/Razão Social: MEDIN LTDA
Endereço: AV QUEIROZ FILHO 1700, LETRA C APT 405 - VILA LEOPOLDINA - CEP: 05319-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ---
Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS

BCO P/ DEP SANTANDER
AG 3681 CC 130004646

C.C - 01033300

IR - 165,00

PCC - 511,50

Líq. 10.323,50

HJB - LANÇADO
31 05 17

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	165,00	110,00	330,00	71,50

Código do Serviço
04111 - Medicina e biomedicina (sociedade de profissionais).

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	11.000,00	*	*	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito;
(3) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;

CONF. MAIO/2017



Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000207
Data e Hora de Emissão	25/05/2017 15:17:06
Código de Verificação	881ba15a

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **NPG CONSULTORIA E SERVICOS EM INFORMATICA LTDA**
CPF/CNPJ: **11.673.401/0001-29** Inscrição Municipal : **186457-0**
Endereço: **AVENIDA VINTE E CINCO DE SETEMBRO, Nº001149 - SALA 202 ANEXO - BAIRRO MARCO - CEP:66093-005**
Telefone: **91 918119852**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **contato@omnitechne.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **gled.jesus@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM CONSULTORIA E IMPLANTAÇÃO NOS LEITOS AMBULATORIAL E HOSPITALAR NO MÊS DE MAIO DE 2017

CC - 01033200

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONSULTORIA	1	2500,00	2.500,00

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 29/05/17

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.500,00	2,00%	R$ 50,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 6209100000 - ao Consultoria em tecnologia da informacao
Serviço: 0106 - Assessoria e consultoria em informática.

Banpara CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000005399246600063635985267843750
Data da Operação	18/7/2017 15:05

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2946
Conta	550779
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 12.778,62 (Doze Mil Setecentos e Setenta e Oito Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	NUCLEAR CENTER NF. 3385 COMP. 05-2017
Autenticação	636359871093468750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636359910710968750 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:21

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636359858267843750
Data da Operação	18/7/2017 14:49
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	3183
Conta	243207
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.500,00 (Dois Mil Quinhentos Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	NPG CONSULTORIA NF. 207 COMP. 05-2017
Autenticação	636359861718625000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636359910710968750 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:25

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00003385**

Data e Hora de Emissão: **08/06/2017 08:06:31**

Código de Verificação: **e803c1c3**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUCLEAR CENTER CLINICA DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS LTDA**

CPF/CNPJ: **10.913.454/0001-07** Inscrição Municipal: **181227-8**

Endereço: **ESTRADA MAURITI, Nº002159 - BAIRRO MARCO - CEP:66087-680** Telefone: **91 913245339**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **elizondo.master@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **atendimento@nuclearcenter.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REALIZAÇÃO DE EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR NO MÊS DE MAIO/2017
DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 2946-7
CAC: 22077-0

010.11420

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR	1	13616,00	13.616,00

IR - 204,24

PCC - 633,14

Líq. 12.778,62

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 88,50	R$ 408,48	R$ 0,00	R$ 204,24	R$ 136,16

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.616,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 13.616,00	3,00%	R$ 408,48

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/07/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 864020500 - m uso de radiServicos de diagnostico por imagem com uso de radiacao ionizante, exceto tomografia
Serviço: 0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 08/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000053992466000636359858267843750
Data da Operação	18/7/2017 15:04
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDIC
Agência	0025 - METRO SAO BRAS
Conta	000301952-7
Valor	R$ 12.961,15 (Doze Mil Novecentos e Sessenta e Um Reais e Quinze Centavos)
Descrição	NUTRITERAPICA NF. 2962 COMP. 05-2017
Autenticação	636359870452687500

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636359910710968750 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:35

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00002962
Data e Hora da Emissão	26/05/2017 09:23:29
Código de Verificação	67c3a688

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.ont.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL
PRIMEIRA PARCELA DE APROXIMADAMENTE 50%

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS EM TERAPIA NUTRICIONAL PARENTERAL	1	13810,5	13.810,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 89,77	R$ 414,32	R$ 0,00	R$ 207,16	R$ 138,10

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.810,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 13.810,50	3,00%	R$ 414,31

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 12/06/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 8650002200 - 00 Atividades de profissionais da nutrição
Serviço: 0418 - Nutrição.

Banpara CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636359858267843750
Data da Operação	18/7/2017 14:48
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	262
Conta	1589
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 7.977,25 (Sete Mil Novecentos e Setenta e Sete Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	PLANISA NF. 15775 COMP. 05/2017
Autenticação	636359860684718750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636359910710968750 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:26

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 9549 Série 0, emitido em 03/05/2017

Número da Nota	00015775
Data e Hora de Emissão	03/05/2017 08:59:34
Código de Verificação	DW9S-K9PQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Planisa

CPF/CNPJ: 58.921.792/0001-17 Inscrição Municipal: 9.523.479-0

Nome/Razão Social: PLANISA PLANEJAMENTO E ORG. DE INSTITUICOES DE SAUDE LTDA

Endereço: AV PAULISTA 00509, 17.ANDAR CONJ 1703/17 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01311-000

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: Rua Conego Jeronimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000

Município: Belém UF: PA E-mail: giovani.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: - Servicos prestados para a implantacao de metodologia de Custos, Orçamento e Assessoria de Gestao.

IR - 127,50 C 0 - 01033050

Pcc - 395,25

Liq. 7.977,25

02 05 17 ✓

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	127,50	85,00	255,00	65,25

Código de 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	8.500,00	5,00%	425,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9549 Série 0, emitido em 03/05/2017; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2017;

COMP. 05 - 2017

Banpará

CARD

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

Reemissão do Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636359858267843750
Data da Operação	18/7/2017 15:05
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	1514
Conta	31917
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 21.397,80 (Vinte e Um Mil Trezentos e Noventa e Sete Reais e Oitenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	PLENITUDE NF.45-46 COMP. 05-2017
Autenticação	636359871471437500

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363599107109687S0 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:20

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

Número da NFS-e 46

Data e Hora da Emissão	31/05/2017 14:09:12	Competência	31/5/2017	Código de Verificação	681240815
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BELEM - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	PLENITUDE - ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME				
Nome Fantasia	PLENITUDE - ASSISTENCIA TECNICA ESPECIALIZADA				
CNPJ/CPF	83.323.330/0001-86	Inscrição Municipal	86511	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	TRAVESSA WE-15-B ,541 - CIDADE NOVA CEP: 67130-430				
Complemento	CIDADE NOVA 2	Telefone	(91)3348-1439	e-mail	tecnicaplenitude@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,0 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	CC 01022080

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM AUTOCLAVES REFERENTE AO MES DE MAIO /2017

IR - 117,00
PCC - 362,70
Líq. 7.320,30

JB - LAN
31 05 17

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 3314707 - Manutenção e reparação de máquinas e aparelhos de refrigeração e ventilação para uso industrial e co

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	50,70	COFINS (R$)	234,00	IR (R$)	117,00	INSS (R$)		CSLL (R$)	78,00

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	7.800,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	7.800,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	479,70	0-Nenhum	Base de Cálculo	7.800,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	7.320,30	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	390,00

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Realizado manutenção corretiva em Autoclaves e Período de Hidrogênio referente ao mês de Maio/17
01/08/17

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

Número da NFS-e
45

Data e Hora da Emissão	31/05/2017 14:08:37	Competência	31/5/2017	Código de Verificação	002399859
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	44	Local da Prestação	BELEM - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	PLENITUDE - ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME				
Nome Fantasia	PLENITUDE - ASSISTENCIA TECNICA ESPECIALIZADA				
CNPJ/CPF	63.323.238/0001-65	Inscrição Municipal	66511	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	TRAVESSA WE-15-B ,541 - CIDADE NOVA CEP: 67130-430				
Complemento	CIDADE NOVA 2	Telefone	(91)3348-1439	e-mail	tecnicaplenitude@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,0 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM SPLITS E CHILLER REFERENTE O MES MAIO/2017

IR - 225,00 C.C - 01022050.

PIS - 697,50

Liq. 14.077,50

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 3314707 - Manutenção e reparação de máquinas e aparelhos de refrigeração e ventilação para uso industrial e co

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	97,50 ✓	COFINS (R$)	450,00 ✓	IR (R$)	225,00 ✓	INSS (R$)		CSLL (R$)	150,00 ✓

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	15.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	15.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	922,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	15.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	14.077,50	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	750,00
		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.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 31/05/17 14
CONTABILIDADE ____/____/____( )

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000053992456000636359858267843750
Data da Operação	18/7/2017 14:51
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	994
Conta	127248
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.014,52 (Três Mil Quatorze Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	PRESERVE NF. 1733 COMP. 05-2017
Autenticação	636359862912218750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636359910710968750 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:24

Preserve
Gestão Ambiental

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA - EPP

Tv. Seg. Trav. Colonia Marupaúba, s/nº, Zona Rural, Tomé-Açu/PA
CEP: 68.680-000 - Fone: (91) 3727-1268

CNPJ: 09.332.562/0001-07 - Inscrição Est.: 15.269.332-7 - Inscrição Municipal: 22.183

Nota Fiscal de Serviços
SÉRIE "A"
001733
Imposto Sobre Serviços

Data: 31 de Maio de 20 17

Cliente: Instituto Nacional de Desenvolv. Social e Humanitário (Jean Bitar)
Endereço: Rua Coronel Jerônimo Pimentel nº 453
Município: Belém Estado: Pará
CNPJ: 23.453.830/0015-75 Insc. Estadual:
Natureza da Operação: Prestação de serviços Cond. Pagto.:

Quant.	Unid.	Discriminação dos Serviços	P. Unit.	Preço Total
1.183	Kg.	Serviço de coleta, transporte e destinação final dos resíduos de serviço de saúde ref. ao mês de maio 1.2017.	2,70	3.847,50
		CC - 08022240.		
		IR. 1% x 38,47		
		PCC 4,65% x 178,90		
		INSS 11% x 423,22		
		LÍQ - 3014,52		

I. S. S. 5 % R$ 192,37

Valor dos Serviços R$ 3.847,50
R$ —
Total desta Nota R$ 3.847,50

A. T. TRINDADE COMERCIO E SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA. Rua das Laranjeiras, SN°, Quatro Bocas, Tomé-Açu/PA, email: jimenis@gmail.com, Fone: (91) 99123-6873, CNPJ: 97.537.526/0001-47 - Insc. Est. 15.242.092-8
04 Blks. de Nota Fiscal Série "A" 50x4 de 001.601 à 001.800 - PAIDF 00069 - Aut. 28/2017 - em 07/03/2017 - Prefeitura Municipal de Tomé-Açu - Pará - Validade: 02 Anos

441

Banpará CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J000005399246600063635985826784375O
Data da Operação	18/7/2017 14:44
Código de Barras	34191.57841 64429.545581 21937.010003 4 72250001055812
Valor do pagamento	R$ 10.558,12 (Dez Mil Quinhentos e Cinquenta e Oito Reais e Doze Centavos)
Data do pagamento	18/07/2017
Descrição	SALUX NF. 507 COMP. 05-2017
Autenticação	636359858551281250

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636359910710968750 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:15

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

SALUX
INFORMATIZAÇÃO EM SAÚDE

SALUX - INFORMATIZACAO EM SAUDE S.A.
Rua Everisto da Veiga, 154 ANDAR 5
Parlenon - Porto Alegre - RS - 90620-230
TELEFONE: 5130210055
EMAIL: leticia@salux.com.br
CNPJ: 05.113.942/0001-06
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 20010621

NÚMERO DA NOTA
201700000000507
COMPETÊNCIA
05/2017
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
237aa87d
DATA DE EMISSÃO
04/05/2017 16:44:31

DADOS DO TOMADOR

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

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal	66055000

MUNICÍPIO	UF	PAÍS	CPF / CNPJ / OUTROS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
Belém	PA	Brasil	23.453.830/0015-75	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 Manutencao Mensal - Sistema Sx. 11.250,00

Vencimento: 25/05/2017

Valor Aprox dos Tributos: R$ 1.513,12 Federal, R$ 0,00 Estadual e R$ 225,00 Municipal
Fonte: IBPT/FECOMERCIO RS ca7gi3

CÓDIGO DO SERVIÇO
1.05 / 010500200 - Cessão de direito de uso de programa de computação

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO	NATUREZA DA OPERAÇÃO
4314902 / Porto Alegre	Tributação no município

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: -

VALOR DOS SERVIÇOS:	**R$ 11250.00**		
(-) DESCONTOS:	R$ 0.00	(-) DEDUÇÕES:	R$ 0.00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R$ 691.88	**(=) BASE DE CÁLCULO:**	R$ 11250.00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R$ 0.00	(x) ALÍQUOTA:	2.00 %
VALOR LÍQUIDO:	**R$ 10558.12**	**(=) VALOR DO ISS:**	R$ 225.00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R$ 73.13 COFINS: R$ 337.50 IR: R$ 168.75 CSLL: R$ 112.50 INSS: R$ 0.00

OUTRAS INFORMAÇÕES

powered by eNotas Gateway

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000005399246600063635985826784375O
Data da Operação	18/7/2017 15:03

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1184
Conta	201006
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 60.486,33 (Sessenta Mil Quatrocentos e Oitenta e Seis Reais e Trinta e Três Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	SERVICO DE HEMATOLOGIA NF. 2353 COMP. 05-2017
Autenticação	636359870132062500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636359910710968750 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:22

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 2353

Data e Hora da Emissão	05/05/2017 15:02:18	Competência	5/5/2017	Código de Verificação	650409704
Número do RPS	2353	Nº. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BELEM - PA

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SERVICOS DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA LTDA				
Nome Fantasia	BANCO DE SANGUE				
CNPJ/CPF	50.723.774/0001-19	Inscrição Municipal	1743801	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA QUINTINO BOCAIÚVA ,695 - VILA SEIXAS CEP: 14020-095				
Complemento		Telefone:	00163289291	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP:				
Complemento		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVICOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA
Conforme Lei 12.741/2012:
Valor Aproximado dos Tributos R$ 3.641,42 (5,65%)

Referente: 05/2017

Liq. 60.486,32 C.C - 010 11010

IR - 966,75

PCC - 2.996,93

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	418,93	COFINS	1.933,50	IR(R$)	966,75	INSS(R$)		CSLL(R$)	644,50

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	64.450,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	64.450,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	3.963,68	0-Nenhum	Base de Cálculo	64.450,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	60.486,32	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	1.289,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site http://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/nfse utilizando o Código de Verificação.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 05/06/17 14
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000153**

Data e Hora de Emissão: **26/05/2017 08:52:40**

Código de Verificação: **e7cb51c1**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **VERA L. L. F. ROJAS**

CPF/CNPJ: **18.403.156/0001-89** Inscrição Municipal: **227323-5**

Endereço: **PAS S PEDRO, Nº000013 - BAIRRO MARCO - CEP:66095-720** Telefone: **91 913255034**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **veraroja@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

[illegible]

CC-01033220

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ASSESSORIA DE IMPRENSA	1	2000,00	2.000,00

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 26/05/17

HJB-LANC

26 05 17

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.000,00	2,00%	R$ 40,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 2,00%.

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 5819:0000 - os produtos gEdicao de cadastros, listas e de outros produtos graficos

Serviço: 1702 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

SLTECH inteligência em soluções de tecnologia e informática	**Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda. EPP** Rua do Orfanato, nº. 760, Sala 23, Ed. Vip Trade Center - Vila Prudente - CEP: 03131-010 - São Paulo/SP **CNPJ 03.915.427/0001-08**	**FATURA DE LOCAÇÃO** **Nº: 000411** Emissão: 22-05-2017

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome Cliente	CNPJ / CPF		
Instituto Ilac de Desenv Social e Humano - Jean Bittar	23.453.830/0015-75		
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**UF**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	PA
Cidade	**Inscrição Estadual**	**Telefone**	
Belem	Isenta		

CONTRATO	PAGAMENTO
Número	Forma de Pagamento
1012	36 parcelas mensais no valor de R$635,00 a serem pagas através de Boleto bancário

e e 010 22160

OBSERVAÇÃO

Fatura referente parcela 12/36 locação firewall

22 05 17 ✓

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
C12113370540	UTM Cyberoam CR35iNG	1	R$ 635,00	R$ 635,00

Valor Total da Fatura: R$ 635,00

RECEBI(EMOS) DE EMPRESA... AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO		FATURA DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000411

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636359858267843750
Data da Operação	18/7/2017 15:11
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1639
Conta	416029
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 19.469,75 (Dezenove Mil Quatrocentos e Sessenta e Nove Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	SIAH NF. 10 COMP. 05-2017
Autenticação	636359874608468750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605 .

Sessão: 636359910710968750 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:17

Banpara

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636359858267843750
Data da Operação	18/7/2017 14:46
Código de Barras	03399.42864 92800.000009 05116.001016 2 72240001421600
Valor do pagamento	R$ 14.216,00 (Quatorze Mil Duzentos e Dezesseis Reais)
Data do pagamento	18/07/2017
Descrição	SL ENGENHARIA NF. 5085 COMP. 05-2017
Autenticação	6363598598364375O0

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636359910710968750 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:11

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000010**
Data e Hora de Emissão	**23/05/2017 08:57:27**
Código de Verificação	**2db485d9**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SIAH - ASSESSORIA HOSPITALAR E INFORMATICA LTDA - EPP**

CPF/CNPJ: **07.407.807/0002-73** Inscrição Municipal: **232322-4**

Endereço: **AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLON, Nº000168 - SALA 110 CONJ 110/111 - BAIRRO NAZARE - CEP:66035-065** Telefone: **91 913242157**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **leandro@aspectoempresarial.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

IMPLANTAÇÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DO NIR (NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO) DO CENTRO HOSPITALAR JEAN SITAVA DA CIDADE DE BELÉM NO ESTADO DO PARÁ, ATRAVÉS DO USO INTEGRAL DO SISTEMA ESTADUAL (SOT) DISPONIBILIZADO PELA SESPA, REFERENTE AO PAGAMENTO POR SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS

AGÊNCIA: 1935-X
CONTA CORRENTE: 41.502-9
BANCO DO BRASIL
CÓDIGO BANCÁRIO: 001

C.C - 105010

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	23500,00	23.500,00

IR - 352,50 001939

PCC - 1.092,75

INSS - 2.585,00

Liq. 19.469,75

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 152,75	R$ 705,00	R$ 2.585,00	R$ 352,50	R$ 235,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 23.500,00	5,00%	R$ 1175,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2017

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 12/06/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL

Incidência: BELEM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 620910000 - serviços em tSuporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

Serviço: 0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

IJB - LANÇADO

24 05 17 ✓

PREFEITURA DO RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

RPS Nº 5127 Série 1, emitido em 16/05/2017

NFSE
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota: 00005085
Data e Hora de Emissão: 18/05/2017 17:12:56
Código de Verificação: TPZN-CUPE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.480.539/0001-83 Inscrição Municipal: 297.561-7
Nome/Razão Social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Endereço: RUA TOME GIBSON 332 - PINA - CEP: 51011-480
Município: Recife UF: PE E-mail: nfe@teccaude.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: SELMA@INDSH.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS CONTINUOS DE ENGENHARIA CLINICA.|| |Ref. Mai/2017 - Vencto. 23/06/2017||Retencao IRRF (1,5%): R$ 250,97|Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 777,99|Valor Liquido R$ 14.865,51|Tril aprox R$ 2.250,32 Federal e R$ 724,45 Municipal Fonte: IBPT - 5617eB

IR - 250,97

CC - 01022100

PCC - 777,99

ISS - 836,55

Líq 14.865,51

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRRF	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 501,93	R$ 167,31	R$ 0,00	R$ 250,97	R$ 108,75	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.731,02

Código da Atividade Prestada
7112000 - SERVIÇOS DE ENGENHARIA
07.01 - Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo, paisagismo e congêneres.

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	16.731,02	5,00%	836,55	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis 17.407/2009 e 17.406/2009
- **O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço.**
- O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de Recife. Local de prestação do serviço: Belém - PA.
- Esta NFS-e não gera crédito.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5127 Série 1, emitido em 16/05/2017

HJB - LANÇADO
Data: 18 05 17

Banpara CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063635985267843750
Data da Operação	18/7/2017 15:12
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	VERA LUCIA LIMA FERREIRA RO
Agência	0021 - METRO ESTRADA NOVA
Conta	000241990-4
Valor	R$ 2.000,00 (Dois Mil Reais)
Descrição	VERA ROJAS NF. 153 COMP. 05-2017
Autenticação	636359875705343750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636359910710966750 | Data: terça-feira, 18 de julho de 2017 | Hora: 16:29

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 19/07/2017

R[illegible]: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
C[illegible]: 66065-000

Identificação do Emitente

...OMPUTADORES LTDA

...a Generalissimo Deodoro, 877 - LJ3
Umarizal
CEP 66050-160
Belem - PA
Telefone: (91) 3225-5970

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.233
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1517 0708 6322 5300 0351 5500 1000 0062 3310 0024 5051

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
415170018633724 19/07/2017 10:40:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
Venda Estadual		08.632.253/0003-51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
154288381		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23.453.830/0015-75	19/07/2017
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	19/07/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Belem	3239-3800	PA		10:39

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.013,85	172,35	0,00	0,00	2.462,00
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	**2.462,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				4,700	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5870	Processador Intel 1151 I3 7100 3.9	85423190	020	5102	Un	2	630,00	1.260,00	0,00	518,87	88,21	0,00	17,00	0,00
Carga Tributária: R$ 234,05 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
5950	Place Mae 1151 H110MHV3 DDR3 Biostar	84733041	020	5102	Un	1	295,00	590,00	0,00	242,96	41,30	0,00	17,00	0,00
Carga Tributária: R$ 146,79 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
5866	Mem DDR3 4GB 1600 Ryanfai	85423190	020	5102	Un	2	138,00	276,00	0,00	113,66	19,32	0,00	17,00	0,00
Carga Tributária: R$ 60,05 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														
4985	HD 500 Seagate	84717012	020	5102	Un	2	168,00	336,00	0,00	138,36	23,52	0,00	17,00	0,00
Carga Tributária: R$ 79,87 Fonte da Carga Tributaria: IBPT														

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20.7.17 HORA 10:20:45

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2598001			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Regime Tributario diferenciado nº 0000752/13 de 06/09/2013. Dados bancarios Bacpan AG:0224 CTA: 105705-3	HJB - LANÇADO FINANCEIRO 20/07/17 (X) CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I80000053992466000636360706662531250
Data da Operação	19/7/2017 14:19
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	389
Conta	130035194
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 145.032,00 (Cento e Quarenta e Cinco Mil Trinta e Dois Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	RDC COMP. 06-2017
Autenticação	636360707568625000

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636360701233156250 | Data: quarta-feira, 19 de julho de 2017 | Hora: 14:30

Boa tarde Senhores!

Encaminho cálculo de RDC, referente a Junho de 2017

DEPENDENCIAS do INDSH	% RATEIO	VALOR RDC P/UNIDADE	% RATEIO
Hospital Regional Público do Marajó	18%	132.946	17%
Hospital Geral de Tailândia	14%	102.395	13%
Hospital Regional Público de Integração do Leste do Pará	18%	134.625	17%
UPA Santa Paula Ponta Grossa	6%	99.360	12%
Hospital Municipal de Araucária	23%	163.678	21%
Hospital Jean Bitar	19%	145.032	18%
UNACON Tucurui	2%	18.465	2%
TOTAL GERAL	100%	796.501	100%

Aproveitamos para enviar o balancete da Sede adm e da Sede Social, caso tenham dúvidas de algum valor.

Atte.

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

FELIPE JOSÉ DA SILVA JUNIOR
Gerente Financeiro

Tels. 11 98772-0381
11 3672-5136

www.indsh.org.br

Livre de vírus. www.avg.com.

PAGO
19/07/17

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

LANA ARAÚJO
Analista Financeiro

financeiro.hjb@indsh.org.br

Centro Hospitalar Jean Bitar
Belém - PA
(91) 3239-3800

www.indsh.org.br

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363607066625312S0
Data da Operação	19/7/2017 14:18

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	CROI COMPUTADORES LTDA - ME
Agência	0024 - METRO NAZARE
Conta	000335733-3

Valor	R$ 2.462,00 (Dois Mil Quatrocentos e Sessenta e Dois Reais)
Descrição	CROI COMUTADORES (K3) PAGAMENTO Á VISTA
Autenticação	636360706991125000

Emitido em quarta-feira, 19 de julho de 2017 às 14:35

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 20/07/2017

R[illegible]: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
C[illegible]: 66055-000

Banpara CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636361640267844271
Data da Operação	20/7/2017 17:00
Código de Barras	23792.04601 97186.000002 06003.084206 2 72310000075000
Valor do pagamento	R$ 750,00 (Setecentos e Cinquenta Reais)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	A DA COSTA NF. 1209
Autenticação	636361668155321425

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636362250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 09:34

RECEBEMOS DE A DA COSTA VALADARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/07/2017 VALOR TOTAL: R$ 750,00 DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTOSOCIAL E HUMANO - R.CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CENTRO BELEM-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
05/07/17	16:05h. Natália Queiroz Faria Nutricionista CRN3-42065

NF-e
Nº. 000.001.209
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A DA COSTA VALADARES
TV WE 43 CJ. CIDADE NOVA 8, 821
COQUEIRO - 67153-260
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 32874045

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.209
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0710 4324 9100 0101 5500 1000 0012 0910 7171 2096

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	415170017283328 - 05/07/2017 12:27:10

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTOSOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	05/07/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R.CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	CENTRO		66055-000	05/07/2017
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BELEM	PA	32393800		12:22:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	228,38	0,00	750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000085	GLP ENVASADOS BOT 45KG	27111910	060	5656	UN	3,0000	250,0000	750,00	0,00	0,00		0,00	

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 06/07/17
CONTABILIDADE

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06/07 HORA 15:40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lei Contribuinte: Voce pagou aproximadamente 30,45% em impostos, sendo:
R$ 100,88 (13,45%) em tributos federais
R$ 127,50 (17,00%) em tributos estaduais
R$ 521,62 pelos produtos/servicos.
Fonte: IBPT v17.2.A QMZL5P0 - Lei 12.741/2012. Email do Destinatário: fiscalcivil.hjb@iradsh.org.br
Vendedor: 1-FUNCIONARIO DE EXEMPLO
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 228,38

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 05/07/2017 as 12:38:24

Gerado em www.dfe.com.br

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Mester)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363616402678442 71
Data da Operação	20/7/2017 16:26
Código de Barras	00190.00009 01429.363003 00001.377175 3 72260000067000
Valor do pagamento	R$ 670,00 (Seiscentos e Setenta Reais)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	ALL SOLUTIONS NF. 5865
Autenticação	636361648117776128

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 11:50 -

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636361640267844271
Data da Operação	20/7/2017 16:31
Código de Barras	23791.39609 91371.710012 77005.920507 3 72260000199000
Valor do pagamento	R$ 1.990,00 (Um Mil Novecentos e Noventa Reais)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	BIOMARKET NF. 5072
Autenticação	636361651094106438

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 11:44

NF-e
Nº 5865
SÉRIE: 1

ALL SOLUTIONS MEDICAL PROD. MEDICOS HOSP. LTDA.

ALAMEDA MORELIA, 162 - CUMBI

ALPHAVILLE

ALL SOLUTIONS BARUERI/SP

CEP: 06460-010

Telefone: 11 41805434

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 5865
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0609 4016 3700 9120 5500 1000 0058 6517 4856 1270

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
135179366986291 12/06/2017 14:32:09

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206246086117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
06851657000120

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
73453830001575

DATA DE EMISSÃO
12/06/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL - 549

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055030

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
91323936000

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

01 12/07/2017 670,00

CÁLCULO DE IMPOSTOS

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	670,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	670,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
DIGITAL SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
15021323000139

ENDEREÇO
CALC DAS CAMELIAS, 28-ALPHAVILLE

MUNICÍPIO
BARUERI

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1.0	[illegible]	[illegible]	040	5102	PC	1,0000	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.0	[illegible]	[illegible]	040	5102	PC	1,0000	[illegible]	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/06 HORA 15:00

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMAIL: NFE@ALLSOLUTIONS.COM.BR. PEDIDO: VENDA01-1 - "ISENTO DO ICMS CONVENIO 3/99 REGISTRADO ATP NO PROTOCOLO PELO CONVENIO 49 DOU 29/DEZ/ATO DEC 4544/". DADOS OBTIDOS CONFORME IPI/TI (IBPT). Valor aproximado de tributos Federais, Estaduais e Municipais R$ 172,37

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 23/06/2017 Fabia
CONTABILIDADE ___/___/___

RECEBEMOS DE BIOMARKET COMERCIO DE PRODUTO HOSPITALAR LTDA-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 005072 Série 1
Data de recebimento 20/06/2017	Identificação e assinatura do recebedor Laina Cunha da Costa	

BIOMARKET COMERCIO DE PRODUTO HOSPITALAR LTDA-EPP.
Rua santa Maria, 010, Atalaia
67.015-500 - Ananindeua - PA
Fone 9102141064 - mariambio@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 005072
SERIE 1
Página 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1617 0503 3298 9800 0181 5500 1000 0050 7212 8030 4428

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	415170015792313 20/06/2017 11:35:51
Inscrição Estadual	**Insc. est. do subst trib**	**CNPJ**
15 227 939-5		03.329.698/0001-81

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTI NAC DE DESEN SOC E HUMAN -INDSH (JEAN BITAR)	23.453.835/0015-75	ISENTO	20/06/2017
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	20/06/2017
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belem	(91) 3239-3800	PA	11:35:48

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst	Valor do ICMS Subst	Valor total dos produtos
3.980,00	679,60	0,00	0,00	3.980,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.980,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BIOMARKET COM DE PROD HOSPI LTDA	0-Emitente, 1-Destinatário, 2-Terceiros, 9-Sem Frete [0]				03.329.698/0001-81

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA SANTA MARIA, nº 10, GUANABARA	Ananindeua	PA	152279393

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	% IPI
VH50	INDICADOR BIOLOGIC PIEST A BAIXA TEMPER -SPORVIEW	38210000000	5 102		CX	2,00	1.990,00	3.980,00	3.980,00	679,60	0,00	17,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
170190	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 535,31 (13,45%) Federais R$ 535,31 (13,45%) . Fonte IBPT. BANCO BRADESCO AG 1396 C/C 59205-6 - ORDEM DE COMPRA 635-06/17 - LT 1180 VAL. 09/17.	

Obtenha o arquivo digital em https://www.bling.com.br/nfe

20/06/2017 11:37:08

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 21/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/6 HORA 10:00

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636361640267844271
Data da Operação	20/7/2017 16:40
Código de Barras	23791.39609 91371.880013 91005.920508 4 72280000012288
Valor do pagamento	R$ 122,88 (Cento e Vinte e Dois Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	BIOMARKET NF. 5085
Autenticação	636361656560544049

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 10:18 .

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793636361640267844271
Data da Operação	20/7/2017 16:53
Código de Barras	23795.68003 90000.000167 05000.508506 8 72300000047500
Valor do pagamento	R$ 475,00 (Quatrocentos e Setenta e Cinco Reais)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	BOTT EQUIPAMENTOS NF.23403
Autenticação	636361664130554952

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636362250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 09:40

BOTH E.P.I.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº. 23403
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0606 1536 9900 0106 5500 1000 0234 0317 1799 3723

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135170400715160 - 27/06/2017 08:27:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15259457118		06.153.699/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E H. INDSH	23.453.830/0015-75	27/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
AV.JUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	91 - 987040296	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

003/01 - R$ 475,00 - 24/07/2017 - BOLETO BA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS/ST	VALOR DO ICMS E SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	475,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	475,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0				46740351001722

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOL NASCENTE	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	562253668116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				3,00	3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4041	PROSAFETY RESPIRADOR PFF2 VO - C/V	63079010	0.102	6.102	PC	150,00	2,85	427,50	0,00	0,00	0,00	0	0
078	KALIPSO OCULOS AMPLAVISAO C/VALV C.A 11285	90049029	1.102	6.102	PC	5,00	9,50	47,50	0,00	0,00	0,00	0	0

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04-7 HORA 11:20

...VI ANEXO BOLETO
...ÃO DISPENSAMOS TAXAS
...TARIFAS POR ATRASO
...NO PAGAMENTO.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 03/07/17
CONFERÊNCIA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI. PEDIDO BIONEXO 46380894 - Trib Aprox R$: 23,85 Fed e 85,50 Est FONTE: IBPT - CHAVE: Ar9Fr7	

RECEBEMOS DE BIOMARKET COMERCIO DE PRODUTO HOSPITALAR LTDA-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e Nº 005085 Série 1

BIOMARKET COMERCIO DE PRODUTO HOSPITALAR LTDA-EPP.
Rua santa Maria, 010, Atalaia
67.013-500 - Ananindeua - PA
Fone 9132141064 - marlembio@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 005085
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1517 0703 3298 9800 0181 5500 1000 0050 8515 9189 9831

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	415170017518481 07/07/2017 10:05:25
Inscrição Estadual	**Insc est do substituto**	**CNPJ**
15.227.936-3		03.329.898/0001-81

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTI NAC DE DESEN SOC E HUMAN -INDSH (JEAN BITAR)	23.453.830/0015-75	ISENTO	07/07/2017
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	07/07/2017
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	(91) 3239-3800	PA	10:06:21

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
005085/1	22/07/2017	122,88						

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
122,88	20,89	0,00	0,00	122,88

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor de IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,88

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BIOMARKET COM DE PROD HOSPI LTDA	0-Emitente; 1-Destinatário 2-Terceiros; 9-Sem Frete [0]				03.329.898/0001-81

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA SANTA MARIA, nº 10, GUANABARA	Ananindeua	PA	152279393

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	% IPI
NY34CT3O	Fio Nylon MONOF. preto 3-0 ; comp 45cm ; C/ Ag 3,0cm CT ; 3/8 circ triangular - TECHNOFIO	30061090000	5.102		CX	4,00	30,72	122,88	122,88	20,89	0,00	17,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
170190	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 5,16 (4,20%) Federais R$ 5,16 (4,20%) . Fonte IBPT. BANCO BRADESCO AG 1396 C/C 59205-6 - PEDIDO 47076387 - LT 02170048 VAL. 01/22	

Obtenha o arquivo digital em https://www.bling.com.br/nfe

07/07/2017 10:05:36

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 07/07/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 7/7 HORA 15:00

Banpara CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363616402678442 71
Data da Operação	20/7/2017 16:41
Código de Barras	23793.05507 90000.882341 79002.100208 5 72280000245820
Valor do pagamento	R$ 2.458,20 (Dois Mil Quatrocentos e Cinquenta e Oito Reais e Vinte Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	CENTRAL DISTRIBUIDORA NF. 4395
Autenticação	636361656906474907

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 10:11 .

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)
RUA MARIO COVAS 117
COQUEIRO
ANANINDEUA - Pa.
CEP: 67133-320
FONE: 8133020400

Ch:8823466

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.395
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1517 0621 8950 2000 0148 5500 1000 0043 9510 5003 5330

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

Prot.: 415170016018462 Data/Hora: 22/06/2017 13:47:00

V ADQ TERC P CONSUMO ST

154771422

21.895.628/0001-40

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

23.453.830/0015-75

22/06/2017

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - SEM COMPLEMENTO

UMARIZAL

66055-000

22/06/2017

BELEM

9132933800

PA

13:47:30

000004396-1/1 - 22/07/2017 - 2.458,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	2.458,20

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.458,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

0 - Emitente

34

0,00

0,00

	SOL FISIOLOGICA 0,9% 100ML S (CDM PLAS CX C/50 UN (MASTER) (ADICIONAL) Lote: 7921404 - V 05/2017											

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
HNDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22/06 HORA 15:00hs

DADOS ADICIONAIS

CONV. 116/11, 162/94 E 140/01. ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME ESPECIAL N. 109 DE 03 DE JUNHO DE 2015 BICONEXO 46479205

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 23/06/2017
CONTABILIDADE ___/___/___

22/06/2017

Banpara

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009941299279363636164026784427 1
Data da Operação	20/7/2017 16:14
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	971006
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 925,60 (Novecentos e Vinte e Cinco Reais e Sessenta Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	CEREALISTA NF. 10155
Autenticação	636361640639394881

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636362250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 09:32

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636361640267844271
Data da Operação	20/7/2017 16:45
Código de Barras	23793.05507 90000.882689 89002.100207 4 72290000281360
Valor do pagamento	R$ 2.813,60 (Dois Mil Oitocentos e Treze Reais e Sessenta Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	CENTRAL DISTRIBUIDORA NF. 4411
Autenticação	6363616595736111197

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 09:57

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.411
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1517 0621 8950 2000 0148 5500 1000 0044 1110 1904 4698

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

Prot.: 415170016167178 Data/Hora: 23/06/2017 16:21:00

Ch:6826860

V ADQ TERC P CONSUMO ST

154771422

61.809.620/0001-48

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - 0105

23.453.031/0015-75

23/06/2017

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - SEM COMPLEMENTO

UMARIZAL

66065-000

23/06/2017

16:21:33

BELÉM

9132933800

PA

0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.813,60
0,00	0,00	0,00	0,00		

0 - Emitente

37				0,00	337,20

FAVOR CONFERIR A NOTA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

CONV. 110/11, 102/94 E 140/01. ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME ESPECIAL Nº 109 DE 03 DE JUNHO DE 2015 BONDIO 46711569

HJB - LANÇADO
26/06/17

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/6 HORA 10:00hs

Alan Andrade
Alx. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
HJBSM

23/06/2017

Recebemos de CEREALISTA BOM JESUS LTDA os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 20/06/2017 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DEDESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (Valor Total: 925,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.010.155
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CEREALISTA BOM JESUS LTDA
ALD DA CEASA GNP 4 - RESERVA TECNICA 052
CURIO-UTINGA - 66610-080
BELEM - PA
FONE: (91)98057-6300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

N.º 000.010.155
SÉRIE 1-FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1517 0618 9276 2600 0103 5500 1000 0101 5510 0081 2401

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
415170015736461 20/06/2017 10:08:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA MERC. ADQUIR.			18.927.626/0001-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL			
154243124			

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DEDESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (			25.453.830/0015-75	20/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAÍDA
R CONEGO JERONIMO 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
010155	925,60	0,00	925,60

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
01015500	20/07/2017	925,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	925,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,70	925,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VAPROX. TRIBUTO
000000011	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	5,0000	1,7000	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,71
000000055	ABOBRINHA BRASILEIRA	07099300	0400	5102	KG	5,0000	1,7000	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,71
000000031	ALFACAO	07054000	0400	5102	UN	15,0000	2,9000	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,56
000000081	ALFACE CRESPO	07059900	0102	5102	MC	6,0000	2,9000	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,17
000000018	ALHO AZ.	07032019	0400	5102	KG	2,0000	2,9000	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,68
000000017	BATATA	07019000	0400	5102	KG	15,0000	2,2000	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,71
000000010	BATATA DOCE	07011000	0400	5102	KG	3,0000	2,2000	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,61
000000007	BETERRABA S/ F	07069300	0400	5102	KG	4,0000	2,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92
000000008	BERINGELA	07092000	0400	5102	KG	5,0000	2,9000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,29
000000020	BANANA	07039000	0400	5102	KG	6,0000	2,9000	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,54
000000014	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	10,0000	2,9000	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,54
000000017	CHUCHU	07093100	0400	5102	KG	6,0000	2,2000	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,57
000000043	CEBOLINHA	07051019	0102	5102	MC	10,0000	2,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34
000000011	CEBOLA	07031019	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07
000000029	COCO SECO	12032990	0400	5102	KG	5,0000	3,5000	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,04
000000081	COCO VERDE	08011300	0101	5102	UN	10,0000	1,8000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,10
000000074	COENTRO VERDE	07032900	0102	5102	MC	10,0000	3,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,51
000000063	COUVE MANTEIGA	07049000	0102	5102	MC	10,0000	1,9000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,22
000000064	CARURU REGIONAL	07049000	0102	5102	MC	10,0000	1,9000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,22
000000015	CHICORIA 85/GINAL	07052000	0102	5102	MC	10,0000	2,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34
000000066	FEIJAO VERDE	07049000	0102	5102	KG	10,0000	2,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,34
000000067	GENGIBRE	09042050	0102	5102	KG	5,0000	10,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,85
000000060	JAMBU REGIONAL	07049000	0102	5102	MC	5,0000	3,0000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75
000000029	GOIABA	08045010	0400	5102	KG	5,0000	2,5000	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,46
000000070	LIMAO GALEGO	08051000	0102	5102	KG	5,0000	1,4000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,82
000000021	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	10,0000	1,3500	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,58
000000024	MACA	08081090	0102	5102	KG	8,0000	3,5000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,28
000000041	MELANCIA CE	08071100	0400	5102	KG	10,0000	1,7000	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,99
000000027	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	10,0000	2,7000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,16
000000044	MANGA ROSA	07049090	0400	5102	KG	5,0000	2,9000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,70
000000071	MANGA REGIONAL	07049090	0102	5102	KG	4,0000	3,9000	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,83
000000077	MACAXEIRA	07099990	0102	5102	KG	10,0000	2,1000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,46
000000073	MANGERICAO	07099990	0102	5102	MC	1,0000	2,0000	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,23
000000062	PIMENTAO VERDE	07096000	0400	5102	KG	5,0000	2,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,17
000000079	QUIABO	07099990	0102	5102	KG	5,0000	3,9000	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,28
000000094	REPOLHO VERDE	07049000	0400	5102	KG	5,0000	2,7000	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,58
000000093	SALSA	07099990	0102	5102	MC	10,0000	2,9000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,39
000000001	TOMATE LONGA VIDA	07020000	0400	5102	KG	5,0000	2,7000	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,58

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MED-9 4E2A0514E3AB32708154CAC8A3C355 Val. Aprox. Tributos R$ 195,70 (21,14%) Fonte: IBPT CNPJ 61.724.241/0001-78

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/06 HORA 09:30

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 22/06/2017
CONTABILIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/06/2017 09:51:03

Desenvolvido por Digisat Tecnologia - www.digisat.com.br

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBU0000009412992793636361640267844271
Data da Operação	20/7/2017 16:34
Código de Barras	23792.19500 91371.740167 89000.725401 2 72270000256900
Valor do pagamento	R$ 2.569,00 (Dois Mil Quinhentos e Sessenta e Nove Reais)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	CLEAN PACK NF. 1598
Autenticação	636361652723751962

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636362250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 10:55

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP
RUA DOS MUNDURUCUS, 4759 - SAO BRAS - CEP:66085-823 - BELEM - PA
TEL.: (91)3253-5599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001598 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1517 0615 1665 5100 0105 5500 1000 0015 9810 0001 9863

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	415170016149983 23/06/2017 14:48:45

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	23/06/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	23/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		14:48:23

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO À PRAZO				

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	2.569,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	0,00	0.00	0.00	2.569,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
67	TAMPA PEDPO 100/150/200 ML PC C/100	39241000	0102	5102	PC	100,0000	3,19	319,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65	SACO PLAST LANCHE PC C/100 UND	39232190	0102	5102	PC	100,0000	1,15	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	KIT POTE/TAMPA 250ML C/50 UND	39241000	0102	5102	PC	200,0000	7,15	715,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
96	MARMITA ALUMINIO 3 DIVISORES C/100	39239000	0102	5102	CX	20,0000	61,00	1.220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	GARFO DESC PCT C/50 UND	39241000	0102	5102	PC	50,0000	2,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	FACA DESC PCT C/50	39241000	0102	5102	PC	50,0000	2,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/06/17 HORA 16:00

Ativa Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
--->PEDIDO: 460715605.1 (JEAN BITAR)--->DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS	HJB - LANÇADO FINANCEIRO 29/06/17 ( ) Fabiola CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Banpará CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992793636361640267844271
Data da Operação	20/7/2017 16:39
Código de Barras	00190.00009 02283.220008 00829.094176 8 72280000233660
Valor do pagamento	R$ 2.336,60 (Dois Mil Trezentos e Trinta e Seis Reais e Sessenta Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	CM HOSPITALAR NF. 21726
Autenticação	636361655424003371

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636362250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 10:50

MAFRA HOSPITALAR

CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
POLO DESEN. JK,TR.01,CONJ.19, SN
SANTA MARIA Cep:72548-550
BRASILIA/DF
Fone: 8123565801

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29.6.17 HORA 11:30:25

DANFE

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

N. 000021726
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5317 0612 4201 6400 0904 5500 1000 0217 2610 0743 7110

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353170022683782 27/06/2017 17:10:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07749648900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629870

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001882-0015)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
27/06/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
1130725139

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

INB000021726						
22/07/2017						
2.336,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.336,60	252,25	0,00	0,00	2.336,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.336,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO	0-EMITENTE				08.298.144/0001-49

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS			19,000	19,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
002818	CEFEPIMA 1G (CLOCEF) POC/SOFIA S/DIL - TEUTO	30042052	300	6108	CX	2,0000	175,900000	351,80	351,80	0,00	14,07	0,00	4,00%	0,00%	2	3226295	31/01/2019	01/01/2017
020509	CIPROFLOXACINA 200MG (CIPROBACTER) IV BOLSA 100ML - ISOFARMA	30049060	000	6108	BG	120,0000	16,640000	1.984,80	1.984,80	0,00	238,18	0,00	12,00%	0,00%	120	7010185	11/01/2019	11/01/2017

Alan Andrade
Alm. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

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

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
48711569.2 - 1. PROGRAMADA
Nosso Pedido: 023476 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 80.66 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 57.99.- IE DIFAL/DESTINO N 155629870

Pedido: 023476
Rep.: 000562

Nº da OS	Volumes
000000028269 (P)	1
000000028271 (G)	2
Total	3

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 29/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

Banpará CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	3B3000006941299279363636164026784427 1
Data da Operação	20/7/2017 16:52
Código de Barras	03399.51774 97900.000080 09149.801012 4 72300000109193
Valor do pagamento	R$ 1.091,93 (Um Mil Noventa e Um Reais e Noventa e Três Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	CM HOSPITALAR NF. 22520
Autenticação	636361663341507602

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636362250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 09:41

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA

POLO DESEN. JK,TR.01, CONJ.10, SN
SANTA MARIA Cep:72569-508
BRASILIA/DF
Fone: 6121044601

MAFRA

D.A.N.F.E

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

N. 000022520
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5317 0612 4201 6400 0904 5500 1000 0225 2016 0441 4330

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353170023027788 29/06/2017 14:56:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0714564900260	155629670	12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001692-0015)			23.453.839/0015-75	29/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	1138725138	PA		

FATURA

IN8000022520 24/07/2017 1.091,93						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.091,93	127,86	0,00	0,00	1.091,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.091,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
POLO JK TR 01 CJ 10 LOTE 20	BRASILIA	DF	0744675000152

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	DIVERSOS			52,000	52,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR. PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.R TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V.R ICMS	V.R ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
201257	ALCOOL 70GL ANTI-SEPT ICO ALMOT TWIS 100ML (RIALCOOL) - RIOQUIM CA	30039099	000	6108	FR	210,0000	1,730000	363,30	363,30	0,00	43,60	0,00	12,00%	0,00%	210	1701406	30/06/2020	01/06/2017
002688	RIOHEX (CLOREXIDINA 0 ,2%) 100ML DERMO SUAV E SOLAQ - RIOQUIMICA	29252923	000	6108	FR	30,0000	1,480000	44,40	44,40	0,00	5,33	0,00	12,00%	0,00%	30	1701567	31/05/2019	01/05/2017
203374	RIOHEX (CLOREXIDINA 0	30049047	000	6108	FR	120,0000	1,870000	224,40	224,40	0,00	26,93	0,00	12,00%	0,00%	120	1701849	31/05/2020	01/05/2017

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

LIB - LANÇADO

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
46711989.1 - PROPRIO DE BRASILIA A GOIANIA COM REDESPACHO GLOBAL AIR CARGO LTDA CNPJ 00.945.908/0011-27
Nosso Pedido: 024285 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 34,56 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 23,06 - IE DIFAL/DESTINO N 155629670

Pedido: 024285
Rep.: 000562

Nº da OS	Volumes
000000029315 (P)	1
000000029316 (G)	17
Total	18

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO Centro Hospitalar JEAN BITAR
DIA 29/06 HORA 13:00

Alex Andrade
Almoxarifado
INDSH

480

Banpara CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936361640267844271
Data da Operação	20/7/2017 16:27
Código de Barras	00190.00009 02221.155001 00003.027174 6 72260000037000
Valor do pagamento	R$ 370,00 (Trezentos e Setenta Reais)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	CONECTION NF. 6175
Autenticação	6363616484505801O8

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 11:50

CONECTION COLOR COMERCIAL - EIRELI - ME

Avenida Jose Bonifacio - de 417/418 a 1310/1311, 842 - LOJA 3 - Sao Bras, Belem, PA - CEP : 66063075 - Fone : 91332936564

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº. 6175
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0612 9548 9200 0149 5500 1000 0061 7512 6022 8737

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)		415170015996525 22/06/2017 10:34:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153224282		12.954.892/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	22/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000	22/06/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	32393800	PA	ISENTO	10:33:00-03:00

FATURA/DUPLICATA

Dup. nº: 1 ,Venc.: 20/07/2017 , Valor: 370,00

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	370,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	370,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CONECTION COLOR COMERCIAL - EIRELI - ME	0 - Emitente				12.954.892/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JOSE BONIFACIO, 842	BELEM	PA	153224282

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0179	CART. TONER COMP. HP CF283A (ESATTO)	84439933	0102	5102	UN	5,0000	42,00	210,00					
134	CART. TONER COMP. BRUTHER TN 750	84439933	0102	5102	UN	2,0000	80,00	160,00					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22/6/17 HORA 16:00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
HJB

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 23/06/2017
CONTABILIDADE ___/___/___

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(I-DOC. EMITIDO PME OU EPP OPTANTE PSIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Pedido N 1806 Ordem de Compra ORDEM DE COMPRA 1130 Vlr. Aprox. Tributos R$ 20,50 (5,540%) Federal e R$ 62,90 (17,000%) Estadual - Fonte IBPT	

SIGE Cloud Emissor Fiscal - www.sigecloud.com.br

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363616402678442 71
Data da Operação	20/7/2017 16:23
Código de Barras	03399.48762 48200.000007 65702.601017 2 72260000018920
Valor do pagamento	R$ 189,20 (Cento e Oitenta e Nove Reais e Vinte Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	CONTROLE IND. NF. 111150
Autenticação	636361645915020020

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 11:53

Banpará

CNPJ

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363616402678442 71
Data da Operação	20/7/2017 16:32
Código de Barras	03399.48762 48200.000007 65754.901018 1 72270000032000
Valor do pagamento	R$ 320,00 (Trezentos e Vinte Reais)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	CONTROLE IND. NF. 111206
Autenticação	6363616515040956 86

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 11:43



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

JULHO
PARTE 3 / 4

2017



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO FINANCEIRO CONTINUAÇÃO 20/07/2017

2017

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

ELETRO transol TECNOLOGIA

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.111.150
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0610 4893 6800 0119 5500 1000 1111 5013 2601 2600

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5405 - VENDA DE MERCADORIA		415170015792137 20/06/2017 16:31:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
15.280.074-3		10.489.368/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	20/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	21/06/17
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

111150/1-1 20/07/2017 189,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	189,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,16	189,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINAT.				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol.				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
003175	MOD BRAVA INT. SIMPLES 10A BR 5730011	7891541178928	85365090	060	5405	UN	40	4,73	189,20	0,00	0,00	0	73,16

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/6/17 HORA 10:30hrs.

HJB - LANÇADO
FUNCIONÁRIO 21/06/17
QUALIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Prazo: BO P/ 30 D CLI: 5977 ** PED: 202505 VEND: ROMERSON WAGNER LI (MARIA LUCI/Ce7/) ----COMPRADOR FELIPE MONTELLO END ENTREGA O MESMO PROX DOM ROMUALDO DE SEIXAS OC 1056 2017 0---- *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: 060-IMP. RECOLHIDO P/SUBST.TRIB.-Art.313, 313-O, 313-S, 313-Z17 e 313-Z18 Valor Aprox. dos Tributos R $73,16 (38,67%). Fonte: IBPT	

transol TECNOLOGIA

CONTROLE IND. E COM. DE MAT. ELETR. LTDA - ELETRO TRANSOL
AV. DR FREITAS, 101 - SACRAMENTA
66123-050 BELEM - PA
FONE: (91) 3204-7700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
000.111.206
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0610 4893 6800 0119 5500 1000 1112 0619 5278 9371

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 - VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170015869105

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	21/06/2017
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-000	DATA DA SAÍDA: 21/06/2017
MUNICÍPIO: BELEM	UF: PA	FONE / FAX: (91) 3239-3800	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA
111206/1-1 21/07/2017 320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
320,00	54,40	0,00	0,00	320,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,26	320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	CX.				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
010632	RACK FECHADO PAREDE 6UX19" 470MM PT MNS-TD0064	94032000	000	5102	UN	1	320,00	320,00	320,00	54,40	17	91,26

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospital JEAN BITAR
NDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26.6.17 HORA 15:00hs

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Prazo: BD 19/30 D CLI: 5977 ** PED: 205049 VEND: ROMERSON WAGNER LIMARIA LUCI(CE7/) ---COMPRADOR FELIPE MONTELLO OC 618 052017 HOSPITAL JEAN BITAR LOCAL DE ENTREGA O MESMO ENTRE D.ROMUALDO COELHO E SFIXAS---
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO. Valor Aprox. dos Tributos R $91,26 (28,52%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
FINANCEIRO 27/06/17 | Fabiola
CONTABILIDADE ___/___/___ | |

Transol TECNOLOGIA

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1733148 FL 1/1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3517 0544 7346 7100 0151 5501 0001 7331 4814 7455 1544

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO	135170317614800 22/05/2017 14:37:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
374607758117	155058794-8	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 3502909E)			10.453.830/0015-75	22/05/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	22/05/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	01511361251 36	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1733148/01	21/07/2017	260,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
260,00	18,20	0,00	0,00	260,00

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	260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA.	0 - Emitente				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA(S)			0,220	0,160

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40.2529	FLUMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5 mL - (CI) - Lis POS - Trib apos RS. 34,97 Federal Fonte: IBPT W7ee9E1. Lote: 16118040 - Qtd. 2,0000	3004.90.69	000	6107	CX	2,0000 Val. 11/2018	130,0000	260,00	260,00	18,20	0,00	7,00	0,00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Cirúrgico JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22 / 5 HORA 13:00

29/5/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 3502909E - Rep: 17108 -Prod: Lista Positiva: 260,00 - NE: 284746 -* ID 45830920 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/07" - Trib apos RS. 34,97 Federal Fonte: IBPT W7ee9E1. - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG. 0600 11- C/C 00010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG. 0031 15-2 C/C 000002014-1 COD IDENT.: 086356-4 OU | Valor ICMS Partilha UF Destino: 15,60 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 10,40

HJB - LAN
FINANCEIRO 26 05 17
CONTABILIDADE

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363616402678442?1
Data da Operação	20/7/2017 16:38
Código de Barras	00190.60177 31096.751156 00002.014314 4 72270000026000
Valor do pagamento	R$ 260,00 (Duzentos e Sessenta Reais)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	CRISTALIA NF. 1733148
Autenticação	636361655021667346

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363622503088397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 10:52

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1737551 FL 1/1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3517 0544 7346 7100 0151 5501 0001 7375 5118 6144 3350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170931274080 26/05/2017 21:52:52

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155785948

CNPJ
44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86036 - 35029006-00)

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
26/05/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
26/05/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
(91)3367-2519

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1737551/01	25/07/2017	1.500,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.304,96	165,00	0,00	0,00	1.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO E A TRANSP. AEREO LTDA	0 - Emitente				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	CAIXA(S)			10,164	10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12.3714	OMEPRAZOL SODICO 40mg Fr Liof Im 2 f-Ab + 2f amp dil X10ml+ Liv NFO - Trib aprox R$ 201,75 Federal Fonte: IBPT Whatch Lote: 17035477 - Qtd: 12.0000	3004.90.69	000	5117	un	12,0000	125,0000	1.500,00	1.304,96	165,00	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/5 HORA 12:00hs
Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
254-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 35029006-10 - Rep: 17108 - Prod. Uso Negativo 1.500,00 - NF. 284761 - * ID 45630900 - "SUJEITO PRESUMIDO - LEI Nº 10147/00" - Trib aprox. R$ 201,75 Federal Fonte: IBPT. Whatch - DOTA DEPOS - Banco Itau S/A (341)-AG. 0001(1) - C/C 00010668-6 COD CRENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU DOTA DEPOS. Banco do Brasil S/A (001)-AG. 0951(5) C/C 0000020346-1 COD CRENT.: 086356-8 DU() Valor ICMS Partilha UF Destino 0,00 Valor ICMS Partilha UF Remetente 0,00

Telma Conceição
ESTORNAR/CANCELAR
PEDIDO DE VENDA
Celula 112

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363616402678442 71
Data da Operação	20/7/2017 17:01
Código de Barras	00190.60185 31740.851154 00002.014314 9 72310000150000
Valor do pagamento	R$ 1.500,00 (Um Mil Quinhentos Reais)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	CRISTALIA NF. 1737551
Autenticação	636361668710623263

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636362250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 09:34

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EXATA NORTE DIST HOSPITALAR LTDA - EXATA NORTE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.031.793
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0609 1379 3400 0144 5500 1000 0317 9310 0031 7930

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170015757578 20/06/2017 12:25:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ
15.2xx.xx6-x | | 69.137.931/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
20/06/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA
20/06/2017

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE/FAX
3239-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:25:00

FATURA/DUPLICATA
2076 20/07/2017 1.499,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.499,00	254,83	0,00	0,00	1.499,00

VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.499,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
EMITENTE	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

CÓDIGO PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20.6.17 HORA 15:30Hs

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

DADOS ADICIONAIS

Impressão PVS260.SS Ltd. 2518 Lot 6500 Séries 1 a 1000 BA
Solicitação de Impressão: 6500 NOTA FISCAL
Usuário: ALESSANDRO MR
Convênio: DR POSITIVO HOSPITAL BELEM
Observação=13
ICMS MEDICAMENTOS CONV. CNPJ CONV. 15.2xx.xx6/xxx7
Pedido=1858

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 21/06/17 Fabio
CONTABILIDADE ___/___/___

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363616402678442 71
Data da Operação	20/7/2017 16:24
Código de Barras	23792.96003 20000.000248 44015.569807 4 72260000149900
Valor do pagamento	R$ 1.499,00 (Um Mil Quatrocentos e Noventa e Nove Reais)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	EXATA NF. 31793
Autenticação	636361646879839070

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 11:51

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363616402678442 71
Data da Operação	20/7/2017 16:43
Código de Barras	00197.93801 00956.638605 00004.345179 6 72290000495900
Valor do pagamento	R$ 4.959,00 (Quatro Mil Novecentos e Cinquenta e Nove Reais)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	F CARDOSO NF. 76148
Autenticação	636361658277229838

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 10:04

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.076.148
SÉRIE : 1

F CARDOSO E CIA LTDA
AV ALMIRANTE BARROSO, 750
MARCO
66.093 BELEM
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 66093020

Shopping da Saúde

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.076.148
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0604 9049 0500 0163 5500 1000 0761 4810 0464 0524

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de tercei	415170015164539 - 2017-06-23T16:04:30-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	23/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	32393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

Numero	Data Vcto.	Valor
76148	23/07/2017	4.959,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.959,00	843,03	0,00	0,00	4.959,00

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		4.959,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0-Emitente		OBU9656	PA	04.949.905/0001-63

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	Jgl			0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	Nº NOTA	VALOR UNIT. COM.	VALOR TOTAL	BASE C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR TOTAL DESCONTO
000000001	EQUIPO P/BOMBA VOLUMAT AGG.3A.ST.01 BRM3401609 LOTE:70LE250A03 FAB: 01/05/2017 VAL: 01/04/2020	90183920	000	5102	UN	3681	39,5100	4.959,00	4.959,00	843,03		17		

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/6 HORA 10:00 hrs.

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INOSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Orgão/Cód Mun: 7410, Venc: 23/07/2017, Valor: 4.959,00 Vias: 1 de 1 Emissão: 4641/2017 1 Banco do Brasil AG.4 9701-1 C.C.: 1545-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 247, ANEXO I DO RICMS-PA E DECRETO 2198 DE 07 DE DEZ 15	HUB - LANÇADO FINANCEIRO 26/06/2017 DISPONIBILIDADE ___/___/___

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636361640267844271
Data da Operação	20/7/2017 16:37
Código de Barras	00190.00009 02209.677000 00277.663175 3 72270000117085
Valor do pagamento	R$ 1.170,85 (Um Mil Cento e Setenta Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	F & F PRODUTO NF. 7567 PARC. 1/2
Autenticação	636361654569957269

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 10:53

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos Ltda

Rodovia BR 316, KM 08, 7
Icoaraci - 67030000
Ananindeua/PA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 7567
SÉRIE 1
FOLHA 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0610 8541 6500 0508 5500 1000 0075 6712 4547 1067

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170010130237 23/06/2017 13:20:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vnd mer.adq.rec.ter.op.mer.sj.rq.sub.trb.cmd.sub.t

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150177237

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.894.149/0000-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE SAUDE DO E MOM I

CNPJ/CPF
23.462.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
15/06/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JOAQUIMO PIMENTEL 143

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-080

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
19/06/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
5531307259136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:20:34

ENDEREÇO DE ENTREGA

ENDEREÇO

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

CEP

UF

FATURA / DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	DESPESA	VENCIMENTO	VALOR
000000001	31/07/2017	1.170,85	000000002	16/08/2017	1.170,85			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.781,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.781,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DIO EXPRESS LOGISTICA DIRETA - ME	0 - Emitente		QYA6510	PA	20.967.083/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD MARIO COVA 991	ANANINDEUA	PA	15460869

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			5,850	5,850

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC.ICMS	VL. ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	CREDEL 500 + 500 MG DO TEST CX 07 E ZD [illegible] VAL. APROX. TRIB: 0,00	30042094	000	5403	UN	[illegible]	[illegible]	1.885,70					
[illegible]	MEROPENEM 500MG FA C/ 1 AMPOLA + DIL [illegible] VAL. APROX. TRIB: 0,00	29412020	060	5403	CX	[illegible]	[illegible]	[illegible]					

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INOSS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/6/17 HORA 15:00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dio) pagina 46711569,1,Nao expulsa a int.minoula; ostatio Boiom de monta; consistoio pomocon; 00400220136.

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 26/06/2017 Priscilla
CONTABILIDADE ___/___/___

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992793636361640267844271
Data da Operação	20/7/2017 16:18
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1546
Conta	668821
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 4.000,00 (Quatro Mil Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	FLEXMED NF. 292 ARC. 4/10
Autenticação	636361643133690061

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636362250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 09:30

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20170622x04957238000160

Número da Nota	00000292
Data e Hora de Emissão	22/06/2017 10:03:48
Código de Verificação	B4XL-B8P6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 04.957.238/0001-60 Inscrição Municipal: 3.107.596-3
Nome/Razão Social: FLEXMED SOLUCOES EM ENDOSCOPIA LTDA - ME
Endereço: R ALESSANDRO LEARDI 00021 - VILA GILDA - CEP: 04963-080
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: —
Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: —

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS CONFORME APROVAÇÃO DE ORÇAMENTOS CONFORME RELATÓRIOS A SEGUIR,

NUMERO 210/2016
VALOR R$20.000,00

NUMERO 300/2016
VALOR R$8.500,00

NUMERO 301/2016
VALOR R$6.500,00

NUMERO 302/2016
VALOR R$7.500,00

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 22/06/17

VALOR TOTAL DA NEGOCIAÇÃO
R$42.500,00
CONCEDIDO DESCONTO DE R$2.500,00
VALOR A PAGAR R$40.000,00
FORMA DE PAGAMENTO - PARCELADO EM 10 PARCELAS IGUAIS DE R$4.000,00
VENCIMENTOS APARTIR DO MES DE MARÇO 2017 EM DIANTE
Nº PARCELA 04 DE 10

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.000,00

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

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 22/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20 CENTRO ANANINDEUA PA TEL/FAX: 9132383814 CEP: 67030245	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.007.005 SÉRIE :I FOLHA:I de 1	CHAVE DE ACESSO 1517 0601 3932 4600 0140 5500 1000 0070 0510 0007 0050 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	415170015754201 - 2017-06-20T11:49:10-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)			23.453.830/0015-75	20/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	20/06/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		09:11:47

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
000035-01	20/07/2017	466,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
496,00	84,32	0,00	0,00	496,00

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	496,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L	0-Emitente				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000548	BIDEQUIPO NUTRICAO ENTERAL C/ FILTRO AR 1,5M ESTERIL LT: BWC1610816 Val: 08/19	90183993	200	5102	UN	320,0000	1,5488	496,00	496,00	84,32	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/06 HORA 14:30

Hospital Jean Bitar
20/06/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	FIJB - LANÇADO FINANCEIRO 22/06/2017 Folha CONTABILIDADE ___/___/___

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636361640267844271
Data da Operação	20/7/2017 16:27
Código de Barras	23793.10903 90000.000712 94011.554808 6 72260000049600
Valor do pagamento	R$ 496,00 (Quatrocentos e Noventa e Seis Reais)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	GUILBER NF. 7005
Autenticação	636361648720104458

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 11:49





Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636361640267844271
Data da Operação	20/7/2017 17:01
Código de Barras	00190.00009 01041.768001 00510.076177 6 72310000109425
Valor do pagamento	R$ 1.094,25 (Um Mil Noventa e Quatro Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	HOSPFAR NF. 171289 PARC. 2/2
Autenticação	636351669177489299

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6405

Sessão: 636362250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 09:33

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

BRASILIA/DF

Fone: 5561348025900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]

1-SAÍDA

N. 000171289

SÉRIE 2

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5317 0526 9219 0800 0203 5500 2000 1712 8910 0619 5971

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353170018180985 26/05/2017 16:40:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

07419586001775

INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

155118819

CNPJ

26.921.986/0007-02

NOME/RAZÃO SOCIAL

01183091-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0015-35

DATA DE EMISSÃO

26/05/2017

ENDEREÇO

R CORREGO JERONIMO PIMENTEL 505

BAIRRO/DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

26/05/2017

MUNICÍPIO

BELEM

FONE/FAX

9132901800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:58:00

012171289 - A	012171289 - B
25/06/2017	26/07/2017
1.094,25	1.094,25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.188,50

VALOR DO ICMS

262,62

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.188,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.188,50

RAZÃO SOCIAL

DISTRIBUIDORA LTDA

FRETE POR CONTA

1-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.723.621/0001-82

ENDEREÇO

RUA SAO JOAO 436 QUADRA L LOTE 18

MUNICÍPIO

ANAPOLIS

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10485713

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,220

PESO LÍQUIDO

683,700

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.R. TOTAL	VLR DESC	TOTAL LÍQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	FMC
010256	ANFOTERICINA B 50MG PO LIOFILIZADO P/SOLUCAO DE INFUSAO ENDOVENOSA	30041099	000	6102	UN	2,000	389,0000	778,00	0,00	778,00	778,00	12,00%	0,00%	17010186	31/01/2020	0,00
026660	- PASSIFLORA 0,25MG/5ML FRASCO AMPOLA C/10ML	30049099	005	6102	UN	1,000	63,0900	63,09	0,00	63,09	63,09	12,00%	0,00%	39187312	18/01/2021	0,00
010599	CLORETO DE SODIO 50% SOL INJ IV CX/100 AMPOLA(S) DE 10 ML HIPOLABOR	30049099	000	6102	UN	4,000	48,5000	194,00	0,00	194,00	194,00	12,00%	0,00%	1604991	31/10/2018	0,00
025860	- APRESOLINA 25MG CX/100 FRASCO-AMPOLA DE HIDRALAZINA, CLORIDRATO MYLABRAS	30049099	000	6102	UN	30,000	5,1500	155,00	0,00	155,00	155,00	12,00%	0,00%	3551015	31/07/2019	0,00
025851	- MEDAZOLAM 15MG SOL INJ CX/5 AMPOLAS DE 3ML DE MIDAZOLAM EUROFARMA	30049099	000	6102	UN	40,000	3,9000	156,00	0,00	156,00	156,00	12,00%	0,00%	3551015	31/07/2019	0,00
025854	- DIMORF 30MG CX/50 FRASCO-AMPOLA DE MORFINA + ANTIBIOTICO (A-5)	30049099	000	6102	UN	1,000	64,5000	64,50	0,00	64,50	64,50	12,00%	0,00%	16094897	30/09/2021	99,00
025854	- DIMORF 30MG CX/50 FRASCO-AMPOLA DE MORFINA + ANTIBIOTICO (A-5)	30049099	000	6102	UN	2,000	64,5000	129,00	0,00	129,00	129,00	12,00%	0,00%	16094897	30/09/2021	99,00
026791	- CEFTRIAXONA 1G SOL INJ CX/1 FA/AMP DE VIDRO + DILUENTE AMPOLA C/ 10ML HIPOLABOR	30049099	000	6102	UN	4,000	155,2900	621,00	0,00	621,00	621,00	12,00%	0,00%	17012110	31/05/2019	0,00

CA-11

CÓPIA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 5511 [illegible]

[illegible] 1.094,25 Vencimento: 25/06/2017, [illegible] CTE, [illegible] ao valor da mercadoria. 01HOSPFAR - AFE - 1.02705-8 AI: 120982-6 AS: 968010 CLIENTE - Protocolo: [illegible] 1.094,25 vencimento: 25/07/2017 Pedido: 206496 Cond. 30/60 DIAS Valor Aproximado dos Tributos: R$ 477,05 (21,65%) Fonte: IBPT. Valor do ICMS retido [illegible]

Fundo de Combate à Pobreza: 19% da BC de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 43,71

RESERVADO AO FISCO

29 05 17 K

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMENTO

504

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636361640267844271
Data da Operação	20/7/2017 16:20
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	1315
Conta	26514
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 660,00 (Seiscentos e Sessenta Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	ICARO DE CASTRO CRISTO NF. 156324
Autenticação	636361644372247016

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6606

NOTA FISCAL AVULSA Nº 156324 SÉRIE 4

Governo do Estado do Pará
Secretaria de Estado da Fazenda

Natureza da Operação	Insc. Est. Subst.Tributária	Saída	Entrada
5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	00.000.00-00	X	

REMETENTE

Nome/ Razão Social	CNPJ/ CPF	Data da Emissão
ICARO DE CASTRO CRISTO 90993250297	18.389.895/0001-63	10/07/2017

Endereço	Bairro/ Distrito	CEP
PAS, SANTA INES No. 521A	ATALAIA	67013550

Data de Saída	Município	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
	ANANINDEUA	PA	15.415.12-89	

DESTINATÁRIO

Nome/ Razão Social	Bairro/ Distrito	Cód.Município	UF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	UMARIZAL	4278	PA

Endereço	CEP	Município	Fone/ Fax
RUA, CONEGO JERONIMO PIMENTEL No. 543	66055 300	BELEM	32393800

Inscrição Estadual	CNPJ/ CPF
	23.453.830/0015-75

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	C.S.T	UNID	QUANT	VALOR	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	VALOR IPI
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - FONTE ALIMENTACAO TELEVISOR AOC D32W931.	84733011	030	UN	2.000	330,00	660,00	0	0	0.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total dos Produtos	Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Desp. Acessórias
660,00			

Valor Total do IPI	Valor Total da Nota
0,00	660,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco	Código de Segurança
ART. 18A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERACOES.		U159M5SG4VBTPQ5HP4360B7NKB3J

CE-01022150

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 11/07/17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO ___/___/___
CONTABILIDADE 10/07/17

FISCO
20/07/17

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363616402678442 71
Data da Operação	20/7/2017 16:44
Código de Barras	23792.83100 90000.003435 14000.277005 8 72290000054000
Valor do pagamento	R$ 540,00 (Quinhentos e Quarenta Reais)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	IMPERSIK NF. 65982 PARC. 3/3
Autenticação	636361658975653928

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 10:02

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
DOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 65982
SÉRIE 1

Impersik

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - SIN - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67100000

Telefone: 9132211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 65982
SÉRIE 1
FL 1 de 1

1

1617 0434 0327 3200 0120 5500 1000 0059 8211 1102 0046

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

PROGRAMA DE CONTROLE
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	DATA DE EMISSÃO	DATA DE SAÍDA
181439125		34882732000120	415170000077479	20/04/2017 17:52:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	22.459.830/0015-75	20/04/2017

ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543		UMARIZAL	20/04/2017

CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	TRANSPORTE SOCIAL	HORA DE SAÍDA
68035000	BELEM	91-3239-3831	PA		17:52

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
65982 - 1	24/05/17	540,00	65982 - 2	23/06/17	540,00	65982 - 3	23/07/17	540,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.620,00	275,40	0,00	0,00	1.620,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	VALOR DE OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CÓDIGO
	9 - Sem Frete		NSN2009	PA	

CNPJ/CPF	ENDEREÇO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10			10	2,05	2,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN	VL. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4876 VL APROX	SACO HAMPER CORDAO VERDE 200L R/S FEDERAL: 247,00	39232110	000	5102	PC	5	150,00	1.250,00	1.250,00	264,00	0,00	17,00	0,00
2699 VL APROX	SACO P/LIXO PRETO KATA LIXO 50L 10 UN D R/S FEDERAL: 90,70	39232100	000	5102	PC	200	2,10	420,00	420,00	71,40	0,00	17,00	0,00
								1.620,00					

FIM DOS PRODUTOS

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
10:24
24/04/17

Telma Conceição
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
26/04/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Impersik | 237-2 | Comprovante de Entrega

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA	2831-7 / 2770-7	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº indicado
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E	00000034312-1	[ ] Recusado [X] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
24/05/2017 / 65982-1	540,00	[ ] Desconhecido [ ] Outros (anotar no verso)
Recebemos(os) o bloqueto de características acima	DATA	ASSINATURA

Cliente: 6799 -INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Cod. Vendedor: 11
Nº Carregamento: 47256
NUM. N FISCAL : 65982 - 1
OBS.: LOCAL DE ENTREGA HOSPITAL JEAN BITAR

Impersik | 237-2 | RECIBO DO SACADO

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA						2831-2 / 2770-7	24/05/2017
20/04/2017	65982-1	DM	SIM	20/04/2017		09 / 00000034312-1	
	000	09	R$				540,00

A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO BRADESCO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,62

Cliente: 6799 -INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
Endereço: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL
CPF / CNPJ:23.453.830/0015-75
Bairro: UMARIZAL Município:BELEM UF:PA CEP : 66055000
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA

BRADESCO | 237-2 | 23792.83100 90000.003435 12000.277009 6 71690000054000

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO ATÉ O VENCIMENTO. PAGÁVEL EM QUALQUER AG.BANCÁRIA						24/05/2017	
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA						2831-2 / 2770-7	
20/04/2017	65982-1	DM	SIM	20/04/2017		09 / 00000034312-1	
	000	09	R$				540,00

A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO BRADESCO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,62

Cliente: 6799 -INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
Endereço: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL
CPF / CNPJ:23.453.830/0015-75
Bairro: UMARIZAL Município:BELEM UF:PA CEP : 66055000
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA

Ficha de Compensação

Impersik 237-2

Comprovante de Entrega

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA	2831-2 / 2770-7	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E	00000034313-P	
23/06/2017	65982-2	540,00

Recebi(emos) a Mercadoria de característica acima

Cliente: 6799 -INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Cod. Vendedor: 11

Nº Carregamento: 47256

NUM. N.FISCAL: 65982 - 2

OBS.: LOCAL DE ENTREGA HOSPITAL JEAN BITAR

CÓPIA

Impersik 237-2

RECIBO DO SACADO

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA				2831-2 / 2770-7	23/06/2017
20/04/2017	65982-2	DM	SIM	20/04/2017	09 / 00000034313-P
000	09	R$			540,00

A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO BRADESCO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,82

Cliente: 6799 -INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
Endereço: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL
Bairro: UMARIZAL Município: BELEM
CPF / CNPJ: 23.453.830/0015-75
UF: PA CEP: 66055000

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA

BRADESCO 237-2 23792.83100 90000.003435 13000.277007 8 71990000054000

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER AG.BANCÁRIA					23/06/2017
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA					2831-2 / 2770-7
20/04/2017	65982-2	DM	SIM	20/04/2017	09 / 00000034313-P
000	09	R$			540,00

A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO BRADESCO
COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,82

Cliente: 6799 -INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
Endereço: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL
Bairro: UMARIZAL Município: BELEM
CPF / CNPJ: 23.453.830/0015-75
UF: PA CEP: 66055000

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA

Ficha de Compensação

Impersik 237-2

Comprovante de Entrega

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA	2831-2 / 2770-7	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº indicado
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E	00000034314-8	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
23/07/2017 / 65982-3	540,00	[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)
Reconheço(emos) o bloqueio do cartório sobre o título	DATA	ASSINATURA

Cliente: 6799 -INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL Cod. Vendedor: 11

Nº Carregamento: 47256

NUM. N.FISCAL : 65982 - 3

OBS.: LOCAL DE ENTREGA HOSPITAL JEAN BITAR

CÓPIA

Impersik 237-2

RECIBO DO SACADO

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA					2831-2 / 2770-7	23/07/2017
20/04/2017	65982-3	DM	SIM	20/04/2017	09 / 00000034314-8	
000	09	R$			540,00	

A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO BRADESCO

COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,62

Sacado: Cliente: 6799 -INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

Endereço: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL CPF / CNPJ:23.453.830/0015-75

Bairro: UMARIZAL Município:BELEM UF:PA CEP :66055000

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA

BRADESCO 237-2 23792.83100 90000.003435 14000.277005 8 72290000054000

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO ATÉ O VENCIMENTO. PAGÁVEL EM QUALQUER AG.BANCÁRIA					23/07/2017	
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA					2831-2 / 2770-7	
20/04/2017	65982-3	DM	SIM	20/04/2017	09 / 00000034314-8	
000	09	R$			540,00	

A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO BRADESCO

COBRAR MORA DIARIA DE R$ 1,62

Sacado: Cliente: 6799 -INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

Endereço: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL CPF / CNPJ:23.453.830/0015-75

Bairro: UMARIZAL Município:BELEM UF:PA CEP :66055000

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA

Ficha de Compensação

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 24/04/2017 10:18

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

Relação de Itens (Confirmação)
Pedido de Cotação : 45003450
SACO HAMPER E SACO DE LIXO (S_375)

Observações: ITEM DE CARÁTER EMERGENCIAL, ENTREGA ATÉ O DIA 19/04/2017

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial
ID Fornecedor: 65164
Fornecedor : Impersik Comércio e Serviços Ltda
Data de Confirmação : Todas

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
	Impersik Comércio e Serviços Ltda BELÉM - PA Avenida Celso Souza Candas - (91) 3225-1221 impersik@impersik.com.br Mais informações	R$ 1.000,0000	1 dias após confirmação	21/04/2017	30/60/90 dd	CIF	null

Observações

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
1	SACO DE LIXO DE 50L PCT COM 100UND	583	-	SACO PLUMO PRETO 60X LIXO 50L 10 UNID - MARLUXO - AVANT	PACOTE	Impersik Comércio e Serviços Ltda	null	1º Colocado com empresa fornecedor do atraso na entrega, emergencialmente a programação de fornecimento do material.	R$ 2,1000	200 Pacote	R$ 420,0000	Rosiane Freitas 19/04/2017 09:03
2	SACO HAMPER 200L - VERDE COM CORDÃO	3134	-	SACO HAMPER CORDÃO VERDE 200L - PLUSPEL - PLUSPEL PLASTICOS	fardo	Impersik Comércio e Serviços Ltda	null	1º Colocado para materiais emergenciais de atraso na entrega, emergencialmente a programação de fornecimento do material.	R$ 2,8000	800 Unidade	R$ 2.240,0000	Rosiane Freitas 19/04/2017 10:03

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

Total Geral 1000.0 R$ 2.660,0000

Clique aqui para geração de relatório completo com todos os pedidos de cotação.

ORDEM DE COMPRA Nº 744 / 2017 - 0

HOSPITAL	FORNECEDOR
Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR	Razão Social: 135 - IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
Telefone: (091) 32393800	Telefone: (091) 33211223 Contato: REGINA
Fax:	Fax: Celular: (091) 98414-1108
CNPJ: 23.453.830/0016-76	CNPJ: 24.693.732/0001-20
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL	Endereço: R JOAO CANUTO ,240 ANANINDEUA
Cidade: BELEM	Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000	CEP: UF: PA
UF: PA	E-mail: regina@impersik.com.br

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: **HOSPITAL JEAN BITAR**

CNPJ: 23.453.830/0016-75 Telefone: CEP: 66.055-000

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL

Cidade: BELEM UF: PA Estado: PARÁ

Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 24/04/2017 Prazo de Entrega: 0 dias 24/04/2017 Segunda-feira

Data Pedido: 24/04/2017 Pagamento:

Frete Tipo: CIF Transportadora:

Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 1.620,00

OBSERVAÇÕES

BIONEXO 46003450

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	24/05/2017	Quarta-feira	100,00	1.620,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	501	SACO DE LIXO DE 90L PCT/100	PCT 1,0000	200,0000	2,100000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	420,00
2	1134	SACO HAMPER 200L - VERDE COM CORDÃO	UN 1,0000	400,0000	3,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	1.200,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	1.620,00

TERMO DE COMPROMISSO

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

a) Fornecer o material constante desta ordem em rigorosa observação a todas as condições nela estipuladas e de seu livre aceite.

b) A corrigir ou substituir os materiais que tiverem falhas ou defeitos de fabricação

c) A não negociar com terceiros os títulos que tiverem sua origem nesta ordem de compra.

d) Não poderá a Contratada negociar, compensar ou descontar os títulos de créditos provenientes da negociação ora firmada, junto a instituições financeiras do tipo Factoring, sem a expressa autorização por escrito do responsável financeiro do Contratante devidamente identificado.

O descumprimento deste item acarretará a responsabilidade, daquele que der causa de todos os possíveis prejuízos decorrentes.

e) Fica estabelecido que o foro para estabelecimento da praça de pagamento é o mesmo em que está situado o domicílio do Contratante.

f) A aceitar que o comprador devolva todos os materiais que não estiverem de acordo com esta ordem de compra.

g) Seu desempenho está sendo avaliado. A entrega da mercadoria fora das condições apresentadas nesta ordem de compra terá como consequência a redução de seu conceito na avaliação de fornecedor.

h) Deverá constar o NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Comprador: HELLEN ANNE ALMEIDA ALVES

Fone: (091) 32393800 Ramal: 3813

E-mail: compras.hjb@mdsh.org.br

Fornecedor

[illegible] BITAR
[illegible] Boleto da Nota Fiscal

[illegible] 135 IMPERSIK
[illegible] de Entrega HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
65982 / 1	Normal	24/04/2017 10:24	20/04/2017 00:00	25/04/2017 09:54	0,00	1.620,00

Cod. Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
501 SACO DE LIXO DE 50L PCT/100	PCT	Sim	16		1 - 2017/744 - 0	200	2,10	0,00	420,00
1134 SACO HAMPER 200L - VERDE COM CORDÃO	UN	Sim	16		1 - 2017/744 - 0	400	3,00	0,00	1.200,00

Total de Produtos
2

Valor Grupo de Estocagem 16: 1.620,00

Seq	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	1.620,00	20/05/2017

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363616402678442 71
Data da Operação	20/7/2017 16:40
Código de Barras	23792.83100 90000.003575 37000.277006 2 72280000005800
Valor do pagamento	R$ 58,00 (Cinquenta e Oito Reais)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	IMPERSIK NF. 68143
Autenticação	6363616561652391 39

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 10:18

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 68143
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO -
ANANINDEUA - PA - 6713000
Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 68143
SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0634 6827 3200 0120 5500 1000 0681 4311 1102 1068

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	Protocolo de Autorização de Uso
51439125		34682732000120	415170015938070 21/06/2017 16:04:24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH			23.453.830/0015-75	21/06/2017
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	943		UMARIZAL	22/06/2017
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
66055000	BELÉM	91-3239-3831	PA	

FATURA

Nº	Vcto	Valor
000001	21/07/17	58,00

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
58,00	9,86	0,00	0,00	58,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
*	9 - Sem Frete		NSN2009	PA	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
*			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	0,02	0,02

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
WE VLAPHOL	IVA BI-TITANI COLETONA CICABO SUPERFINO VOL. FEDERAL 11.02	33049000	300	5102	UN	2	29,00	58,00	58,00	9,86	0,00	17,00	0,00
								58,00					

FIM DOS PRODUTOS

Aloá Andrade
Auxiliar Administrativo
JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22.6.17 HORA 10:00:05

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOC. FISCAL
NUMERO
DOC. CANCELADO
47483
CEP
127
DA. POSTAL
SOBRE O IMPOSTO PAGO NA NOTA

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 22/06/17 Fabiola
CONTABILIDADE ___/___/___

A Oplima completa você	IMPORTADORA OPLIMA LTDA RUA MUNICIPALIDADE, 1157,UMARIZAL BELEM CEP 66.050-350 Fone: 31818000 Fax: 31818025 Email:fiscal@oplima.com.br Home Page:www.oplima.com.br	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 ENTRADA 1 SAÍDA 1 Nº.000473084 SERIE 001 Página: 1 / 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 15-17.06-04.945.481/0001-69-55-001-000.473.084-100.019.813-3 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DE OPERAÇÃO **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **415170016036988**
INSCRIÇÃO ESTADUAL **150017529**	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ **04.945.481/0001-69**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL **0172068-INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH**			CNPJ/CPF **23.453.830/0015-75**	DATA DA EMISSÃO **22/06/2017**
ENDEREÇO **RUA CONEGO JERONIOMO PIMENTEL N; 643**		BAIRRO/DISTRITO **UMARIZAL**	CEP **66.055-000**	DATA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO **BELEM**	FONE/FAX **3239-3800**	UF **PA**	Insc. Estadual **ISENTC**	HORA DE SAÍDA **15:53:32**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
330,00	56,10	0,00	0,00	330,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP E ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 EMITENTE 2 DESTINATÁRIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

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

TÍTULOS

0473084-01 22/07/2017 330,00					

DADOS DO PRODUTO

PRODUTO	GTIN	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	VLR DESC	BC ICMS	VLR ICMS	ICMS	IPI
044332	44332	TRINCO UNIVO 15CM LO 082406 UNIVO MUNDIAL 00263	8301.40.00	000	5.102	UN	10.000	33,00	330,00	0,00	330,00	56,10	17,00	0

Luiz Amorim

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 23/06 HORA 10:10

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 23/06/17 ( ) Fabiola
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00150.012.697-3	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 ENTRE D. ROMUALDO GOELHO E D. ROMUALDO DE GEDIAS O.C 1183/2017-6 LIBERA ALBERTO PGTO FATURADO 30 DIAS RET. REYNAO	

Banpara CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363616402678442 71
Data da Operação	20/7/2017 16:42
Código de Barras	03399.65089 01400.000004 44757.901010 6 72280000033000
Valor do pagamento	R$ 330,00 (Trezentos e Trinta Reais)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	IMPORTADORA OPLIMA NF. 473084
Autenticação	636361657254593223

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 10:11

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636361640257844271
Data da Operação	20/7/2017 16:58
Código de Barras	00191.13273 78279.633990 00050.000173 1 72300000086810
Valor do pagamento	R$ 868,10 (Oitocentos e Sessenta e Oito Reais e Dez Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	IRMÃO TEIXEIRA NF. 47269
Autenticação	636361666960969357

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636362256008397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 09:35

Identificação do emitente
IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 2151
SACRAMENTA Cep:64120-000
BELEM/PA
Fone: 9132512000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000047269
SÉRIE 31
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1517 0604 9767 1800 0179 5503 1000 0472 6910 0011 8579

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
415170016031488 22/06/2017 15:21:59-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150017227

INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
04.978.718/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDEH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-79

DATA DE EMISSÃO
22/06/2017

DATA ENTRADA/SAÍDA
23 JUN 2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-600

HORA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132391809

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
531600472048
24/07/2017
868,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
868,10	147,58	0,00	0,00	734,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	65,90	0,00	0,00	868,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02DOP					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
234256	CABO FLEXÍVEL 750V - REF. 10MM PRETO - ALUDAR CABOS	85444900	000	5102	MT	100,000	4,790	479,00	445,47	75,73	0,00	17,00%	0,00%
167345	CADEADO LATAO 35MM - REF. SCC 010004 - GOLD NEWS	83011100	000	5102	UN	20,000	14,700	294,00	273,42	46,48	0,00	17,00%	0,00%
242784	TRINCO UNIVERSAL "9" CABECA LATAO LO - REF. 1322 - ISERO	83014000	000	5102	CT	10,000	16,100	161,00	149,21	25,37	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0160500			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 415170016031488
RUA- CONEGO JERONIMO PIMENTEL N.543, ENTRE D. RONUALDO COELHO E D. RONUALDO DE FUXAS BAIRRO: UMARIZAL
C/ ORDEM DE COMPRA: N 1194/2017-0
Valor aprox. tributos R$ 233,97 (25,05%) Fonte: IBPT
Orçamento: 130172 Caixa: CN 07 08 Vendedor: 031-ALLAN CHARL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26-06 HORA 15:30

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 29/06/17 | 1F
CONTABILIDADE ___/___/___

RECEBEMOS DE Macedo Hospitalar Comercio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	NF-e Nº 002000 Série 1

Macedo Hospitalar Comercio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTDA
Travessa Angustura, 3145, Térreo, Marco
66.093-040 - Belém - PA
Fone 9132766589 - macedo@weboox.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002000
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1517 0609 4752 4900 0128 5500 1000 0020 0013 1253 8151

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias dentro do Estado	415170015698337 21/06/2017 14:34:27
Inscrição Estadual	**Inscrição do substituto**	**CNPJ**
15.271.711-0		09.475.249/0001-28

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data de saída 21/06/2017
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.833/0015-75		Data saída 21/06/2017
Endereço	**Bairro**	**CEP**	Hora saída 14:34:20
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 054	Umarizal	66.055-000	
Município	**Telefone**	**UF**	
Belém	(91) 3239-3800	PA	

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
002000/1	21/07/2017	1.654,00						

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
1.654,00	281,18	0,00	0,00	1.654,00

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	1.654,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
MACEDO HOSPITALAR COM REP IMP E EXP DE EQUIP HOSP LTDA	0-Emitente, 1-Destinatário, 2-Terceiros, 9-Sem Frete [0]				09.475.249/0001-28

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
TV ANGUNTURA, nº 3145, MARCO	Belém	PA	152717110

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde.	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	%ICMS	%IPI
9466216	BOBINA DE PAPEL P/ PRINTER A	48025210000	5.102	PC	7,00	12,00	84,00	84,00	14,28	0,00	17,0000	0,00
M8/917	FITA IMPRESSORA 40 COLUNAS	96121090000	5.102	PC	1,00	70,00	70,00	70,00	11,90	0,00	17,0000	0,00
M0600-150-001	PEROXIDO HIDROGENIO 150 ML LT/SR (QTDE): 10016720 (3)	28470000000	5.102	CX	1,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	255,00	0,00	17,0000	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/6 HORA 16:00

HJB - LANÇADO
FARMÁCIA 22/06/17 ( ) Fabiola
CONTABILIDADE / / ( )

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
1738642	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R$ 369,31 (22,33%) Federais R$ 88,13 (5,33%) Estaduais R$ 281,18 (17,00%) . Fonte IBPT.
Pedido nº 535-06/17
As devoluções somente serão aceitas, mediante prévia e expressa concordância da Macedo Hospitalar, quando houver comprovado defeito de fabricação e após frustrada tentativa de reparo. Neste caso, o comprador deverá entrar em contato com a Macedo Hospitalar ou seus representantes autorizados antes de remeter as mercadorias para a Macedo Hospitalar, preenchendo o formulário de devolução e ter a aprovação do diretor da área Técnica. A Macedo Hospitalar não será responsável por qualquer danos em bens imóveis ou bens móveis causados pelo Produto após ter sido entregue e enquanto o mesmo estiver em posse do Cliente.

Reservado ao fisco

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
21/06/17

21/06/2017 14:39:01

Obtenha o arquivo digital em http://erp.weboox.com.br/nfe

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000000941299279363636164026784427l
Data da Operação	20/7/2017 16:35
Código de Barras	34191.57791 68489.056322 52990.940000 4 72270000165400
Valor do pagamento	R$ 1.654,00 (Um Mil Seiscentos e Cinquenta e Quatro Reais)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	MACEDO Nº. 2000
Autenticação	636361653446545958

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363622503083975l0 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 10:54

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927935636516402578442 71
Data da Operação	20/7/2017 16:57
Código de Barras	34191.09008 00083.111575 34822.450002 7 72300002053854
Valor do pagamento	R$ 20.538,54 (Vinte Mil Quinhentos e Trinta e Oito Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	MED CARE NF. 83
Autenticação	636361666387542867

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636362250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 09:36

NF-e
Nº 000.083
SÉRIE 1

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

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

Data do recebimento

Rua Dos Mundurucus, 3100 - Sala 2.401 - Cremação
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - SAÍDA

Nº 000.083 FL. 1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

15-1705-26.315.031/0001-25-55-001-000.000.083-136.298.173-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria		Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
CNPJ: 26.315.031/0001-25	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.539.776-1	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.
Protocolo de autorização: 415170013258975 — 25/05/2017 10:18:17		

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS	23.453.830/0015-75	25/05/2017

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R. Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	25/05/2017	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO

DATA/HORA SAÍDA						
24/03/17 20538,54						

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
20.538,54	3.491,56				20.538,54
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					20538,54

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTD LOTE/VALIDADE(S)
RLC8038S	GRAMPEADOR DE CORTE LINEAR 80-3.8MM (Tuss: 77049578)	80702890005	90189095	200	5.102	UN	10	929,70	9.297,00	9.297,00	1.580,49		17%		10 160520 5.11.21
RLC8038L	CARGA P/GRAMP.CORT. LINEAR 80-3.8MM AZUL (Tuss: 77049780)	80702890005	90189095	200	5.102	UN	30	228,60	6.858,00	6.858,00	1.165,86		17%		30 160521 23.11.21 OK
RCS28C	GRAMPEADOR CIRCULAR 28MM (Tuss: 77048261)	80702890001	90189095	200	5.102	UN	2	863,46	1.726,92	1.726,92	293,58		17%		2 160137 17.12.21 OK
RCS31C	GRAMPEADOR CIRCULAR 31MM (Tuss: 77048296)	80702890001	90189095	200	5.102	UN	2	863,46	1.726,92	1.726,92	293,58		17%		2 160135 8.11.21 OK
RLS4548S	GRAMPEADOR LINEAR 45-4.8MM (Tuss: 77049306)	80702890004	90189095	200	5.102	UN	1	929,70	929,70	929,70	158,05		17%		1 160208 17.9.21 OK

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 31/05/17 KI
CONTABILIDADE 1 1 11

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
01/06/17

obs - 2 grampeadores linear
cordante lote: 160506.
8 gramp - Lote 160520.

02 Lote 160506

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 1273,39 (6,20%) + Estaduais = R$ 3491,56 (17,00%). - Local:INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

RESERVADO AO FISCO

524

Banpara CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363616402678442 71
Data da Operação	20/7/2017 16:30
Código de Barras	34191.09008 13610.941646 30412.450006 8 72260000284034
Valor do pagamento	R$ 2.840,34 (Dois Mil Oitocentos e Quarenta Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	MERCURIO NF. 73583
Autenticação	636361650140224352

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 11:45

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ 11.831.785/0001-60 Insc Estadual 15.300.796-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP: 67.230-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.073.583
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0611 8317 8500 0160 5501 0000 0735 8310 0211 7673

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170016864477 30/06/2017 14:46:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DA EMISSÃO: 30/06/2017

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 30/06/2017

MUNICÍPIO: BELEM
FONE/FAX: (91)3229-3800
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 14:50:18

FATURA/DUPLICATA
9583-1 20/07/17 R$ 2.840,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.840,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.840,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S/A	0-Emitente		OFN7386	PA	11.831.785/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA	PA	153007982

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NOME/COMPORT	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	321,998	313,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
11	COXAO DURO RESF | 4 CX	02013000	040	5101	KG	65,86	13,00	856,18	0,00	0,00	0
1163	CHARQUE PA JERKED KADAO 5.0 | 1 PC	02102000	060	5405	KG	5,00	16,25	81,25	0,00	0,00	0
1182	LINGUICA P/ CHURRASCO DALIA 5.0 | 2 PC	16010000	060	5405	KG	10,00	8,25	82,50	0,00	0,00	0
1283	FILET DE PEITO IND M FRANGO 18.0 | 5 CX	02071400	060	5405	KG	90,00	8,05	724,50	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF | 2 CX	02013000	040	5101	KG	42,24	13,80	582,91	0,00	0,00	0
11641	COXA S/ COXA INTERF AVIVAR 5.0 | 20 PC	02071400	040	5101	KG	100,00	5,13	513,00	0,00	0,00	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/07 HORA 17:02

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SANTA BÁRBARA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 44495 SIF 4554 30/06/2017 14:30
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 173895 MISTA Pedido: 1753884 Cliente: 9744 Motorista: JOSIEL DOS SANTOS MOREIRA Usuario: Rodrigo.Ribeiro

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
DATA 03/07/17
CONTABILIDADE

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 30/06/2017. Valor Total: R$2.840,34. Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.073.583
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363616402578442 71
Data da Operação	20/7/2017 16:29
Código de Barras	00191.62007 59847.938608 00108.141177 1 72260000097500
Valor do pagamento	R$ 975,00 (Novecentos e Setenta e Cinco Reais)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	M.M. LOBATO NF. 95770
Autenticação	6363616497125790 50

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 11:46

M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, KM 13,. 1331

ICOARACI
BELEM
PA
TEL/FAX: 09132011000
CEP: 66811000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.095.770
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0605 1093 8409 0107 5500 1000 0957 7011 5016 1424

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	415170015763614 - 2017-06-20T13:24:14-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
151130515		05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (004463)			23.453.830/0015-75	20/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	20/06/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		13:24:45

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor
200606-1(1)	20/07/2017	975,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	975,00

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	975,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M.M. LOBATO COM. E REPRESENTACOES LTI	0-Emitente		QDN8273	PA	05.109.384/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD.AUGUSTO MONTENEGRO,1331 KM-23	BELEM	PA	151130515

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			10,900	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0002043	CVME VR 250ml SST FECHADO (BS c/ IBS) LT: 0506/1030 Val: 07/19	30049099	000	5102	35	1,0000	975,000	975,00			0,00		0,00

Luiz Antonio
Supervisor Farmácia
Hospital Jean Bitar
20/06/17

CC: 1126

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/06 HORA 15:10

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 21/06/17 Fabiola
CONTABILIDADE ___/___/___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO [illegible]	VALOR [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Reclamações até 48 horas após a entrega.

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636361640267844271
Data da Operação	20/7/2017 16:47
Código de Barras	00190.00009 01456.939212 00017.983172 5 72290000583050
Valor do pagamento	R$ 5.830,50 (Cinco Mil Oitocentos e Trinta Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	NATAN NF. 30137
Autenticação	636361660342658931

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 09:48

RECEBEMOS DE NEW MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ?	
DATA DE RECEBIMENTO 20.06.17	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.728
SÉRIE : 1

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

Nova Médica

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 000.002.728
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0619 7695 7500 0100 5500 1000 0027 2810 0002 7285

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	415170015761877 - 2017-06-20T13:09:44-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA	23.453.830/0015-75	20/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	20/06/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		11:18:29

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001952-1/1	20/07/2017	395,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	395,64

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		395,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOL	RIOQUIMICA			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	VLR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00005256	CLOREXIDINA 0,5% FR C/ 1 LITRO - RIOHEX 0,5 UN LT 1700657 Val. 02/20	30049047	060	5102	UN	36,0000	10,9900	395,64			0,00		0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20.06.17 HORA 15:30 HRS

Teleta Conceição
SETOR ... HOSPITAL ...
20/06/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	HJB - LANÇADO FINANCEIRO 21/06/17 ( ) Fabola CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363616402678442 71
Data da Operação	20/7/2017 16:46
Código de Barras	23791.39609 97174.000006 06000.050606 7 72290000068750
Valor do pagamento	R$ 687,50 (Seiscentos e Oitenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	NEW MÉDICA NF. 2781
Autenticação	636361659871105485

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 09:57

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363616402678442 71
Data da Operação	20/7/2017 16:24
Código de Barras	23791.39609 97171.000009 10000.050608 1 72260000039564
Valor do pagamento	R$ 395,64 (Trezentos e Noventa e Cinco Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	NEW MEDICA NF. 2728
Autenticação	636361646410007348

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 11:52

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
23/06/17	

NF-e
Nº 000.002.781
SÉRIE: 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.002.781
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0619 7695 7500 0100 5500 1000 0027 8110 0002 7819

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

NEW MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA
CJ. SATELITE, TRAVESSA WE-12, GALPAO
COQUEIRO
BELEM
PA
TEL/FAX: 00133478469
CEP: 66670260

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	415170016127395 - 2017-06-23T11:32:00-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA			23.453.830/0015-75	23/06/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	23/06/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		11:08:04

FATURA/DUPLICATA

Numero	Data Vcto.	Valor
9294-10	23/07/2017	687,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	687,50

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		687,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOL	FARMACE			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT	VLR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL C/ IMPOSTOS
9100139	AGUA PARA INJEÇÃO 500ML - FP UN LT. 12C4526 Val. 03/19	22021000	060	5102	UN	250,000	2,7500	687,50			0,00		0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23/6 HORA 15:00hs

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Este pago através DOC DOC, Anexo I do Edital PA e Esp. Especial Sec. 50 de 25/10/13 Item referente ao pregão nesta compra acordado. ID 14721103. Comissão : Reiter. Favor solicitar cópia [illegible] Fornec 00702065-1	P.I.B - LANÇADO FINANCEIRO 26/06/2017 CONTABILIDADE

Banpara CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793836361640267844271
Data da Operação	20/7/2017 16:54
Código de Barras	34191.12291 98368.771618 80320.050000 5 72300000087500
Valor do pagamento	R$ 875,00 (Oitocentos e Setenta e Cinco Reais)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	OPEN NF. 42413 PARC. 1/2
Autenticação	636361664642888865

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636362250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 09:36

RECEBEMOS DE OPEM REPREST IMP EXP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 042413 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

OPEM REPREST IMP EXP DISTRIBUIDORA LTDA

OPEM pharmaceuticals

RUA FREI CANECA, 356
CONSOLACAO
SAO PAULO/SP - CEP
01307-000
Tel.: (11)3123-6800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0- Entrada
1- Saída
1

Nº 042413
SÉRIE 1
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
3517 0638 9095 0300 0157 5500 1000 0424 1314 6666 6664

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.108 - VENDA DE MERCADORIAS		135170395071674 - 23/06/2017 15:52:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
112625303110		38.909.503/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	23/06/2017

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	(11) 3672-5130	PA	ISENTO	

FATURA

Parcela -	01/02	02/02
Vencimento -	04/07/2017	07/08/2017
Valor -	R$ 875,00	R$ 875,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 1.750,00	R$ 122,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.750,00

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$ 1.750,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIA EXPRESSA TRANSPORTE URGENTE	EMITENTE		EFA1156	SP	07.290.099/0001

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO OTTO UNGER, 65	SAO PAULO	SP	149345094118

VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0	0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VR. UNITÁRIO	VR. TOTAL	BASE ICMS	VR. ICMS	VR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000008	BEDFORDPOLY-B 500.000 UI (LIOF) CX 10 F/A	30042079	000	6.108	CX	5	350,00	1.750,00	1.750,00	122,50	0,00	7	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12.07 HORA 9:00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospital JEAN BITAR
INDSH

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
Valor Fundo de Pobreza: 0 Valor ICMS Origem: 70 Valor ICMS Destino: 10
Opem Lote: 104/17 Fex/20 Boleto Pedido: 46711569

RESERVADO AO FISCO
HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 13.07.17 ( ) Fabbri
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Emitido pelo Sistema K2

Desenvolvido por K2 Software - www.k2software.com.br

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363616402678442 71
Data da Operação	20/7/2017 16:28
Código de Barras	00190.00009 03020.512004 00012.351177 1 72260000010460
Valor do pagamento	R$ 104,60 (Cento e Quatro Reais e Sessenta Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	PAPELARIA DO ESTUDANTE NF. 89618
Autenticação	636361649339932340

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 11:46.

Página 1 de 1

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

20.06.17

Nº 000.089.618
SÉRIE 001

PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI-ME

TRV PADRE EUTIQUIO, 850
CAMPINA - Belém/PA
CEP 66015000
FONE (91) 32710568

Papelaria dos Estudantes

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.089.618
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0611 2035 7800 0161 5500 1000 0896 1810 0089 6180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170015731254 - 20/06/2017 09:32:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152913700

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
11.203.578/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA EMISSÃO
20/06/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
20/06/2017

MUNICÍPIO
Belém

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	CLIPS 2/0 FERPLAS				CX	20,00							
	CLIPS 3/0 FERPLAS				CX	20,00							
	ETIQUETA PRETA 19MM LINK				UND	2.000,00							
	ETIQUETA TP 19 MM VERMELHA				PC	2.000,00							
	PAPEL VERGE 180G BRANCO				PC	2,00							

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20.6.17 HORA 15:00H25

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	104,60

FRETE	SEGURO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS
1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE [9]

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos RS 35,98 (34,56%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 23/06/17
RESPONSABILIDADE

Banpará CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	000416858
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363616402578442 71
Data da Operação	20/7/2017 16:16
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	599395
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.239,10 (Dois Mil Duzentos e Trinta e Nove Reais e Dez Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	P.L.F. FADEL NF. 12365/12378
Autenticação	636361641779514646

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636362250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 09:31

P. L. FADEL INFORMATICA-ME

RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 -
REDUTO - BELEM - PA
66053-368 - (91)3225-1173

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 001365 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0615 0785 9600 0110 5500 1000 0123 6517 5482 8918

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

Natureza da Operação: 5102 VENDAS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
153629022		15.078.596/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415179015802462 — 20/06/2017 T17:27:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	20/06/2017

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data de Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 900	UMARIZAL	66055-080	20/06/2017

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BELEM		PA		

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	223,10

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	223,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
P. L. FADEL INFORMATICA ME	1-Destinatário		JWB3198	PA	15.078.596/0001-10

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA 28 DE SETEMBRO 1148 ALTOS	BELEM	PA	153629022

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00835	LACRE P/ MALOTE TIPO ESCAMA AMAR PLA	39269090	102	5102	UN	200,00	0,16	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02661	LACRE P/ MALOTE TIPO ESCAMA VERMELH	39269090	102	5102	UN	204,00	0,16	32,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02593	PASTA PVC 3CM INCOLOR ACP	42021210	102	5102	PC	40,00	2,25	91,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00361	CADERNO CAPA DURA 100 FLS AZUL	48202000	102	5102	UN	10,00	3,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03053	LIVRO PROTOCOLO C100 FLS SAO DOMINGO	48201000	102	5102	PC	5,00	7,50	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/06 HORA 17:30

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Emitido por SISTEMA(S) SISTEMAS-SOFTWARE

Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 24.54 CEST: 2803000 2803100 1908000 2902000 1902000 PC 04.08.0699.4888/02

HUB - LANÇADO
FATURA 21/06/21 Fabiola
CONTABILIDADE ___/___/___

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636361640267844271
Data da Operação	20/7/2017 16:52
Código de Barras	34191.09008 16251.224305 82145.940001 2 72300000056483
Valor do pagamento	R$ 564,83 (Quinhentos e Sessenta e Quatro Reais e Oitenta e Três Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	RECEMED NF. 205710 PARC. 1/3
Autenticação	6363616636768376134

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636362250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 09:40

Banpara CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8J000000941299279363636164026784427I
Data da Operação	20/7/2017 16:33
Código de Barras	32090.15423 10257.061894 01960.000022 1 72270000132776
Valor do pagamento	R$ 1.327,76 (Um Mil Trezentos e Vinte e Sete Reais e Setenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	STEMAC NF. 11381
Autenticação	6363616520906431?0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363622503083975I0 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 10:55

Banpará CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	000416858-5
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000009412992793636361640267844271
Data da Operação	20/7/2017 16:19
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	130
Conta	125091
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.251,00 (Três Mil Duzentos e Cinquenta e Um Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	SAMED NF. 7795 PARC. 2/3
Autenticação	636361643977882112

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6505

Sessão: 636362250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 09:24

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363636164026784427 1
Data da Operação	20/7/2017 16:37
Código de Barras	23793.39803 97177.000011 86002.935707 3 72270000104381
Valor do pagamento	R$ 1.043,81 (Um Mil Quarenta e Três Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	SUPERMED NF. 42370 PARC. 1/3
Autenticação	636361654307462309

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636362250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 10:53

Banpará CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363616402678442?1
Data da Operação	20/7/2017 16:51
Código de Barras	34191.09024 12344.822932 80684.630009 7 72300000104218
Valor do pagamento	R$ 1.042,18 (Um Mil Quarenta e Dois Reais e Dezoito Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	TOTVS NF. 1962455
Autenticação	636361662641989783

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6505

Sessão: 636362250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 09:43

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	0B30000009412992793636361640267844271
Data da Operação	20/7/2017 16:51
Código de Barras	34191.09024 14984.422932 80684.630009 6 72300000051086
Valor do pagamento	R$ 510,86 (Quinhentos e Dez Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	TOTVS NF. 1983395
Autenticação	636361662941671529

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636362250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 09:42

Banpará CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363616402678442 71
Data da Operação	20/7/2017 16:50
Código de Barras	75691.33510 01001.191608 01030.960015 8 72290000333690
Valor do pagamento	R$ 3.336,90 (Três Mil Trezentos e Trinta e Seis Reais e Noventa Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	VILLI FARM NF. 21096
Autenticação	636361662097781482

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636362250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 09:47

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363616402678442 71
Data da Operação	20/7/2017 16:39
Código de Barras	23790.02609 97177.000029 35039.379108 2 72280000169839
Valor do pagamento	R$ 1.698,39 (Um Mil Seiscentos e Noventa e Oito Reais e Trinta e Nove Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF. 903
Autenticação	636361655715872767

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 10:25

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636361640267844271
Data da Operação	20/7/2017 16:42
Código de Barras	23790.02609 97178.000002 32039.379105 5 72290000002396
Valor do pagamento	R$ 23,96 (Vinte e Três Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF. 12427
Autenticação	636361657681928768

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 10:05

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	180000000941299279363636164026784427l
Data da Operação	20/7/2017 16:59
Código de Barras	23790.02609 97179.000019 88039.379107 6 72300000004792
Valor do pagamento	R$ 47,92 (Quarenta e Sete Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data do pagamento	19/07/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF.12433
Autenticação	636361667476428210

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363622503068397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 09:35

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 04/07/2017 HORA: 09:14:03

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UMARIZAL 66055-000
BELEM PA
(0091) 32393800

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	06/2017
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	58.194,01
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	58.194,01

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800005816	940102702302	523453830006	157520170695

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 04/07/2017 HORA: 09:14:03

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UMARIZAL 66055-000
BELEM PA
(0091) 32393800

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	06/2017
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	58.194,01
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	58.194,01

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800005816	940102702302	523453830006	157520170695

Alina Cordeiro
ANALISTA DEPTº. PESSOAL
INDSH-CHJB

20/07/17

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	06/2017
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/07/2017

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

NF. 11 SIAH

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	06/2017
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

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

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/07/2017

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

NF 11 SIAH

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PAGO
20/07/17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 18/07/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Marcos Wagner G. de Melo
CRC 01822010
CONTADOR

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	06/2017
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	423,23
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	423,23

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

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/07/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

NF 1733 - PRESERVE

1ª Via-ANSS -2ª Via CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	06/2017
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	423,23
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	423,23

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

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/07/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

NF. 1733 PRESERVE

1ª Via-ANSS -2ª Via CONTRIBUINTE

R$ [illegible]
20/07/17

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 018220/O
CONTADOR

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 18/09/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	06/2017
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0020-85
6 - VALOR DO INSS	108,79
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	108,79

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 92.753.268/0020-85
STEMAC SA GRUPOS GERADORES
ROD BR 316 SN KM 05 ALAMEDA BR 05 BLOCO 01
COQUEIRO
ANANINDEUA PA
CEP 67015-220

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/07/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

NF 6395- ESTEMAC

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	06/2017
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0020-85
6 - VALOR DO INSS	108,79
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	108,79

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 92.753.268/0020-85
STEMAC SA GRUPOS GERADORES
ROD BR 316 SN KM 05 ALAMEDA BR 05 BLOCO 01
COQUEIRO
ANANINDEUA PA
CEP 67015-220

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/07/2017

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

NF 6395 - STEMAC

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

R.C.O
20/07/17

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 012220/0
CONTADOR

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 18/07/17
CONTABILIDADE ___/___/___

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636545496363616050194823B4
Data da Operação	20/7/2017 16:08
Código do Pagamento	2631
Competência	06/2017
Identificador	927532680-0208-5
Valor do INSS	R$ 108,79 (Cento e Oito Reais e Setenta e Nove Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 108,79 (Cento e Oito Reais e Setenta e Nove Centavos)
Descrição	INSS S NF. 6395 STEMAC COMP. 06-2017
Autenticação	636361636816392221

Emitido em sexta-feira, 21 de julho de 2017 às 15:11

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 — 1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
IRRF FÉRIAS	
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.697,79
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.697,79

DARF válido para pagamento até 20/07/2017

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.18.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85620000026-8 97790064720-6 11234538300-7 00105617181-0 — 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

corte nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007 — 2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
IRRF FÉRIAS	
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.697,79
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.697,79

DARF válido para pagamento até 20/07/2017

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.18.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85620000026-8 97790064720-6 11234538300-7 00105617181-0 — 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

corte nesta linha

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

PAGO
20/07/17

HJB - LANÇADO

FINANCEIRO - 18/07/17 (X)

CONTABILIDADE ___/___/___( )

Alina Cordeiro
ANALISTA DEPT°. PESSOAL
INDSH - CHJB





Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000029263654549636361605019482384
Data da Operação	20/7/2017 16:09
Período de Apuração	30/06/2017
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	20/07/2017
Valor principal	R$ 2.697,79 (Dois Mil Seiscentos e Noventa e Sete Reais e Setenta e Nove Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 2.697,79 (Dois Mil Seiscentos e Noventa e Sete Reais e Setenta e Nove Centavos)
Descrição	IRRF FÉRIAS FOPAG COMP. 06-2017
Autenticação	636361637923544291

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636362250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 09:11

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

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

DARF

01 NOME / TELEFONE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 30/06/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA: 0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 20/07/2017
IRRF FOPAG	07 VALOR DO PRINCIPAL: 20.869,65
DARF válido para pagamento até 20/07/2017	08 VALOR DA MULTA: 0,00
Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	10 VALOR TOTAL: 20.869,65
Auto Atendimento Versão 5.18.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	

85620000208-2 69650064720-6 11234538300-7 00105617181-0 — 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

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

DARF

01 NOME / TELEFONE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 30/06/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA: 0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 20/07/2017
IRRF FOPAG	07 VALOR DO PRINCIPAL: 20.869,65
DARF válido para pagamento até 20/07/2017	08 VALOR DA MULTA: 0,00
Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	10 VALOR TOTAL: 20.869,65
Auto Atendimento Versão 5.18.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	

85620000208-2 69650064720-6 11234538300-7 00105617181-0 — 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.

HJB - LANÇADO
FUNCIONÁRIO 18/07/17 (K)
CONTABILIDADE ____/____/____ ( )

PAGO
____/____/____

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPTº. PESSOAL
INDSH - CHJB

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000002926365454963636160501948238 4
Data da Operação	20/7/2017 16:09
Período de Apuração	30/06/2017
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	20/07/2017
Valor principal	R$ 20.869,65 (Vinte Mil Oitocentos e Sessenta e Nove Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 20.869,65 (Vinte Mil Oitocentos e Sessenta e Nove Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Descrição	IRRF FOPAG COMP. 06-2017
Autenticação	636361637628866221

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

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

DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
07	VALOR PRINCIPAL	19.124,84
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	19.124,84
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

DARF válido para pagamento até 20/07/2017
Domicílio tributário informado: PEDRO LEOPOLDO - MG
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.6.66.4905 — 18/07/2017 09:34:23

85680000191-4 24840064720-7 11234538300-7 00117087181-6



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

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

DARF

DARF - COMP. 06/17

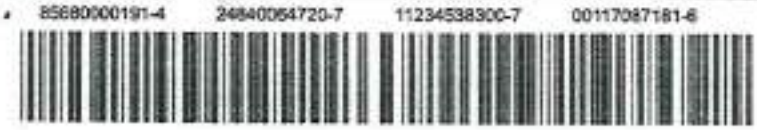
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
07	VALOR PRINCIPAL	19.124,84
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	19.124,84
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

DARF válido para pagamento até 20/07/2017
Domicílio tributário informado: PEDRO LEOPOLDO - MG
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.6.66.4905 — 18/07/2017 09:34:23

85680000191-4 24840064720-7 11234538300-7 00117087181-6



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

IIJB - LANÇADO
FINANCEIRO 18/07/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

PAGO
20/07/17

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 018220/0
CONTADOR

Banpará CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI0000029263654549636361605019482384
Data da Operação	20/7/2017 16:08
Período de Apuração	30/06/2017
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/07/2017
Valor principal	R$ 19.124,84 (Dezenove Mil Cento e Vinte e Quatro Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 19.124,84 (Dezenove Mil Cento e Vinte e Quatro Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Descrição	IRRF S/ NF COMP. 06-2017
Autenticação	636361637087321051

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636362250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 09:15

Cedente	Origem	Agência/Cod Beneficiário	Motivos da não Entrega (para uso da Empresa entregadora)
ORM CABO ANANINDEUA LTDA -		2364-7/0000919-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros
Sacado Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh		Nosso Número 16/0000110745 9-0	

Vencimento	Nº da Fatura	Espécie Moeda	Valor do Documento	Data	Assinatura
20/07/2017	1029763	OU	1.380,40		
	Data 17/7/2017	Assinatura FATURA		Data	Assinatura

Cedente
02.857.897/0001-08
ORM CABO ANANINDEUA LTDA -
Av. Braz de Aguiar nº 333 Entre Benjamin Contant e Dr.Moraes
66.035-395 Nazaré - Belém - PA
Sacado
23.453.830/0015-75
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,
543 UMARIZAL
BELEM PA CEP 66055000

Emissão	Origem
17/7/2017	
Classe	

FATURA	**1029763**
VENCIMENTO	**20/07/2017**
VALOR	**1 380,40**

Assinatura: Nº 29778

Descrição de Serviços/Valores
REF A ASSINATURA ORMCABO NO. 029778 REC_FATDIGITAL

VALOR LIQUIDO 1 380,40

Pagando até o vencimento você evita: cobrança de multa de 2% e juros de 1% a.m;
Suspensão do serviço no 15 dia após o vencimento e o cancelamento após o 30 dia,
Inclusão no cadastros dos serviços de proteção ao credito (SERASA, SPC E serasprev)

Bradesco **237-2 23792.36413 60000.110746 59000.091906 3 72260000138040**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					**20/07/2017**
Cedente ORM CABO ANANINDEUA LTDA -					Agência / Cod Beneficiário 2364-7/0000919-6
Data do Documento 17/7/2017	N do Documento 1029763	Espécie Doc	Aceite	Data Processo	Nosso Número 16/0000110745 9-0
Uso do Banco	Carteira 19	Espécie OU	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.380,40
Valor do Documento		Desconto até	Com Permanencia por Dia		Desconto

Instrução

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora + Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

1 380,40

SR CAIXA, APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE **R$ 0,00** E MAIS JUROS DE **R$ 0,00** POR ATRASO.

S.A.A. - CENTRAL DE ATENDIMENTO AO ASSINANTE: 0800 283 9383 /9273-1313
HORARIO DE ATENDIMENTO 08:00 AS 18:00

Sacado
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh **23.453.830/0015-75**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL BELEM PA CEP 66055000

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 17/07/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

1ª Via

Aprovado pela IN RFB nº 738/2007

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/07/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	7.137,74
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	7.137,74

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800

PIS EMPRESA

DARF válido para pagamento até 25/07/2017

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.18.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85620000071-4 37740064720-4 61234538300-6 00183017181-3

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

corte nesta linha

2ª Via

Aprovado pela IN RFB nº 738/2007

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/07/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	7.137,74
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	7.137,74

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800

PIS EMPRESA

DARF válido para pagamento até 25/07/2017

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.18.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85620000071-4 37740064720-4 61234538300-6 00183017181-3

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.

PJB - LANÇADO
INICIADO 07/07/17
FINALIZADO / /

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPTº. PESSOAL
INDESH - CHSB

20/07/17

Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

1ª via

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

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
07	VALOR PRINCIPAL	54.118,16
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	54.118,16
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 20/07/2017
Domicílio tributário informado: PEDRO LEOPOLDO - MG
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.6.66.4985 — 18/07/2017 09:37:46

85660000541-2 18160064720-8 11234538300-7 00159527181-6



Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

2ª via

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

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
07	VALOR PRINCIPAL	54.118,16
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	54.118,16
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 20/07/2017
Domicílio tributário informado: PEDRO LEOPOLDO - MG
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.6.66.4985 — 18/07/2017 09:37:46

85660000541-2 18160064720-8 11234538300-7 00159527181-6



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

SUB - LANÇADO
VENCIMENTO 18 / 07 / 17 (X)
TOLERÂNCIA ___ / ___ / ___ ( )

PAGO
20 07 17

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 018220/O
CONTADOR

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000292636545496363616050194823B4
Data da Operação	20/7/2017 16:08
Período de Apuração	30/06/2017
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/07/2017
Valor principal	R$ 54.118,16 (Cinquenta e Quatro Mil Cento e Dezoito Reais e Dezesseis Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 54.118,16 (Cinquenta e Quatro Mil Cento e Dezoito Reais e Dezesseis Centavos)
Descrição	COFINS/CSLL/PIS S/ NF COMP. 06.2017
Autenticação	6363616373637184S6

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636862250308397510 | Data: sexta-feira, 21 de julho de 2017 | Hora: 09:14

RECMED COM. DE MAT. HOSP - EIRELI - ME
Rua Galileu No. 220
JARDIM EUROPA GOIANIA GO
74325-060
Fone/Fax: (062)3088-7600 (062)3088-7631

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1- Saída 1
2- Entrada
Nº 000.205.710 Fl 01
SÉRIE 001

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-1706-06.696.359/0001-21-55-001-000.205.710.154-520.571-0

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
152170058709296

Nat. da Operação		
VENDA DE MERCADORIA		
Insc. Estadual	**Insc.Est. do Subst.Tributario**	**Cnpj**
10391145-6		06.696.359/0001-21

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			Cpf/Cnpj	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC E HUM INDSH	HOSPITAL JEAN BITAR 606246		23.453.630/0015-75	26/06/2017
Endereço	**Bairro/Distrito**		**Cep**	**Data da Saída**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, N 543	UMARIZAL		66055-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
BELEM	(0091)3236-3835	PA	ISENTO	

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Valor Total dos Produtos
R$ 1.412,01	R$ 169,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.694,49
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras Despesas Acessorias**	**Valor do IPI**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0

Valor Total da Nota R$ 1.694,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	Cnpj/Cpf
GOL LOG	0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE: 0				07.575.651/0001-59
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
	GOIANIA				

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXA		292545 - 1	7,050	7,050

FATURA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
205710/A	24/07/2017	564,83	205710/B	07/08/2017	564,83	205710/C	21/08/2017	564,83			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Bc Nor.	Vicms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
640813	+ SINVASTATINA 20MG CPR C/30 (SINVASTAMED) CIMED Lote: 170273I Venc: 28/02/2019	30039059	1300300	020	6108	CX	9,0000	2,61000	R$ 23,49	19,57	2,35	12	0
662778	- GANCICLOVIR SOD. 1MG/ML BOL 250ML (CYMEVIR) - PVC - EH HALEX ISTAR Lote: 0001701000 Venc: 31/03/2019	30049099		020	6108	CX	20,0000	83,55000	R$ 1.671,00	1392,44	167,09	12	0

DADOS ADICIONAIS
ID: 45830920 E 46695430
COTACAO GOLLOG COMB. C/ THAYNARA - FONE = R$ 175,00 = ATE 03 DIAS P/ ENTREGAR
URGENTE
RED. BC DO ICMS CONFORME ARTIGO 8 2.00 ANEXO IX DO RCTE ART. 60-A DO RCTE
Trib aprox R$: 340,50 Federal e 227,91 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7
Partilha do ICMS - UF de Origem: 33,89 Destino: 66,53 Fundo Combate Pobreza: 0,00
ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONFORME TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº
DEVOLUÇÃO OU DESACORDO COM PEDIDO PRAZO PARA ABERTURA OCORRÊNCIA 48 HS - SAC: 61 3088-7636 e-mail: sac@recmed.com.br
PROIBIDO PGTO P/ REPRES.COMERC/ TERCEIROS / DEPOS.BANCARIO / CHEQUE DE TERCEIRO
PREZADO CLIENTE: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

Representante: 209
Chave: 29254 / 1
Descontos: 0 R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 29/06/17
CONTABILIDADE / /

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/06/17 HORA 10:30 hrs.

Alon Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

RECEBEMOS DE RECMED COM. DE MAT. HOSP - EIRELI - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO
Data de Recebimento Identificação da Assinatura do Recebedor

NF-e
No.205710
Série 001

566

Recebemos de SAMED IMP. COM. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000.007.795 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAMED IMP. COM. E REP. LTDA
Av. Dr. Anysio Chaves. 853
Aeroporto velho - 68030-290
SANTAREM - PA
FONE: (93)3523-1064

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000.007.795
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0622 9761 3800 0163 5500 1000 0077 9510 0062 3605

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQUIR.
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170014562947 07/06/2017 14:24:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151423938
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	07/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	07/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(11)3672-5136	PA		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
007795	9753,00	0,00	9753,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
007795A	07/07/2017	3251,00	007795B	22/07/2017	3251,00	007795C	06/08/2017	3251,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2795,46(28,66%)	9753,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9753,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				000.000.000-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000602937	QUALI FX DTRS BD 5 L	34029039	0102	5102	UN	20,00	76,80	1536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000940355	DCOLAB - DC 110G NEUTRAL FLOOR CLR BD 20L LIMPADOR NEUTRAL P/ PISO	34021360	0102	5102	UN	3,00	519,00	1557,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000011367	PREMISSE - GEL CLEAN ANTI-SEPTICO ALCOOL 70% COM UMECTANTES UNID	34011110	0102	5102	UN	102,00	12,00	1224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000002200	PAPEL TOALHA INTERFOLHAS 2 DOBRAS C/ 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	125,00	10,32	1290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001550	PREMISSE - SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5% - 800ML UNID	34011110	0102	5102	UN	180,00	13,00	2340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000542	PREMISSE - SABONETE CREMOSO VAS - 800ML UNID	34012010	0102	5102	UN	180,00	9,90	1782,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08/06/17 HORA 16:30:45

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
08/06/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val Aprox Tributos R$2795,46 (28,66%) Fonte: IBPT

pedido de compra 00210395.1

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DESDE 01/01/2015. LEI COMPLEMENTAR N. 123 DE 14/12/2006
INFORMACOES BANCARIAS:
BANCO DO BRASIL- AG: 01364-9 - CC: 12508-1

CFOP: 5.102 = 9.753,00)

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 08/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/06/2017 14:24:07

Desenvolvido por Digisat Tecnologia - www.digisat.com.br

SIEMAC

FLEXGEN SOLUÇÕES GERADORES FPA

RODOVIA BR 316 S/N KM 05 ALAMEDA BR 05 BL 01 GALPAO03
COQUEIRO
67015-220 ANANINDEUA - PA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - ENTRADA
2 - SAÍDA [2]

NÚMERO 000011381

SÉRIE 1
FOLHA 1 DE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152044302		02.763.268/0030-55	1517 0602 7532 8500 1 ... 5500 1000 0113 8115 8551 8349	415170018105303 23/06/2017 08:06:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
84670316 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.482.830/0016-76	23/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA/ENT
R CON JERONIMO PIMENTEL 843	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	(11) 3672 5138	PA / ISENTO		

FATURA

Nº DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
000011381-001	21/07/2017	1.327,76	UM MIL TREZENTOS E VINTE E SETE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.327,76	225,72	0,00	0,00	1.327,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.327,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			80,000 KG	80,000 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO %	DESCONTO VALOR	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VLR APROX IMPOSTOS
56004900198	BAT PB LIVRE MANUT 12VCC 150AH EXF-150TD - EXF-150TD	8507.10.50	500	5102	PC	2	663,8800			1.327,76	1.327,76	225,72		17,00		348,54

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
18053	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Doc. Venda: 463124 Tipo: ZVKO
APROVADO POR RODRIGO
DIRETOR
edilza.hjb@indsh.org.br

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 29/06/17 Fabiola
CONTABILIDADE ____/____/____

RODRIGO FRÖHLICH
DIRETOR ADM. FINANCEIRO
INDSH CRA 2009/D-9
CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR
23/06/17

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
23/06/17

09

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 42370
SÉRIE 1

2

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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG. CEP:37600000, Fone:35-3431-4140

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 42370
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3117 0611 2050 9900 0107 5500 1000 0423 7011 4004 1302

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131172591808454 23/06/2017 14:49:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
venda a não contribuinte		11.206.099/0001-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL			DATA DA EMISSÃO
01.771.1480296			23/06/2017

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	05.453.830/0015-76		23 JUN 2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	HORA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	68055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	9132393831	PA	

FATURA / DUPLICATA

8042370A	21/07/2017	1.043,81	8042370B	28/07/2017	1.043,81	8042370C	04/08/2017	1.043,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.131,43	219,20	0,00	0,00	3.131,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.131,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				50684828003515

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7060, 7080	POUSO ALEGRE	MG	1881448580588

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			45,70	45,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
6309	BUPIVACAINA+FENILEFRINA(RAC-ANESTESICO) S-CAMP SOL.-MSD DEFINIDA LT 81581424 (31)01/19	30049061	000	6108	CX	3	101,7000	305,10	305,10	21,36		7,00	
22949	ADRENICORA GTE 10ML C/200 GEN-HIPOLABOR LT 97915 (31)12/18	30049099	000	6108	CX	3	175,9800	527,94	527,94	36,96		7,00	
19478	INSUL.HUMANA(INSUMAN R) 100UI 10ML SOL.-LAVEN FRANCA 2 A 8	30043100	000	6108	FR	30	18,1908	545,72	545,72	38,20		7,00	
4810	LIDOCAINA 2% S/V 20PAN 10ML GEN-HIPOLABOR LT 12/02017 (1)01/19 12/02017 (7)01 /19	30049043	000	6108	CX	8	46,8800	374,44	374,44	26,14		7,00	
22446	ACETILCISTEINA(CISTEX) 60- 0MG 10ENV 5ML-EMOLAB LT 17015000 (31)05/19	30039059	000	6108	CX	38	14,5934	552,92	552,92	38,70		7,00	
4203	DIETATERA SUSP ORAL 500G GEN-PRATI DONA-DUSKI LT 178634 (30)11/18	30042059	000	6108	FR	20	2,6522	53,10	53,10	3,72		7,00	
22042	CARVEDILOL 3.125MG 30CP GEN-EMS LT 352196 (17)05/19	30031019	000	6108	CX	17	3,2100	56,41	56,41	3,09		7,00	
12714	DEXAMETASONA 0.1% CREME 10GR GEN-PRATI DONADUSKI LT 178429 (10)05/19	30049099	000	6108	TB	10	1,0171	10,17	10,17	0,71		7,00	
11829	CLORETO DE POTASSIO 6%(10MG/ML) 500ML-PRATI DONADUSKI LT 168596 (59)11/18 17A30G (30)01 /19	30049099	000	6108	FR	80	1,8415	147,32	147,32	10,31		7,00	
17422	HIDROCOL G/ACUCARADO TB C/850G-CAIRU REF.0085 LT 517 (48)01/20	30051090	000	6108	UND	40	14,1327	565,31	565,31	39,57		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

R 3 P E...
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 197,87
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 125,26
Pedido: 33189
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4053-2226 / 4053-2236 / 4053-2245
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota...: 9 Cubagem: 0,10

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30 HORA 12:21

Mercadorias avariadas e/ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimento do transportes.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1952146 Série UNE, emitido em 02/06/2017

Número da Nota	01962455
Data e Hora de Emissão	02/06/2017 16:03:56
Código de Verificação	GGRN-Z6JB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.113.791/0001-22 — Inscrição Municipal: 9.061.427-4

Nome/Razão Social: TOTVS SA

Endereço: AV BRAZ LEME 01631 - JARDIM SAO BENTO - CEP: 02511-000

Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.930/0015-75 — Inscrição Municipal: ----

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 649 - UMARIZAL - CEP: 66055-000

Município: Belém — UF: PA — E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTRATO — Proposta: 0145032/01 - Valor: 1.110,47 / ESC: 7,22/ CONTEUD: 33,31/ Total: 11,10/ IRRF: 16,66/ CLIENTE: TOTVS/ In. VENC.: 22/07/2017/ ISSA NF NAO ESTA SUJEITA A RETENCAO NA FONTE DO ISSQN POR FORCA DO ARTIGO 3o. DA LC 116/03

HJB - LANÇADO

FINANCEIRO 02/06/17 14

CONTABILIDADE ____/____/____

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.110,47

ISS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	16,66	11,10	33,31	7,22

Código do Serviço: 02798 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.110,47	2,00%	22,20	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1952146 Série UNE, emitido em 02/06/2017. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2017.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1973076 Série UNE, emitido em 04/07/2017

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
01983395	04/07/2017 11:28:16	LVEI-FPGU

20170704053113791000122

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.081.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS SA**

Endereço: **R Desembargador Eucildes da Silveira 232, - Casa Verde - CEP: 02511-010**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: —

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZBAO Proposta: 839371/01 - Valor: 535,77 / PIS: 3,48/ COFINS: 16,07/ CSLL: 5,36/ CLIENTE: TEINSQ/ 1o. VENC.: 23/07/2017/ ESSA NF NAO ESTA SUJEITA A RETENCAO NA FONTE DO ISSQN POR FORCA DO ARTIGO 3o. DA LC 116/03

PCC - 24,91

Liq. 510,86

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 535,77

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	5,36	16,07	3,48

Código do Serviço: **02798 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.**

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	535,77	2,00%	10,71	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Este NFS-e substitui o RPS Nº 1973076 Série UNE, emitido em 04/07/2017; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2017.

OPTANTE
MPLES NACIONAL
...NSULTA ___/___/___

HJB - LANÇADO

FINANCEIRO 04/07/17 lx

CONTABILIDADE ___/___.

RECEBEMOS DE VILLI FARM MERCANTIL LTDA Mercadoria(s) Presente na Nota Fisal : 21098 Carr: 0

Conferir Mercadoria no Ato da entrega, Não aceitaremos reclamações posteriores

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG.: _____ CPF.: _____

NF-e
Nº. 21098
SÉRIE 1

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 21098
SÉRIE 1
FL 1 de 1

Villifarm

RUA 7 COM RIO PRIMARIO, QD 32, LT 26 - S/N - POLO EMPRESARIAL COI - APARECIDA DE GOIANIA - GO - 74965140
Telefone: 062 3609-5100 E-mail: contato@villifarm.com.br

CHAVE DE ACESSO
5217 0608 7139 2200 0158 5500 1000 0210 9811 1102 3062

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS. DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
104104570		08713922000158	152170756396609 23/06/2017 15:51:30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		(1298)	23.453.830/0015-75	23/06/2017
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	542	S/C	UMARIZAL	23/06/2017
CEP	**MUNICÍPIO**	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
66055000	BELEM	9132393800	PA	ISENTO

HORA DA SAÍDA: 15:52

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.780,75	333,69	0,00	0,00	3.536,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	3.536,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
KARPA LOGISTICA INTEGRADA LTDA	0			GO	19.926.680/0001-06
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. BRASIL QD. 46 LT 12, 6515 - SAO JOAO	ANAPOLIS			GO	106013211

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				306,52	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	V. DESC	V. FRETE	V. OUT	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
361	HIDROCORTISONA-GLICOCORT 100MG PO INJ N.C.T. TRIACIDO DATA FAB.: 30/01/2017 DATA VAL.: 1/2/2019 MARCA: NOVAFARMA	30049210	020	6108	UN	300	2,20	660,00	550,00	66,00	0,00	12,00	0,00
415	HIDROCORTISONA-GLICOCORT 500MG PO SOL INJ N.C.T. 7/6/2017 DATA FAB. 30/01/2017 DATA VAL.: 01/2019 MARCA: NOVAFARMA	30049210	020	6108	UN	100	4,39	439,00	395,50	43,90	0,00	12,00	0,00
442	EPINEFRINA-ADRENALINA 1MG/ML AMP SOL INJ 1ML N.C.T. G-2/4/17 DATA FAB. 03/07/2017 DATA VAL.: 2/07/2019 MARCA: HIPOLABOR	30049099	020	6108	UN	100	2,79	279,00	229,17	27,90	0,00	12,00	0,00
451	INSULINA HUMANA INSUNORM N 100UI/ML 10ML N.C.T. BF 8001000 DATA FAB.: 31/04/2016 DATA VAL.: 31/03/2019 MARCA: ASPEN PERD PARC FOR S. N. FOR 45MIN. 1HR. 1120 APOS 4HRS NPH	30043100	020	6102	UN	10	17,20	172,00	144,00	17,20	0,00	12,00	0,00
457	NOREPINEFRINA 5MG/4ML SOL INJ 4ML N.C.T. 7/6/2014 DATA FAB.: 30/11/2016 DATA VAL.: 11/2019 MARCA: NOVAFARMA PERD PARC FOR S. N. F. GI DEEP AFR ADIP 415H BAFO DREAD AR IRG	30041019	020	6102	UN	600	2,10	1.260,00	1.050,00	126,00	0,00	12,00	0,00
646	BROMOPRIDA 10MG/2ML N.C.T. WFF17/09 DATA FAB.: 30/04/2017 DATA VAL.: 30/04/2019 MARCA: WARSON FARMA	30045040	020	6102	UN	1000	0,53	530,00	441,67	53,00	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Transação de venda: 23402
ENTREGA: 23/06/2017 HOSPITAL JEAN BITAR
PEDIDO CLIENTE: 46711509
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
ROTA: TF - VITOR - TORTAS
CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A
VL. DIFAL TOTAL: R$ 166,82
VL. DIFAL UF ORIGEM: R$ 66,73
VL. DIFAL UF DESTINO: R$ 100,09
VL. FECOP R$ 0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23/06 HORA 15:00

16B - LANÇADO
FINANCEIRO 04/07/2017
CONTABILIDADE / /

Linikuck Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23 HORA

NOTA FISCAL
N.º 903 SÉRIE 53

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
N. 903
SÉRIE 53 FL. 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0634 5979 5500 1323 5505 3000 0009 0316 6836 7599

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170016262942 24/06/2017 15:26:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
24/06/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
24/06/2017

MUNICÍPIO
Belem

FONE/FAX
(59) 3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
15:23:01

FATURA
Duplicata: N.º 903-1 Venc.: 22/07/2017 Valor: R$ 1.698,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.698,39	288,73	0,00	0,00	1.070,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
628,28	0,00	0,00	0,00	0,00	1.698,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NLJ4839

UF
GO

CNPJ/CPF
03.299.955/0001-80

ENDEREÇO
RUA BARAO DE MAUA, 111

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102553432

QUANTIDADE
721

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
951,720

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40010291	Oxigenio Liquido Cambio Tanque	28044000	000	5104	M1	721,0000	1,0842	1.070,11	1.698,39	0,00	0,00	288,73	0,00	17,00 0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24.06 HORA 10:00

Liniknet Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO: 250 CR 20 DOLNUM PARC.: 1 ENTRADA ILMFILIAL/FABRICA BRAZIS COD DOC 50 VT VEICULO DOTA VIAGEM 3521/2501 [illegible]
nivel acres = 20
nivel depois = 420 Item 40010291 Lote: 112261 [illegible] Cilindro 0

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 27/06/17 [illegible]
CONTABILIDADE ___/___/___

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NOTA FISCAL N.º 12427 SÉRIE 38

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

WHITE MARTINS PRAXAIR

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO - Belem UF: PA CEP: 66820-000 8009909

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 12427
SÉRIE 38 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO 1517 0634 5979 5500 1323 5503 8000 0124 2716 6842 2512

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 415170016304733 26/06/2017 09:56:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO | CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 | DATA DE EMISSÃO: 25/06/2017

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - . | BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL | CEP: 66055-000 | DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 25/06/2017

MUNICÍPIO: Belem | FONE/FAX: (59) 3239-3800 | UF: PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 15:32:55

FATURA

Duplicata: N.º 12427-1 Venc: 25/07/2017 Valor: R$ 23,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23,96	4,07	0,00	0,00	21,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
2,16	0,00	0,00	0,00	0,00	23,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: M Chiara Moreira de Melo Cruz EPP | FRETE POR CONTA: 0 - Emitente | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: JVS9586 | UF: PA | CNPJ/CPF: 00.860.691/0001-01

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CILINDROS	WM		2,200	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
60057240	Oxigenio Med Corp CR White&Red	28044000	000	5164	UN	1,0000	21,7990	21,80	23,96	0,00	0,00	4,07	0,00	17,00	0,00

Alan Andrade
Adm. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 30/06 HORA 10:00

NJB - LANÇADO
FINANCEIRO 11/07/17
CONTABILIDADE ___/___/___

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND.PAGTO: 280 CR.28 DDEMES.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00FILIAL/FABRICA:RDUDS COD.DOC.SOVT VEICULO/ROTA/VIAGEM:2016/2014/0017258Mercadorias remetida do estabelecimento A. G. CRUZ - ME, situado a Av. Gen.Rhescosa, 3688 W - Sao Braz - Belem - Para, Inscricao Estadual n 15.233701LCNPJ n 05104502/0001-56, Regime Especial n 152 de 05/11/2008. Item: 60057240 Lote: 10236171660S3 CGlado: 00000015

RESERVADO AO FISCO

574

NOTA FISCAL N.º 12433 SÉRIE 38

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem — UF: PA
8009909 — CEP: 66820-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 12433
SÉRIE 38 FL. 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0634 5979 5500 1323 5503 8000 0124 3316 6851 0745

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
415170016349429 26/06/2017 15:36:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO

CNPJ: 34.597.955/0013-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DE EMISSÃO: 26/06/2017
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .
BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 26/06/2017
MUNICÍPIO: Belem
FONE/FAX: (59) 3239-3800
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 15:34:34

FATURA

Duplicata: N.º 12433-1 Venc.: 24/07/2017 Valor: R$ 47,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
47,92	8,15	0,00	0,00	43,60

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M Chiara Moreira de Melo Cruz EPP	0 - Emitente		JVS9586	PA	00.860.691/0001-01

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

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40154301	Dalgesin Hsd Carga Vigente	28044000	000	5102	UN	1,0000	31,7998	43,60	47,92	0,00	0,00	8,15	0,00	17,00	0,00

FACO
20/07/17

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20/06 HORA 10:00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JOÃO BITAR
HJB

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 21/07/17
CONTABILIDADE

CÁLC. DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COMO FAZ TO: 180 CR 26 DEL NUM PARC: 1 ENTRADA: 0,00FILIAL/FABRICA:880010 CCOLDOCSOVT VEICULO:ROTA/VIAGEM:2016/2514/6847448Mercadorias retiradas do estabelecimento A. G. CRUZ - ME, situado a Av. Gentil Bittencourt, 2688 W - Sao Braz - Belem - Para, Inscricao Estadual n 15.233.911,CNPJ n 05046529/0001-76, Regime Especial n 152 de 03/01/2008. Inter. 40154301 Lote: 1023617 072004 Cilindro: 009982650, 015517900

RESERVADO AO FISCO

575

0196632

Bradesco | **237-2** | 23790.02609 97179.000019 88039.379107 6 72300000004792

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

Beneficiário
WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S/A 034597955/0001-90 02373-PL OPER PJ RIOLENTRO

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
28/06/2017	012433-001	DM	SEM	28/06/2017

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

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
MORA DIA/COM.PERMANENC.....0,02
APOS 24.07.2017 MULTA 0,95
CIA COMERCIO
NUMERO N. 012433
COMO CORRESPONDENTE DO BRADESCO - BBI

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO:PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO
DISMOBRAS-0093 AV : PRESIDENTE VARGAS -
DISMOBRAS IMP EXP E R : SANTO ANTONIO -
DISMOBRAS-0091 R : CONSELHEIRO JOAO ALFREDO -
DISMOBRAS-0094 R : QUINZE DE NOVEMBRO
NOVO MUNDO LOJA 404 RUA TREZE DE MAIO 719

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

COBRANÇA INSTANTÂNEA BRADESCO



Sua cobrança de forma ágil e prática

pessoajuridica.bradesco

Vencimento: 24/07/2017
Agência / Código Beneficiário: 00026-4/0393791-7
Nosso Número: 009/71/790000188-0
1 (=) Valor do Documento: 47,92
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 023453830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMEN, 543 UMARIZAL
06055-000 BELEM PA

Sacador / Avalista

Autenticação **Recibo do Pagador**

Bradesco | **237-2** | 23790.02609 97179.000019 88039.379107 6 72300000004792

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

Beneficiário
WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S/A 034597955/0001-90 02373-PL OPER PJ RIOLENTRO

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
28/06/2017	012433-001	DM	SEM	28/06/2017

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

INSTRUÇÕES

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
MORA DIA/COM.PERMANENC.....0,02
APOS 24.07.2017 MULTA 0,95
CIA COMERCIO
NUMERO N. 012433
COMO CORRESPONDENTE DO BRADESCO - BBI

Vencimento: 24/07/2017
Agência / Código Beneficiário: 00026-4/0393791-7
Nosso Número: 009/71/790000188-0
1 (=) Valor do Documento: 47,92
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 023453830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMEN, 543 UMARIZAL
06055-000 BELEM PA

Sacador / Avalista

Autenticação CBPP01 **Ficha de Compensação**

JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1260 / 2017 - 0

Tipo OC: Direta ao Usuário

HOSPITAL

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

FORNECEDOR

Razão Social: 458 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTI
Telefone: (091) 32117204 Contato: FERNANDO
Fax: Celular:
CNPJ: 34.597.955/0013-23
Endereço: AUGUSTO MONTENEGRO ,0 KM 12 TENONÉ
Cidade: BELEM
CEP: 66.820-000 UF: PA
E-mail: fernando_junior@praxair.com

LOCAL DE ENTREGA

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

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 29/06/2017 Prazo de Entrega: 0 dias 29/06/2017 Quinta-feira
Data Pedido: Pagamento:
Frete Tipo: CIF Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 71,88

OBSERVAÇÕES

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 28 DIAS	28	27/07/2017	Quinta-feira	100,00	71,88

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	2093	OXIGENIO MEDICINAL - CILINDRO CARGA	UN 1,0000	3,0000	23,959800	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	71,88
					Total:	0,00	0,00	0,00	71,88

TERMO DE COMPROMISSO

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

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

Comprador: FELIPE RAFAEL MONTELLO
Fone: (091) 32393800 Ramal: 3813
E-mail: compras1.hjb@ndsh.org.br

Fornecedor

HOSPITAL JEAN BITAR

SURE008_R - Entrada via Nota Fiscal - Sintético Periodo 03/07/2017 00:00 a 03/07/2017 23:59 05/07/2017 13:07

03/07/2017

468 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

Nr. Nota Fiscal	Situação NF	Contrat.	Data de Emissão	Data de Digitação	Usuário	Valor do Frete	Valor Total da Nota
12433-38	Normal	-	26/06/2017 00:00	05/07/2017 13:05	45	0,00	47,92 S

Grupo de Estocagem	Situação	Vl. Frete Item	Vl. Total
8-R - GASES MEDICINAIS	Normal	0,00	47,9200

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	28	100,00	47,92	24/07/2017

Valor Total do Fornecedor: 47,92

Valor Total da Data: 47,92

Totais pela situação dos Itens das Notas fiscais:		Totais pela situação das Notas fiscais:	
Total Estocáveis:	0,00	Total Estocáveis:	0,00
Total não Estocáveis:	47,92	Total não Estocáveis:	47,92
Total Geral (Estocáveis + Não Estocáveis):	47,92	Total Geral (Estocáveis + Não Estocáveis):	47,92
Devolvidas:	0,00	Devolvidas:	0,00
Dev. Parciais:	0,00	Dev. Parciais:	0,00
Estornadas:	0,00	Estornadas:	0,00
Normais:	47,92	Normais:	47,92
Total (Devolvidas + Dev. Parciais + Estornadas + Normais):	47,92	Total (Devolvidas + Dev. Parciais + Estornadas + Normais):	47,92

Parâmetros do Relatório

Período Base: Dt. Entrada
Nr. Nota Fiscal: 12433
Série: 38
Situação da Nota: TODAS
Grupo de Compra: TODOS
Grupo de Estocagem: TODOS
Subgrupo de Estocagem: TODOS
Estoque: TODOS
Produto: TODOS
Estocável: TODOS
Filtro: Grupo de Estocagem
Exibir Observação: Não

Contratante: TODOS

Fornecedor: 468 WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / Não estocável

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
12433 / 38	Normal	03/07/2017 10:00	26/06/2017 00:00	05/07/2017 13:05	0,00	47,92

Cod. Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
2093 OXIGENIO MEDICINAL - CILINDRO CARGA	UN	Não	8		1 - 2017/1250 - 0	2	23,96	0,00	47,92

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 8: 47,92

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	28	100,00	47,92	24/07/2017

CANHOTO DE ENTREGA AO CLIENTE
WHITE MARTINS GASES INDS.NORTE LTDA.

DADOS DA NOTA FISCAL

Nota Fiscal de VENDA: 12433 Série: 30
Data de Emissão: 26/06/2017 15:34:34 Tipo Operação: Saída

CHAVE DE ACESSO



15170634597955001323550380000124331660510745

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

415170016349429 26/06/2017 15:36:06

DADOS DO EMITENTE

Nome: BELEM
CNPJ: 34.597.955/0013-23 I.E.: 151450706 UF: PA

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
CNPJ: 23.453.830/0015-75 I.E.: ISENTO UF: PA

DADOS DOS PRODUTOS

Descrição	Un.	Qtd.
Oxigenio Med Carga Vipro	UN	2/2,00

DADOS ADICIONAIS

Filial: RBU010 / Viagem: 084744 / Veículo: 2016

DADOS DE RASTREABILIDADE
Item: 40154301 Lote: 1023617172004 Cilindro: 007992658
015517920

(Documento sem valor fiscal)

Recebemos de WHITE MARTINS GASES INDS.NORTE LTDA.
unidade BELEM, os produtos constantes na Nota Fiscal
indicada acima.

Para receber a NF Eletrônica, mantenha o e-mail atualizado
pelo 0800 709 9000 (do tel fixo), (21) 3548-3500 (de celular).

Nome/RG: PAULO

Paulo

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 21/07/2017

R[illegible]: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
C[illegible]: 66055-000



COMP	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SERIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000191	0	476,00

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE QUATROCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS

E CENTAVOS ACIMA

A CARLOS DO COUTO MORAES OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM, 20 DE JULHO DE 2017

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 10/2016

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈037001555⑈ 0030001915⑆ 000041685850⑈

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 24/07/2017

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	TE0000053992466000636364961084547500
Data da Operação	24/7/2017 12:33
Código de Barras	23791.39609 91371.771410 43005.940507 9 72320000312385
Valor do pagamento	R$ 3.123,85 (Três Mil Cento e Vinte e Três Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	24/07/2017
Descrição	ALFAMED NF. 26686/26684
Autenticação	636364964437828750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636365031495328750 | Data: segunda-feira, 24 de julho de 2017 | Hora: 15:07

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH VALOR TOTAL NOTA: 1.173,85

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.026.686
SÉRIE : 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.026.686
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0602 2756 7300 0180 5500 1000 0266 8610 0026 6800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	415170016355958 - 2017-06-26T16:14:09-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSTITUTO TRIBUTÁRIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.			23.453.830/0015-75	26/06/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	26/06/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		12:28:24

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
[illegible]	26/07/2017	1.173,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.173,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.173,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00009423	GLICOSE A 50% 10ML - INOFARMA CX C/100AM LT. 0406980 Val. 04/18	30049099	060	5405	AM	200,0000	0,2050	41,00			0,00		0,00
00004027	GLICOSE A 50% 10ML - INOFARMA CX C/100AM LT. 1860962 Val. 08/19	30049099	060	5405	AM	1.400,0000	0,2050	287,00			0,00		0,00
00005480	REPARAX - S 4000 UI/ML FA 5ML - BLAU CX C/25FA LT. 1701096 Val. 02/19	30049099	360	5405	FA	75,0000	9,5500	716,25			0,00		0,00
00009039	FASSIDEX - BULFATO DE ALTROPINA 0,25MG/0,5ML CX C/100UN LT. 0329450 Val. 12/18	29332012	060	5405	UN	480,0000	0,2700	129,60			0,00		0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26 HORA 13:00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

HUB-LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 000026686-1 Venc.: 26/07/2017 Valor: 1.173,85 UNID pago atrav. REG.SIG, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 76 de 23/04/10 REFERENCE REF000046711667 CONTRATO DANFE DE EMERGENCIA Fonte: 0081-VENDAS DIR. Cobrar: 00178105-1	29/06/2017 11:48:56

Banpará CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636364961084547500
Data da Operação	24/7/2017 12:29
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	326968
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 6.926,00 (Seis Mil Novecentos e Vinte e Seis Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	BRAKKO NF. 6093-6094-6095-6091
Autenticação	6363649620230100000

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 6.091 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko
COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

TV Humaitá, 2619
MARCO
BELEM PA
66093-047
091 33477647 091 33477647

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 6.091
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0401 0852 0700 0250 5500 1000 0060 9110 0024 4290

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		415170009538766 17/04/17 12:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
154710024		01.085.207/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC		23.453.830/0015-75		17/04/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543		Umarizal	66055000	17/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		12:17

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6091/1	17/05/17	2.049,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.049,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.049,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	CNPJ/CPF
BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	0-EMITENTE				01.085.207/0001-79
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			U.F.	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SAAN - QUADRA 03 50/60 LT	BRASILIA / DF			DF	0735965000122

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				0,45	0,44

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / OSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1904	GRAMPEADOR GIA DST 80/06	84148095	040	5.102	Unidade	1,00	1.033,00	1.033,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: GR0000181 Val:14/09/21 Mfc: 04/03/2016												
1905	CARGA PARA GRAMP GIA DST 80/06L	84148095	040	5.102	Unidade	4,00	254,00	1.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: CG0000181 Val:04/03/21 Mfc: 04/03/2016												

Liniker Cardoso
Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/07 HORA 11:30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Tipo de Cobrança:DULUTO RR PA [ ] :: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT [ ] :: Local:HOSPITAL JEAN BITAR - INDIR [ ] :: Data Cirurgia:16/03/17 [ ] :: Médico:DANIEL FADUL BITAR CRM: 9055 [ ] :: Paciente:MARIO ORLANDO SOLNADO REGO	HJB - LANÇADO FINANCEIRO 21/07/17 CONTABILIDADE ___/___/___

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6.093
SÉRIE 1

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko
COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

TV Humaitá, 2619
MARCO
BELEM PA
66093-047
091 33477647 091 33477647

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.093
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0401 0852 0700 0250 5500 1000 0060 9310 0824 4317

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170009539343 17/04/17 12:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154710024		01.085.207/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC		23.453.830/0015-75	17/04/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543	Umarizal	66055000	17/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA	12:23

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6093/1	17/05/17	1.795,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.795,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.795,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	CNPJ/CPF
BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	0-EMITENTE				01.085.207/0001-79
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SAAN - QUADRA 03 50/60 LT	BRASILIA / DF			DF	0735965000122

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				0,45	0,44

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1904	GRAMPEADOR GIA DST 8038S	8218.90.90	060	5.102	Unidad	1,00	1.893,00	1.893,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 01660925 Val:04/06/21 MS: 9001200033												
1905	CARGA PARA GRAMPEADOR DST 8038L	8218.90.90	060	5.102	Unidad	3,00	254,00	762,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 01660926, Lote: 01660925 x2 Val:02/06/21 MS: 8005200013												

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/07 HORA 11:20

Linduver Cardoso
Servidor
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Tipo de Cobrança: BOLETO BB PA [ ] :: Valor aproximado dos tributos: 920,00 (0,00%) Fonte: IBPT [ ] :: Local: HOSPITAL JEAN BITAR - DIDOI [ ] :: Data Cirurgia: 13/06/17 [ ] :: Médico: FRANCISCO DE ASSIS GUIMARÃES CAMACHO CRM: 3104 [ ] :: Paciente: ADINA ARAUJO ASSUNÇÃO	HJB - LANÇADO FINANCEIRO 21/07/17 (X) CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6.094
SÉRIE 1

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko
COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

TV Humaita, 2619
MARCO
BELEM PA
66083-047
091 33477647 091 33477647

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 6.094
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0401 0852 0700 0250 5500 1000 0060 9410 0024 4322

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		415170009539759 17/04/17 12:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
154710024		01.085.207/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC			23.453.830/0015-75	17/04/2017
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543		Umarizal	66055000	17/04/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		12:30

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6094/1	17/05/17	1.287,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.287,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.287,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	0-EMITENTE				01.085.207/0001-79
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SAAN - QUADRA 03 50/60 LT	BRASILIA / DF			DF	0735965000122

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				0,45	0,44

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1904	GRAMPEADOR GIA DST 80265	8305.90.90	040	5.102	Unidad	1,00	1.093,00	1.093,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	[illegible] VOL:14/09/21 MFG: 8005/2020/11												
1905	CARGA PARA GRAMP GIA DST 80265	9031.90.90	040	5.102	Unidad	1,00	194,00	194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	[illegible] VOL:03/06/21 MFG: 8005/2019/02												

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20-07 HORA 11:30

Limoeiro Cardoso
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] Tipo de Cobrança:BOLETO BB PA] :: Valor aproximado dos tributos:R$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT] :: Local:HOSPITAL JEAN BITAR - ENDER] :: Data Cirurgia:11/01/17;] :: Médico:PEDRO AUGUSTO DOS SANTOS CRM: 1535] :: Paciente:MARIA TEREZA DA SILVA DE ANDRADE	HJB - LANÇADO FINANCEIRO 21/07/17 CONTABILIDADE ___/___/___

RECEBEMOS DE BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6.095
SÉRIE 1

BRAKKO COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Brakko
COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

TV Hamilia, 2619
MARCO
BELEM PA
66093-047
091 33477647 091 33477647

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.095
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0401 0852 0700 0250 5500 1000 0060 9510 0824 4338

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	415170009541134 17/04/17 12:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
154710024		01.085.207/0002-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC		23.453.830/0015-75		17/04/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543		Umarizal	66055000	17/04/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		12:38

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6095/1	17/05/17	1.795,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.795,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.795,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
BRAKKO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	0-EMITENTE				01.085.207/0001-79
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAAN - QUADRA 03 50/60 LT	BRASILIA / DF			DF	0735965000122

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				0,45	0,44

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1904	GRAMPEADOR GIA DST 80385	8015.90.90	040	5.102	Unidad	1,00	1.353,00	1.353,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: [illegible] Val: 4/04/21 Mfc: [illegible]												
1905	CARGA PARA GRAMP GIA DST 80385	8016.90.90	040	5.102	Unidad	3,00	254,00	762,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: [illegible] Val: 03/02/21 Mfc: [illegible]												

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21-07 HORA 11:20

Lipikuer Cardoso
Técnico de Enfermagem
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] Tipo de Cobrança:BOLETO BB PA] :: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT] :: Local:HOSPITAL JEAN BITAR - [illegible]] :: Data Cirurgia:09/03/17;] :: Médico:DANIEL FADUL SITAR CRM: 9825] :: Paciente:DIANA DE SOUSA CARVALHO	HJB - LANÇADO FINANCEIRO 21/07/17 ( ) CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063636496108454750O
Data da Operação	24/7/2017 12:31
Código de Barras	34191.12283 95002.360253 08218.320003 8 72300000099320
Valor do pagamento	R$ 993,20 (Novecentos e Noventa e Três Reais e Vinte Centavos)
Data do pagamento	24/07/2017
Descrição	CIRURGICA SÃO JOSÉ NF.123436
Autenticação	636364963131422500

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636365031495328750 | Data: segunda-feira, 24 de julho de 2017 | Hora: 15:11

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jacareí SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 123.436
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0655 3090 7400 0104 5500 2000 1234 3610 0079 9585

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu	135170397551189 26/06/17 08:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO / CNPJ
392118024118	55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 26/06/2017
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055000 / DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 26/06/2017
MUNICÍPIO: Belem	FONE/FAX: 91 32393800 R. 3831	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: / HORA DA SAÍDA: 08:31

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
123436/1	24/07/17	993,20												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 993,20	VALOR DO ICMS: 69,53	VALOR ICMS DESONERADO: 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 993,20	
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: 993,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
TRANSP TNT MERCÚRIO CARGAS ENC EXPRESSAS	0-EMITENTE				95.591.723/0081-01
ENDEREÇO: Avenida Presidente Juscelino Kubitschek 309	MUNICÍPIO: São José dos Campos / SP			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 645219196113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
110,00	VOL			20	20

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5029	BRACADEIRA SIMILAR - EQUIPLEX - EQUIPLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9021.90.99	000	5.102	CX	5,000	17,70000	367,80	367,80	17,35	0,00	7,00	0,00
5068	NEBULIZADOR INALADOR COM MASCARA - EQUIPLEX - EQUIPLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9021.90.99	000	5.102	CX	2,000	37,50000	75,00	75,00	5,25	0,00	7,00	0,00
5031	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA DIPIRONA AMP - GENERICO - EQUIPLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3004.90.99	000	5.102	CX	8,000	30,75000	246,00	246,00	18,45	0,00	7,00	0,00
5004	SONDA DE SUCCAO SIMPLES - EQUIPLEX - EQUIPLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3004.90.99	000	5.102	UNID	2,000	0,00000	304,80	304,80	18,48	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20.07 HORA 09:20

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
HUJBH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor total de ICMS (interestadual) para a UF do remetente: 24,72 | Valor total do ICMS (interestadual) para a UF do destino: 55,59 | Tipo de Cobrança: Boleto Banco Itau | - Valor aproximado dos tributos: R$213,58 (21,48%) Fonte: IBPT | Pedido: 91348 | OC: 467156/17 | Tel. de entrega: | End. Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - Belem - PA - CEP: 66055000 | SOBRE - ALIQUOTA 12% CONF. LEI 11.264 DE 11/2012 RED. BASE CALCULO CONF. DECRETO 50.665 01/2013 | GENERICOS - REDUÇÃO DE ALIQUOTA PARA 12% CONF. LEI 16.498 DE 24/11/2015

RESERVADO AO FISCO
HUJB - LANÇADO
RECEBIDO 20/07/17 14
DATA DO VENC. ___/___/___

592

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660005363649610845475O0
Data da Operação	24/7/2017 12:34
Código de Barras	03399.51774 97900.000080 07533.601014 6 72320000411804
Valor do pagamento	R$ 4.118,04 (Quatro Mil Cento e Dezoito Reais e Quatro Centavos)
Data do pagamento	24/07/2017
Descrição	CM HOSPITALAR NF. 22263
Autenticação	6363649649234537S0

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363650314953287S0 | Data: segunda-feira, 24 de julho de 2017 | Hora: 15:06

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
POLO DESEN. JK,TR.01,CONJ.19, SN
SANTA MARIA Cep:72549-550
BRASILIA/DF
Fone: 61219/3401

MAFRA HOSPITALAR

RJB - LANÇADO
05/07/17 KJ

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

N. 000022263
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5317 0612 4201 8400 0904 5500 1000 0222 6310 0660 2223

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353170022004612 28/06/2017 18:56:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774864900293

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

DATA DE EMISSÃO
28/06/2017

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001092-0015)

CNPJ/CPF
23.453.630/0015-75

DATA ENTRADA/SAÍDA

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66065-000

HORA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
1136725135

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

1NB000022263
28/07/2017
4.118,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.118,04	494,16	0,00	0,00	4.118,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.118,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
POLO JK TR 01 CJ 10 LOTE 20	BRASILIA	DF	0744675200152

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	DIVERSOS			113,000	113,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
003979	IMPACT DIETA TORTA D E LIMAO TETRA 200ML -NESTLE (NUTRICAO)	21069090	500	6108	FR	132,0000	12,050000	1.563,20	1.563,20	0,00	169,58	0,00	12,00%	0,00%	22	7083046051	01/03/2018	01/03/2017
															110	7118046051	01/04/2018	01/04/2017
263470	ISOSOURCE 1.5 S/SACAR OSE BAUNILHA SIST ABE RTO 1L NOVA FORMUL - NESTLE (NUTRICAO)	21069090	500	6108	FR	24,0000	22,550000	541,20	541,20	0,00	64,94	0,00	12,00%	0,00%	24	7125046031	01/04/2018	01/04/2017
003665	NOVASOURCE GC MORANGO	21069090	500	6108	FR	60,0000	7,290000	435,60	435,60	0,00	52,28	0,00	12,00%	0,00%	6	6330046051	01/11/2017	01/11/2016

ATENÇÃO CLIENTE
CONFIRA A(S) MERCADORIA (S) JUNTO COM A TRANSPORTADORA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS SAÍDA DO VEÍCULO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
46814490.1 - PROPRIO DE BRASILIA A GOIANIA COM RECESPACHO COBAL AR CHRIGO LIVA CNPJ 00.000.000/0001-91
Nosso Pedido: 023975 Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 82,56 - Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 82,56 - IE DFAUDESTINO N 155629670

Pedido: 023975
Rcp.: 000562
Nº da OS
000000026911 (P)
000000026912 (G)
Volumes 1
Total 10

RESERVADO AO FISCO

INDSH
Centro Hospitalar Jean Bitar
Alex Andrade

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06/7/17 HORA 13:00

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363649610845475O0
Data da Operação	24/7/2017 12:32
Código de Barras	00190.00009 02449.120233 12466.273179 1 72320000051000
Valor do pagamento	R$ 510,00 (Quinhentos e Dez Reais)
Data do pagamento	24/07/2017
Descrição	FARMATER NF. 56096
Autenticação	636364963644547500

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636365031495328750 | Data: segunda-feira, 24 de julho de 2017 | Hora: 15:10

RECEBEMOS DE Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000056096
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda
Rua Domingos Vieira, 481 - Santa Efigenia -
CEP:30150-240 - Belo Horizonte - MG
TEL.:(31)3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000056096 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3117 0604 3425 9500 0134 5500 1000 0560 9610 0056 0963

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO ISENTA	131172593870380 26/06/2017 11:14:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
0621220800006		04.342.595/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO-INDSH 10854-5			23.453.830/0015-75	26/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3800	PA		

FATURA

PAGAMENTO
PAGAMENTO À PRAZO

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
56096	26/07/2017	510,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	510,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	510,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SEDEX-CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - EMITENTE				34.028.316/0015-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CARANDAI, 737	BELO HORIZONTE			MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
15214	APREGOLINA 25mg 20drg *M* - Lotes : 1711880 Quant : 76 Venc : 30/03/2019	30049069	040	6108	CX	76,00	6,80	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JOÃO PAULO II
28/06/17

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL, CASO OS MESMOS VENHAM A TER SUAS VALIDADES EXPIRADAS, ANTES DE SUA UTILIZAÇÃO.

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BIONEXO 467113698oo Brasil Ag.: 1584-9 c/c: 14313-8 *MERC.C/IMPOSTO RET SUBST.TRB.CONF.ART.12/14/15 DA PARTE 1 E ITEM XV DA PARTE 2 ANEXO XV DO ICMS
Pedido 507902 Tributos aproximados desta NFe (32,04%) R$ 163,40

RESERVADO AO FISCO
HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 29/06/17
CONTABILIDADE ____/____/____

Mayer Sistemas Ltda

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000539924660006363649610845475O0
Data da Operação	24/7/2017 12:29
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	000457214
Tipo da Conta	2 - Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 621,44 (Seiscentos e Vinte e Um Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	JOÃO (TAXISTA) NF. 6 (14/07/17 a 20/07/17)
Autenticação	63636496171907875O

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636365031495328750 | Data: segunda-feira, 24 de julho de 2017 | Hora: 15:14

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000006
Data e Hora de Emissão	20/07/2017 19:00:42
Código de Verificação	5ae817a8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JOAO CLAUDIO NERY LOBATO**
CPF/CNPJ: **27.989.264/0001-76** Inscrição Municipal : **286357-3**
Endereço: **TRAVESSA TRÊS DE MAIO, Nº2401 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-335** Telefone: **91 85029119**
Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **lana.contadora@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE AO PERIODO:
DE 01/07/2017 A 20/07/2017

C.C - 010 33030.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ITEM 1	1	621.44,00	621,44

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 21/07/17

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 621,44

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 621,44	0,00%	R$ R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Tributação: NÃO TRIBUTÁVEL
Incidência: /
Recolhimento: ISS RETIDO NA FONTE PELO TOMADOR

CNAE: 492990200 - SAGEIROS, SOBTRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
Serviço: 1601 - Serviços de transporte de natureza municipal.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 20/07/17 Fabiola
CONTABILIDADE 20/07/17

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PNS SEABRA
TRVESSA MAURITI 00620, 620-B
TELEGRAFO SEM FIO - 66083-000
BELEM - PA
FONE: (91)3031-6022

pnsseabra@ig.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

N.º 000.002.356
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0604 1800 5800 0135 5500 1000 0023 5610 0002 3562

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170016298312 26/06/2017 09:08:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152151010

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.180.058/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN.SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
26/06/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DE SAÍDA
26/06/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

ESTADO
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	26/07/2017	1.054,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	384,50(36,48%)	1.054,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.054,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIG	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2170	COPO DESCARTÁVEL 50ML C/ FUNDO	42129000	041	5102	PC	[illegible]	4,70	[illegible]	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1145	GUARDANAPO DE PAPEL FOLHA SIMPLES 20X22 C/ 40 OLHAS	42129000	041	5102	PC	[illegible]	0,[illegible]	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	MARMITA DE ALUMÍNIO PRATO N 08	42129000	041	5102	UN	[illegible]	0,[illegible]	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/06 HORA 11:25

Luiz Antonio
Setor Recebedor
Hospital Jean Bitar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME ARTIGO 3 DA LEI 123/2006
PEDIDO 45677000

RESERVADO AO FISCO
HJB-LANÇADO
FINANCEIRO 27/06/17 (Fabrica
CONTABILIDADE ___/___/___ (

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 26/06/2017 09:08:57

Desenvolvido por Nigga Autoscala

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	0004168585-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636364961084547500
Data da Operação	24/7/2017 12:35
Código de Barras	34191.09008 16184.654305 82145.940001 1 72320000121580
Valor do pagamento	R$ 1.215,80 (Um Mil Duzentos e Quinze Reais e Oitenta Centavos)
Data do pagamento	24/07/2017
Descrição	RECMED NF. 205189 PARC. 2/3
Autenticação	636364965494703750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636365031495328750 | Data: segunda-feira, 24 de julho de 2017 | Hora: 14:59

REGMED

Rua Galileu No. 220
JARDIM EUROPA GOIANIA GO
74325-060
Fone/Fax: (062)3088-7600 (062)3088-7631

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Saída 1
1 - Entrada
Nº. 000.205.389 R1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
52-1706-06.696.359/0001-21-55-001-000.205.389.103-020.518-0

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
152170749182223

Nat. da Operação
VENDA DE MERCADORIA

Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributario	Cnpj
10391145-6		06.696.359/0001-21

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			Cpf/Cnpj	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC E HUM INDSH	HOSPITAL JAN BITAR 000240		23.453.830/0015-75	14/06/2017
Endereço	**Bairro/Distrito**		**Cep**	**Data da Saída**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, N 543	UMARIZAL		66055-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
BELEM	(0091)3239-3835	PA	ISENTO	

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Valor Total dos Produtos
R$ 3.039,38	R$ 364,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.647,40
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras Despesas/Acessorias**	**Valor do IPI**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0

Valor Total da Nota: R$ 3.647,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	Cnpj/Cpf
UNIAO TRANSPORTES LT	0				08.323.344/0007-39
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
AV INTERLANDIA QD 47	GOIANIA				
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto**	**Peso Liquido**
11	CAIXA		292038 - 1	106,050	106,050

FATURA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
205189/A	12/07/2017	1.215,80	205189/B	26/07/2017	1.215,80	205189/C	09/08/2017	1.215,80			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	Bc Icm.	Vl. Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
648949	- BISACODIL 5MG CPR C/20 (DUCODIL) CIMED Lote: 1614040 Venc: 30/11/2018	30039079		020	6108	CX	15,0000	2,20000	R$ 33,00	33,00	3,96	12	0
647608	- LEVOFLOXACINO 500MG CPR C/10 (G) CIMED Lote: 5003679 Venc: 31/01/2019	30049099		020	6108	CX	3,0000	9,80000	R$ 29,40	29,40	3,54	12	0
650145	# BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10 SECMED Lote: 8417 Venc: 30/06/2019	90189099	28/4300	020	6108	PCT	30,0000	2,70000	R$ 81,00	97,20	9,72	12	0
652490	# EQUIPO MACRO FLEX P.ROLE INJ LAT C/25 (FILTRO CIRURGI Lote: 16135 Venc: 09/10/2021	90189010		020	6108	PCT	160,0000	21,50000	R$ 3.440,00	2866,56	343,99	12	0
650080	# SONDA ENDOTRAQUEAL N. 7,0 C/10 - C/BALAO CIRU Lote: 16811 Venc: 09/09/2021	90183229		020	6108	CX	2,0000	32,00000	R$ 64,00	53,33	6,40	12	0

DADOS ADICIONAIS

ID: 46468165 E 46479205
COTACAO UNIAO TRANSPORTES CONFORME TABELA RECMED = R$ 157,50 = ATE 06 DIAS PARA ENTREGAR..

Representante: 299
Chave: 28038 / 1
Desconto: 0 R$ 0,00

RED BC DO ICMS CONFORME ARTIGO 8, 2 DO ANEXO IX DO RCTE ART. 85-A DO RCTE

Trib aprox R$: 677,43 Federal e 477,16 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7

Partilha do ICMS - UF da Origem: 72,95 Destino: 109,42 Fundo Combate Pobreza: 0,00

ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONFORME TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº

DEVOLUÇÃO OU DESACORDO COM PEDIDO PRAZO PARA ABERTURA OCORRÊNCIA 48 HS - SAC: 62 3088-7626 e-mail: sac@recmed.com.br

PROIBIDO PGTO P/ REPRES.COMERC/ TERCEIROS / DEPOS.BANCARIO / CHEQUE DE TERCEIRO

PREZADO CLIENTE: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

RESERVADO AO FISCO

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21/6 HORA 11:30

H3B - LANÇADO
22/06/17 Tabela

601





Reemissão do Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453-830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000636364961084547500
Data da Operação	24/7/2017 12:35
Código de Barras	34191.09008 16278.964305 82145.940001 1 72320000035928
Valor do pagamento	R$ 359,28 (Trezentos e Cinquenta e Nove Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data do pagamento	24/07/2017
Descrição	RECMED NF. 205908 PARC. 1/3
Autenticação	636364965176578750

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636365031495328750 | Data: segunda-feira, 24 de julho de 2017 | Hora: 15:03

RECMED COM. DE MAT. HOSP - EIRELI - ME

Rua Galileu No. 220
JARDIM EUROPA GOIANIA GO
74325-080
Fone/Fax: (062)3088-7600 (062)3088-7631

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída 1
2 - Entrada
Nº. 000.205.908 FL 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
52-1706-06.696.359/0001-21-55-001-000.205.908.100-920.590-8

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

Nat. da Operação
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152170700475604

HUB - LANÇADO FINANCEIRO 05/07/17

Insc. Estadual
10391145-6

Insc. Est. do Substituto Tributário

Cnpj
06.696.359/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC/E HUM INDSH

HOSPITAL JAN BITAR 628240

Cpf/Cnpj
23.453.830/0015-75

Data da Emissão
28/06/2017

Endereço
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, N 543

Bairro/Distrito
UMARIZAL

Cep
66055-000

Data da Saída

Município
BELEM

Fone/Fax
(0091)3259-3835

UF
PA

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora da Saída

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do Icms	Valor do Icms	Base de Cálculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Valor Total dos Produtos
R$ 898,16	R$ 92,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.077,84

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas Acessorias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0	R$ 1.077,84

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	Cnpj/Cpf
ATUAL TRANSPORTO TRA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE: 0				00.712.545/0001-20

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV. PIRINEUS N. 660	GOIANIA		

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXA		292809 1	19,200	19,200

FATURA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
205908/A	26/07/2017	359,28	205908/B	09/08/2017	359,28	205908/C	23/08/2017	359,28
		0,00			0,00			0,00
								0,00

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH	CEST	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Bc Nor.	Vl.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
984391	- BOLSA COLOSTOMIA DREN.REC 16/64 C/10 (TRANSP) ACTIVE Lote: 6C0906 Venc: 31/03/2021	CONVATEC	30069110		200	6108	CX	2,0000	111,00000	R$ 222,00	184,99	7,40	4	0
631477	- ESPARADRAPO 10CMX4,5M Lote: 8541187 Venc: 30/05/2018	ADPELE	30051000	1300600	020	6108	RL	48,0000	5,04900	R$ 231,84	193,19	23,18	12	0
650145	# BOLSA COLOSTOMIA 30MM C/10 Lote: 0417 Venc: 30/04/2018	SEGMED	90189099	2804300	020	6108	PCT	30,0000	2,80000	R$ 84,00	70,00	8,40	12	0
650153	# COLETOR DE URINA ADT 2000ML C/100 Lote: 0317 Venc: 31/03/2018	SEGMED	90189099	2804300	020	6108	PCT	20,0000	27,00000	R$ 540,00	449,98	54,00	12	0

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO PARCIAL REFERENTE ID 46711989
PRETE ATUAL TRANSPORTO CONFORME TABELA RECMED = R$ 72,01 = ATE 07 DIAS PARA ENTREGAR..

Representante: 299
Chave: 292809 / 1
0 R$ 0,00
Descontos

RED. BC DO ICMS CONFORME ARTIGO 8. 2 DO ANEXO IX DO RCTE ART. 65-A DO RCTE
Trib aprox R$: 126,79 Federal e 65,71 Estadual Fonte: IBPT H4T2P7
Partilha do ICMS - UF de Origem: 38,66 Destino: 43,09 Fundo Combate Pobreza: 0,00
ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONFORME TERMO DE CREDENCIAMENTO N: 61063
DEVOLUÇÃO OU DESACORDO COM PEDIDO PRAZO PARA ABERTURA OCORRÊNCIA 48 HS - SAC: 62 3088-7626 e-mail: sac@recmed.com.br
PROIBIDO PGTO P/ REPRES.COMERC/ TERCEIROS / DEPOS.BANCARIO / CHEQUE DE TERCEIRO
PREZADO CLIENTE: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

RESERVADO AO FISCO

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.7.17 HORA 12:00:45

603

21/07/2017 2º PARC. 10.08.17 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Prefeitura do Município de Belém
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000034**
Data e Hora de Emissão: **21/07/2017 09:12:25**
Código de Verificação: **73eb46ee**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ADRIANO CORREA SOUSA 65665880272**
CPF/CNPJ: **13.556.470/0001-88** Inscrição Municipal : **200781-8**
Endereço: **TRAVESSA F (PRQ ARTHUR BERNARDES), Nº000030 - BAIRRO TAPANA (ICOARACI) - CEP:66825-165**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Telefone: **91 918137638**
Email: **sousa.estofados.1@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Inscrição Municipal: **2677821**
Telefone: **91 113672513**
E-mail: **compras1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
NOTA REFERENTE A SERVIÇO REALIZADO DE ESTOFADOS SENDO 13 POLTRONAS TUBOLAR,3 RECLINAVEIS,6 SOFAS CAMAS,2 POLTRONAS RETAS
DES PAGAMENTO A SER REALIZADO EM 15 DIAS DO VALOR TOTAL DA NOTA
BANCO-BASA,CONT:75163,AGEN:1281,ADRIANO CORREA SOUSA)

CC -

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	MOVEIS	1	5370,00	5.370,00

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 21/07/17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO ___/___/___( )
CONTABILIDADE 21/07/17 ✓

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.370,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.370,00	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Tributação: TRIBUTÁVEL MEI
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 952910500 - REPARACAO DE ARTIGOS DO MOBILIARIO
Serviço: 1405 - Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento, lavagem, secagem, tingimento, galvanoplastia, anodização, corte, recorte, polimento, plastificação e congêneres, de objetos quaisquer.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 21/07/17 X

CÓPIA

60

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363649610845475O0
Data da Operação	24/7/2017 12:33
Código de Barras	00190.00009 01456.939212 00017.992173 9 72320000166794
Valor do pagamento	R$ 1.667,94 (Um Mil Seiscentos e Sessenta e Sete Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data do pagamento	24/07/2017
Descrição	NATAN NF. 30152
Autenticação	636364964164703750

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636365031495328750 | Data: segunda-feira, 24 de julho de 2017 | Hora: 15:08

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063636496108454750O
Data da Operação	24/7/2017 12:32
Código de Barras	34191.12291 59028.978571 21196.450007 4 72320000384890
Valor do pagamento	R$ 3.848,90 (Três Mil Oitocentos e Quarenta e Oito Reais e Noventa Centavos)
Data do pagamento	24/07/2017
Descrição	NEO STOCK (META) NF. 2115 PARC. 1/2
Autenticação	626364993349703750

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.030.152
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0301 5210 0030 1524

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	615170016292880 - 2017-06-26T08:21:49-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLMIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	26/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	26/06/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		08:20:34

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
05606-1/1	26/07/2017	1.667,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.667,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.667,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		OTD1034	PA	02.771.547/0001-16

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
06	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
00000408	BUPIVACAINA HIPERB 0,5% 4ML + 80MG GLICOSE INJ CX C/50AM LT 16091030 Val 09/18 V.Liq Prod R$ 2,65	30039071	060	5405	AM	50,0000	2,6500	132,50			0,00		0,00	
00003158	MANITOL 20% 250ML SIST FECHADO CX C/50BL LT 74LD1652 Val 03/19 V.Liq Prod R$ 4,60	30049099	060	5405	BL	250,0000	4,6000	1.150,00			0,00		0,00	
00002330	OMEPRAZOL 20MG CX C/560CA LT 161173 Val 04/18 V.Liq Prod R$ 0,06	30049099	060	5405	CA	1.680,0000	0,0580	97,44			0,00		0,00	
00002211	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML (8MG) CX C/50AM LT 17040275 Val 04/19 V.Liq Prod R$ 0,72	30039079	060	5405	AM	400,0000	2,7200	288,00			0,00		0,00	

Luiz Amarim
Hospital Joan Bilar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/06 HORA 11:00

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 26/06/17 Fabela
CONTABILIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago subsc. ART.207, Anexo 1 do RICMS-PA e Reg. Especial No. 74 de 23/04/16 PEDIDO N.4571169.1 LIC. CONC. 075/16 / AUT. 11213422 / AUT. 123.4811 / AUT. 4018952 / A VD: 3049669 Venda: 001/MCL1 Natura: 00035404-1	

Banpará CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8J000005399246600063636496108454750O
Data da Operação	24/7/2017 12:34
Código de Barras	23793.10903 91371.770040 35016.315208 5 72320000105400
Valor do pagamento	R$ 1.054,00 (Um Mil Cinquenta e Quatro Reais)
Data do pagamento	24/07/2017
Descrição	PSN SEABRA NF. 2356
Autenticação	636364964691266250

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363650314953287S0 | Data: segunda-feira, 24 de julho de 2017 | Hora: 15:07

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Neo Stock Brasil Prod para Saude Ltda

Rua Biguacu, 603 - Municipios - CEP:88337-450 - Balneario Camboriu - SC
TEL: (47)3050-4050

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000002115 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4217 0692 1465 0500 0691 5500 1000 0021 1510 0002 1155

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342170078196798 28/06/2017 15:51:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258133775

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 92.146.505/0006-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 28/06/2017

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA: 28/06/2017

MUNICÍPIO: BELEM

FONE / FAX: (91)3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:

FATURA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
NS62115/A	26/07/2017	3.848,90	NS62115/B	02/08/2017	3.848,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.697,80	375,92	0,00	0,00	7.697,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.697,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NEO STOCK BRASIL PRODUTOS PARA SAUDE	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BALNEARIO CAMBORIU	SC	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
169	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA - CIEX - LOTE FP165/17 - FAB: 01/05/2017 - VAL: 31/05/2019	30051090	000	6108	ROLO	192	1,650000	0,00	316,80	316,80	22,18	0,00	7,00	0,00
249	CAMPO OPERATORIO C/RX ESTERIL 25 X 29 C/5 - DESCARPACK - LOTE: SCEW00075 - FAB: 01/10/2016 - VAL: 30/09/2019 -	30069060	200	6108	PCTE	400	4,990000	0,00	1.996,00	1.996,00	79,84	0,00	4,00	0,00
16	TOUCA DESC ELAST BRANCA C/100 - TALGE - LOTE: TTEK007 - FAB: 01/09/2016 - VAL: 30/09/2021 -	65069900	200	6108	PCTE	30	4,500000	0,00	135,00	135,00	5,40	0,00	4,00	0,00
33	COMPRESSA ESTERIL 7,5 X 7,5 13F C/10 - REAL MINAS - LOTE: 06931150317 - FAB: 01/03/2017 - VAL: 31/03/2022 -	30059000	000	6108	PCTE	5.000	0,390000	0,00	1.950,00	1.950,00	136,50	0,00	7,00	0,00
44	SERINGA DESC 5ML S/AG L SLIP - DESCARPACK - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000	90183115	200	6108	UNID	2.500	0,110000	0,00	275,00	275,00	11,00	0,00	4,00	0,00
449	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO L2 (5401) - LABOR IMPORT - LOTE: 01102016 - FAB: 01/10/2016 - VAL: 31/10/2019 -	90189099	200	6108	UNID	3.000	0,810000	0,00	2.430,00	2.430,00	97,20	0,00	4,00	0,00
78	SERINGA DESC 3ML S/AG L SLIP - DESCARPACK - ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS NOS TEMOS DO ART. 2º LEI 10.147/2000 - LOTE: SSLL1034A - FAB: 01/03/2017 - VAL: 28/02/2022 -	90183119	200	6108	UNID	2.000	0,100000	0,00	200,00	200,00	8,00	0,00	4,00	0,00
91	MASCARA TRIPLA TNT C/ ELAST PCTE C/ 50 - TALGE - LOTE: TMTW023 - FAB: 01/10/2016 - VAL: 31/10/2021 -	63079010	200	6108	PCTE	100	3,950000	0,00	395,00	395,00	15,80	0,00	4,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/07 HORA 11:40

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMs da UF de Destino: R$ 559,65
CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR
NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.
ID Nº 46721989

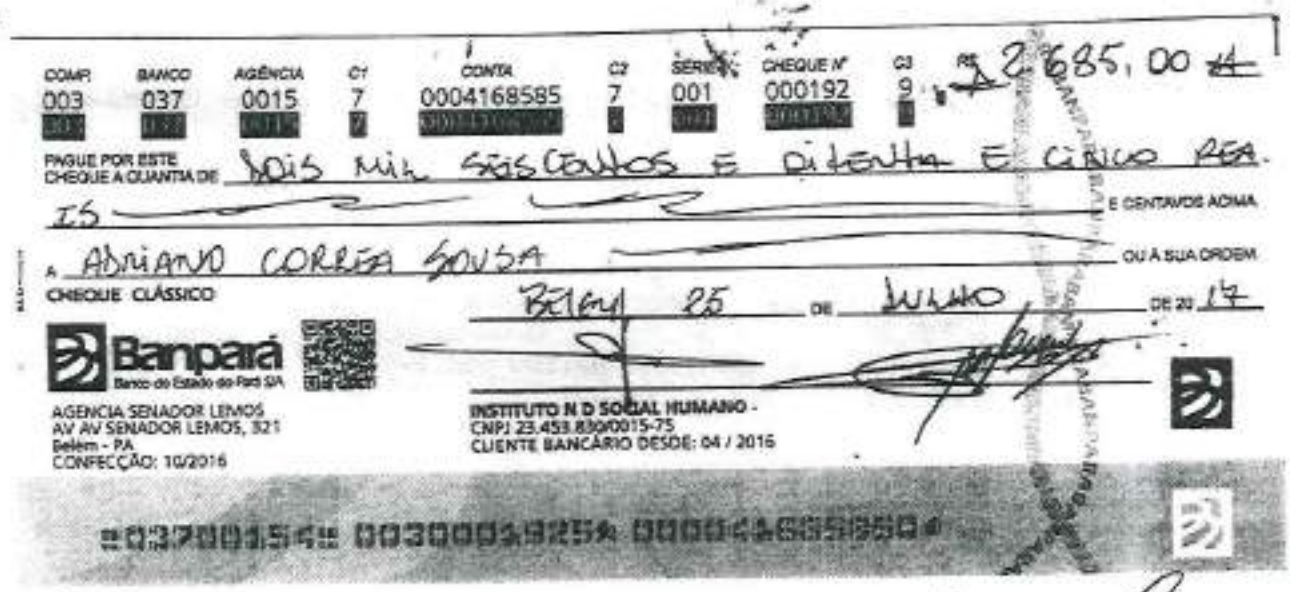
RESERVADO AO FISCO

JB - LANCADO
DATA 19/07/17 Isabela
RUBRICA ____/____/____

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 25/07/2017

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



COMP. 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0015 | C1 7 | CONTA 0004168585 | C2 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000192 | C3 9 | R$ 2.685,00

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Dois Mil Seiscentos e Oitenta e Cinco Rea-
is E CENTAVOS ACIMA

A Adriano Correa Sousa OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

Belém 25 DE Julho DE 20 17

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 10/2016

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

Recebi o cheque - 192 . ass: Adriano C. Sousa
656658802/72

Prefeitura do Município de Belém
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000034**
Data e Hora de Emissão: **21/07/2017 09:12:25**
Código de Verificação: **73eb46ee**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ADRIANO CORREA SOUSA 65665880272**
CPF/CNPJ: **13.556.470/0001-88** Inscrição Municipal : **200781-8**
Endereço: **TRAVESSA F (PRQ ARTHUR BERNARDES), Nº000030 - BAIRRO TAPANA (ICOARACI) - CEP:66825-165**
Telefone: **91 918137638**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **sousa.estofados.1@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Inscrição Municipal: **2677821**
Telefone: **91 113672513**
E-mail: **compras1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
NOTA REFERENTE A SERVIÇO REALIZADO DE ESTOFADOS SENDO 12 POLTRONAS TUBULAR,3 RECLINAVEIS,6 SOFAS CAMAS,2 POLTRONAS RETAS
DES PAGAMENTO A SER REALIZADO EM 15 DIAS DO VALOR TOTAL DA NOTA
BANCO-BASA,CONT:75160,AGEN.129(,ADRIANO CORREA SOUSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	MOVEIS	1	5370,00	5.370,00

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 21/07/17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO ___/___/___( )
CONTABILIDADE 21/07/17 (✓)

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.370,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.370,00	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Tributação: TRIBUTÁVEL MEI
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 952910500 - REPARACAO DE ARTIGOS DO MOBILIARIO
Serviço: 1405 - Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento, lavagem, secagem, tingimento, galvanoplastia, anodização, corte, recorte, polimento, plastificação e congêneres, de objetos qualsquer.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 21/07/17 X

CÓPIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 26/07/2017

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363668572926725O0
Data da Operação	26/7/2017 17:09
Código de Barras	00194.59054 28740.729463 00018.336172 3 72330000012800
Valor do pagamento	R$ 128,00 (Cento e Vinte e Oito Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - DENISE (DIRETORA TÉCNICA)
Autenticação	6363666575472037S0

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363667734022037S0 | Data: quarta-feira, 26 de julho de 2017 | Hora: 17:50

Prefeitura do Município de Belém
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000034**
Data e Hora de Emissão: **21/07/2017 09:12:25**
Código de Verificação: **73eb46ee**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ADRIANO CORREA SOUSA 65665880272**
CPF/CNPJ: **13.556.470/0001-88** Inscrição Municipal : **200781-8**
Endereço: **TRAVESSA F (PRQ ARTHUR BERNARDES), Nº000030 - BAIRRO TAPANA (ICOARACI) - CEP:66825-165**
Telefone: **91 918137638**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **sousa.estofados.1@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Inscrição Municipal: **2677821**
Telefone: **91 113672513**
E-mail: **compras1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
NOTA REFERENTE A SERVIÇO REALIZADO DE ESTOFADOS SENDO 12 POLTRONAS TUBULAR,2 RECLINAVEIS,6 SOFAS CAMAS,2 POLTRONAS RETAS
DES:PAGAMENTO A SER REALIZADO EM 15 DIAS DO VALOR TOTAL DA NOTA
BANCO:BASA,CONT:75160,AGEN:138(,ADRIANO CORREA SOUSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	MOVEIS	1	5370,00	5.370,00

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 21/07/17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO ___/___/___( )
CONTABILIDADE 21/07/17

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.370,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.370,00	0,00%	R$ 0,00

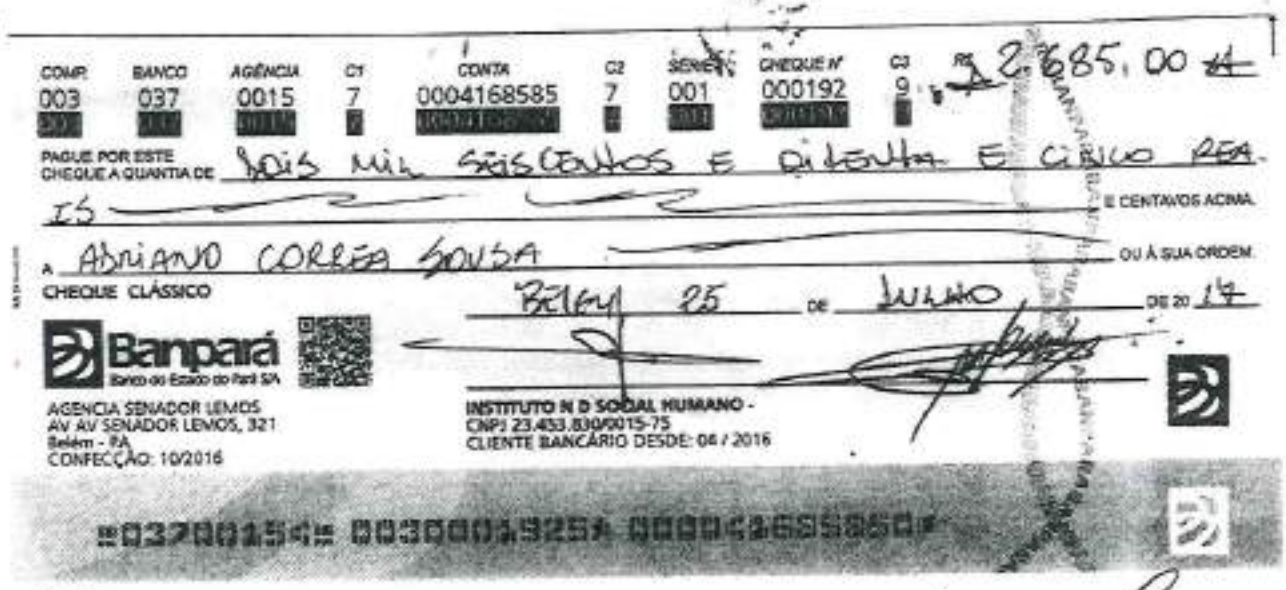
OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Tributação: TRIBUTÁVEL MEI
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 952910500 - REPARACAO DE ARTIGOS DO MOBILIARIO
Serviço: 1405 - Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento, lavagem, secagem, tingimento, galvanoplastia, anodização, corte, recorte, polimento, plastificação e congêneres, de objetos quaisquer.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 21/07/17 X

CÓPIA



COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000192	9	2.685,00

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE DOIS MIL SEISCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E CENTAVOS ACIMA

A ADRIANO CORREA SOUSA OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM 25 DE JULHO DE 20 17

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 10/2016

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈0370015⑆ 0030001925⑈ 0000416858 50⑈

Recebi o cheque - 192. ASS: Adriano C. Sousa
656658802/72

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00194.57951 04579.500002 00147.879217 5 70560000084000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
00022960 INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - IDESH -
R CON JERONIMO PIMENTEL, N. 949 UMARIZAL
66055-000 - BELEM PA
Sacador/Avalista

Nosso Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(+) Outros Valores
45795000000147879	00187/2296	31/01/2017	840,00	

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA PA - CNPJ 15.330.1/0/0001-75 - AV CLIPE DELGADO, 377 - 66050-100 BELEM PA

Agência/Código do Beneficiário
2945-7 / 15.330-9

Data do documento	Espécie DOC	Aceite	Data Entrada	
02/01/2017	RC	N	16/01/2017	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	19.027	R$		

ANUIDADE E TAXA DE RENOVACAO 2017
NAO ACEITAR APOS O VENCIMENTO, SE JA PAGOU, DESCONSIDERAR

2ª Via de Boleto de Cobrança
Emita sem sair de casa

Para facilitar seu dia-a-dia você pode emitir 2ª Via de Boletos de Cobrança emitidos pelo BB.

Caso o boleto esteja vencido, são informados os valores de multa e juros automaticamente e você pode efetuar o pagamento em **qualquer banco ou correspondente**, desde que no mesmo dia da emissão.

Para atualizar o boleto, acesse **www.bb.com.br**

Caso você seja **cliente BB**, não precisa atualizar o boleto.
Acesse sua conta e efetue normalmente o pagamento, o **sistema atualiza** pra você.
Confira se o Banco do boleto é o mesmo ao efetuar o pagamento.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00194.57951 04579.500002 00147.879217 5 70560000084000

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

Data de vencimento: 31/01/2017

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA PA - CNPJ 15.330.1/0/0001-75

Agência / Código do Beneficiário: 2945-7 / 15.330-9

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
02/01/2017	00187/2296	RC	N	16/01/2017	45795000000147879
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(+) Valor do Documento: 840,00
	19.027	R$			

Informações de responsabilidade do beneficiário
ANUIDADE E TAXA DE RENOVACAO 2017
NAO ACEITAR APOS O VENCIMENTO, SE JA PAGOU, DESCONSIDERAR

(-) Desconto / Abatimento

(+) Outros Multa

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 23/01/17 Fabiola
CONTABILIDADE ___/___/___

Nome do Pagador/CPF/CNPJ
00022960 INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - IDESH -
R CON JERONIMO PIMENTEL, N. 949 UMARIZAL
66055-000 - BELEM PA
Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 27/07/2017

R[illegible]: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
C.[illegible]: 66055-000

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636367709898434682
Data da Operação	27/7/2017 17:20
Código de Barras	23792.04601 97192.000004 06003.084206 6 72370000075000
Valor do pagamento	R$ 750,00 (Setecentos e Cinquenta Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	A DA COSTA NF. 1219
Autenticação	636367728070818378

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:43

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.219
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0710 4324 9100 0101 5500 1000 0012 1910 7171 2190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	415170017841330 - 11/07/2017 11:05:28

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTOSOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75		11/07/2017
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R.CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		CENTRO		66055-000	11/07/2017
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	PA	32393800			11:02:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	228,38	0,00	750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000005	GLP ENVASADOS BOT 45KG	27111910	060	5656	UN	3,0000	250,0000	750,00	0,00	0,00		0,00	

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12-07 HORA 17:50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Voce pagou aproximadamente 30,45% em impostos, sendo:
R$ 100,88 (13,45%) em tributos federais
R$ 127,50 (17,00%) em tributos estaduais
R$ 521,62 pelos produtos/servicos.
Fonte: IBPT v17.2.A (MZL5P8) - Lei 12.741/2012. Email do Destinatario: financeiro1.hjb@iedsh.org.br
Vendedor: 1-FUNCIONARIO DE EXEMPLO
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 228,38

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 13/07/17 Fabio
CONTABILIDADE ___/___/___

Impresso em 11/07/2017 as 11:09:37

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS VALOR TOTAL NOTA: 130,00		Nº 000.026.720
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.026.720
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0602 2756 7300 0180 5500 1000 0267 2011 0565 0192

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	415170016725371 - 2017-06-29T14:45:43-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	29/06/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	29/06/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		12:24:03

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
000029229-1(1/1)	29/07/2017	130,00

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	130,00

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	130,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00007251	CELLOZINA 1G CX C/25FA LT. 3602573 Val.08/17	39042099	060	5405	FA	100,0000	1,3000	130,00			0,00		0,00

Alfamed Comercial Ltda

Carimbo e assinatura do expedidor

Atestamos que recebemos e conferimos a mercadoria constante na NF _____ estando esta na data de ____/____/____ sem nenhum tipo de avaria ou dano, assumindo assim toda e qualquer responsabilidade sobre as informações acima.

Carimbo da empresa e nome completo do recebedor / RG.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 10:30

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 000029229-1(1/1), Venc.: 29/07/2017, Valor: 130,00 ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 75 de 30/06/10 DST-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: 0031-VENDAS DIR. Pagador: 000029229-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	HJB - LANÇADO 10/07/17

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636367709898434682
Data da Operação	27/7/2017 17:12
Código de Barras	23791.39609 91371.801415 66005.940508 1 72350000030400
Valor do pagamento	R$ 304,00 (Trezentos e Quatro Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	ALFAMED NF. 26720-26723
Autenticação	636367723348973598

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:27

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346B2
Data da Operação	27/7/2017 17:12
Código de Barras	23791.39609 91371.800011 85005.920500 1 72350000103350
Valor do pagamento	R$ 1.033,50 (Um Mil Trinta e Três Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	BIOMARKET NF. 5079
Autenticação	6363677237838145 65

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:30

RECEBEMOS DE BIOMARKET COMERCIO DE PRODUTO HOSPITALAR LTDA-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor
29.06.17	

NF-e
Nº 005079
Série 1

BIOMARKET COMERCIO DE PRODUTO HOSPITALAR LTDA-EPP.
Rua santa Maria, 010, Atalaia
67.013-500 - Ananindeua - PA
Fone 9132141054 - marketbio@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 005079
SÉRIE 1
Página 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1517 0603 3290 9800 0181 5500 1000 0050 7914 4711 5348

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	415170016712221 29/06/2017 12:10:13
Inscrição Estadual	**Inscr. est. do substituto**	**CNPJ**
15.227.639-2		03.329.698/0001-81

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTI NAC DE DESEN SOC E NUMAN -INDSH (JEAN BITAR)	23.453.830/0015-75	ISENTO	29/06/2017
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643	UMARIZAL	66.055-000	29/06/2017
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	(91) 3239-3800	PA	12:10:14

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
005079/1	29/07/2017	1.033,50	005079/2	13/08/2017	1.033,50			

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	2.067,00

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	2.067,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BIOMARKET COM DE PROD HOSPI LTDA	0-Emitente, 1-Destinatário, 2-Terceiros, 9-Sem Frete [0]				03.329.698/0001-81

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA SANTA MARIA, nº 10, GUANABARA	Ananindeua	PA	152279393

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde.	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	%ICMS	%IPI
0Z7003	CARTUCHO C/6 CLIP HEMOSTATIC CT 300 MEDIUM	90189099	040	5.102	UN	53,00	39,00	2.067,00	0,00	0,00	0,00	17,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
170190	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 438,20 (21,20%) Federais R$ 86,61 (4,20%) Estaduais R$ 351,39 (17,00%) . Fonte IBPT. BANCO BRADESCO AG 1396 C/C 69205-6 - ORDEM DE COMPRA 645-06/17 - LOTE CT16L00 VAL. 12/20. - ISENTO DE ICMS CONF CONV 01/99	HJB - LANÇADO 29/06/17 FINANCEIRO CONTABILIDADE

Obtenha o arquivo digital em https://www.bling.com.br/nfe

29/06/2017 12:11:24

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/06 HORA 10:00

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 16:55
Código de Barras	34191.09008 00319.192936 90005.070009 4 72340000139140
Valor do pagamento	R$ 1.391,40 (Um Mil Trezentos e Noventa e Um Reais e Quarenta Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	BLB NF. 3191
Autenticação	636367713447474468

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:10

RECEBEMOS DE BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 77898
SÉRIE 1

BRASFARMA
Satisfação no que faz.

Identificação do Emitente
BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
RUA MARAVALHO SELO,77 - 5111 -
MARAMBAIA - BELEM - PA - 66620240
Telefone: (91) 31316200
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 77898
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0600 7996 5800 0151 5500 1000 0778 9811 1102 9500

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização/Data e Hora
151857413		00.799.668/0001-51	151170016830520 29/06/2017 17:46:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.493.630/0010-75	29/06/2017
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 649	S/N		UMARIZAL	29/06/2017
CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
66055000	BELEM	9132393600	PA		17:45

FATURA

Nº	Venc.	Valor
77898 - 1	28/07/17	376,20

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	376,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	376,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. -					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	67,91	67,58

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
792 N LT. 9R7T5A 307 N LT. 787760	CEN SINVASTATINA 20 MG 30 COMP CX QTD 56,00 UN DATA FAB.: 20/05/2017 DATA VAL.: 20/05/2018SINVASTATINA CYTRIANA 50 MG 30 CPRS CX QTD 56,00 UN DATA FAB.: 20/05/2017 DATA VAL.: 30/10/2019	30049069 30049069	060 000	5102 5102	UN UN	56 56	3,90 1,90	257,40 118,80	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS PAGO ANTEC. ART. 209, ANEXO I DO 1965-99 E PRO. ESPECIAL NO. 04/10 DE 26/04/2010
NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94
RECLAMAÇÕES DO NFE NA ENTREGA PELO TEL (91) 3231-6250
TELEVENDAS : 0800-7807677
ADM : TA - MARIA VALERIA SANTOS DE ABREU
NUMERO PEDIDO CLIENTE:
OBS. CLIENTE: (47) FANTASIA:HOSPITAL JOSE NIKAS
MUN. CONSUL. (2 NO. PEDIDO:
cons. cons.:002

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/6 HORA 15:00

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
EM 29/06/17
Fabiola

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00003191
Data e Hora de Emissão	28/06/2017 09:16:27
Código de Verificação	51f97396

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BLB ELETRONICA LTDA - EPP**
CPF/CNPJ: **04.220.505/0001-12** Inscrição Municipal: **062090-3**
Endereço: **RUA DOMINGOS MARREIROS, Nº000738 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-210** Telefone: **91 913224990**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **blb@blb.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **compras1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
MANUTENÇÃO CORRETIVA DO EQUIPAMENTO ELETRÔNICO MOD: 35 SÉRIE, SÉRIE 002345, MARCA WEM, CONFORME PEDIDO DE COMPRA 007/2017

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONSERTO.	1	1391,40	1.391,40

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 28/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

CC - 010110160

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 29/06/17

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.391,40

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.391,40	5,00%	R$ 69,57

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/07/2017

Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 3312103000 - Manutencao e reparacao de aparelhos eletromedicos e eletroterapeuticos e equipamentos de irradiacao
Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

APROVADO E TESTADO EM 28/06/2017 ÀS 22h
TECSAUDE
Bruno Castro

Vencimento: 28/07/2017

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	VALOR TOTAL NOTA: 174,00	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

NF-e
Nº 000.026.723
SÉRIE: 1

ALFAMED COMERCIAL LTDA.
AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA
BELEM
PA
TEL/FAX: 91327727744
CEP: 66087320

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.026.723
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0602 2756 7300 0180 5500 1000 0267 2311 1225 9990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	415170016730062 - 2017-06-29T14:58:00-03

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.			23.453.830/0015-75	29/06/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	29/06/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		12:31:40

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
000026-01	29/07/2017	174,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	174,00

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	174,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
00007568	HALOPERIDOL 5MG/ML INJ. LM.I.V GEN - CI-HYPOFARMA CX C/50AM LT. [7910140] Val 0109	30039019	060	5405	AM	200,0000	0,8700	174,00			0,00		0,00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
IHOSH

Alfamed Comercial Ltda
Carimbo e assinatura do expedidor
Atestamos que recebemos e conferimos a mercadoria constante na NF _____ estando esta na data de ____/____/____ sem nenhum tipo de avaria ou dano, assumindo assim toda e qualquer responsabilidade sobre as informações acima.
Carimbo da empresa e nome completo do recebedor / RG.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/07 HORA 11:00

HJB - LANÇADO
RECEBIDO 10/07/17 (X)

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 000026-01(1/1), Venc.: 29/07/2017, Valor: 174,00 ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 007-BOLETO BANCARIO BRADESCO Vend: 0031-VENDAS DIR. Pedido: 000026-01 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 16:59
Código de Barras	00190.00009 02810.130001 00027.595172 7 72340000037620
Valor do pagamento	R$ 376,20 (Trezentos e Setenta e Seis Reais e Vinte Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	BRASFARMA NF. 77898
Autenticação	636367715825271750

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:16

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363675306033210 9
Data da Operação	27/7/2017 15:38
Código de Barras	00190.00009 02967.193000 00007.112170 1 72330000213077
Valor do pagamento	R$ 2.130,77 (Dois Mil Cento e Trinta Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	CBA NF. 153053
Autenticação	636367666895264402

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 12:48

CBA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
SCIA LOTE 05 QUADRA 15 CONJ 03
ZONA INDUSTRIAL GUARÁ
NAO USAR - DF
Fone: 6132555000
Fax: 6132555005

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 153053

Série 1

Folha 01/01

Controle do fisco

Natureza da operação VENDA MERC NAO CONTR FORA UF		Chave de acesso - Consulta no site https://dec.fazenda.df.gov.br 53 1706 38071866000166 55 001 000153053 1 30679197 5	Protocolo de autorização 353170020702684
Inscrição Estadual 0750812700130	Inscrição Estadual do Subst. Tribut	CNPJ 38071866000166	

DESTINATÁRIO:

Nome/Razão Social	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - HOSP JEAN B				C675B	CNPJ 23453830001575	Data de emissão 12/06/2017
Endereço	R CONEGO JERONIMO PIVENTEL N 543			Bairro/Distrito UMARIZAL		CEP 66055000	Data entrada/saída
Município	Belém	Fone/Fax (91) 3239-2900		UF PA		Inscrição Estadual ISENTO	Hora entrada/saída 13:48:59

FATURA: Nº 153053/1NC Venc: 12/07/2017 Valor: R$ 2.130,77
Nº 153053/2NC Venc: 27/07/2017 Valor: R$ 2.130,77

CÁLCULO DO IMPOSTO:

Base de cálculo do ICMS 4.261,54	Valor do ICMS 511,38	Base de cálculo do ICMS substituição 0,00		Valor do ICMS substituição 0,00		Valor total dos produtos	4.261,54
Valor do frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Out desp acess 0,00		Valor do IPI 0	Valor Total da Nota	4.261,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social QUICK DELIVERY BRASÍLIA	Frete por conta 1-Emitente / 2-Destinatário [1]	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 08290144000149			
Endereço STRC TRECHO 2 CONJ E LOTE 4	Município BRASILIA	UF DF	Inscrição Estadual 07 479 376 001-64					
Quantidade 0	Espécie CAIXA	Marca	Numeração	Peso Bruto 34,32	Peso Líquido 34,32			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Cód. Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	V.Unitário	V.Total	BC.ICMS	A.ICMS	V.ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	PMC	Qtd.Lote	Lote	D.Validade/D.Fabricação
168	*IND LACOR S/O ATTEST VAPOR 3/4S (SNS) C/50 - SMURFIT	39235090	000	6108	CX	2	272,0000	544,00	544,00	12	425,28	0,00	0,00	0,00	2	20181107	30/11/18
8525	*SERINGA 20ML LS HB (S/AG) C/250 - SR	90183119	000	6108	CX	8	82,0000	664,00	664,00	12	79,68	0,00	0,00	0,00	5	20204	30/10/21
															2	20122	30/10/21
															1	16242	30/07/21
8680	*SOLDA LISTRAL Nº8 2/0 3P (M3185) C/20 - EMBRAMED	30161029	000	6108	PC	2	11,8000	23,60	23,60	12	2,83	0,00	0,00	0,00	2	16080470/12	30/11/19
8682	*FITA AUTOCLAVE 19MMX30M (180MM) IND - CREMER	48114810	000	6108	UN	6	4,9900	29,94	29,94	12	3,59	0,00	0,00	0,00	5	228279	30/01/19
															1	228282	30/01/19

Alan Andrade
Auxiliar Almoxarifado
Centro Cirúrgico HOSPITAL JEAN BITAR
HJSM

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14 HORA 11:30 HS

HJB - LANÇADO
FUNCIONÁRIO 14/06/17 (X)
CONFERIDO ( )

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

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

Informações complementares
Ref. Ext. DIFAL: 155242865
Valor ICMS interestadual UF destino R$ 127,85
Valor ICMS interestadual UF remetente R$ 85,23
Valor ICMS Fundo Combate Pobreza R$ .00
BIONEXO 46703958 E 46802675 NÃO SERA ACEITO RECLAMACOES POSTERIORES A 48H DO RECEBIMENTO DA NOTA FISCAL

Pedido: 217379 - Rep 975

Nº da OS	Volumes
217385	9
-	-
Total	9

Reservado ao fisco

Banpará

CARD

› Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 17:15
Código de Barras	03399.52137 87800.000009 72440.801016 3 72360000107896
Valor do pagamento	R$ 1.078,96 (Um Mil Setenta e Oito Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	CBA COMERCIO NF. 154051
Autenticação	636367725240836490

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:37

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.549-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636367653060332109
Data da Operação	27/7/2017 15:36
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	971006
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 2.693,96 (Dois Mil Seiscentos e Noventa e Três Reais e Noventa e Seis Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	CEREALISTA BOM JESUS NF.10219-10206-10205
Autenticação	635367666019165045

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636368274349353423 | Data: sexta-feira, 28 de julho de 2017 | Hora: 09:51

CBA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
SCIA LOTE 05 QUADRA 15 CONJ 03
ZONA INDUSTRIAL GUARÁ
NAO USAR - DF
Fone: 6132555000
Fax: 6132555005

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
Nº 154051
Serie 1

Folha 01/01

Controle do fisco

Chave de acesso - Consulta no site http://dec.fazenda.df.gov.br
53.1708.3807186600016 6.55.001.000154051.1.59879899.9

Protocolo ... 3531700232585U...

...tureza da operação VENDA MERC NAO CONTR FORA UF

...crição Estadual 0750812706130 | Inscrição Estadual do Subst. Tribut | CNPJ 38071866000166

Data de emissão	30/06/2017		
Data entrada/saída			
Hora entrada/saída	16:34:42		

...ESTINATÁRIO:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - HOSP JEAN B | CNPJ 23453830001575 | C6758
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 643 | Bairro/Distrito: UMARIZAL | CEP 66055000
Município: Belém | Fone/Fax: (91) 3239-3800 | UF PA | Inscrição Estadual ISENTO

...ATURA: Nº 154051/INC Venc: 30/07/2017 Valor: R$ 1.078,96

...ÁLCULO DO IMPOSTO:
Base de cálculo do ICMS 1.078,96 | Valor de ICMS 129,48 | Base de cálculo do ICMS substituição 0,00 | Valor de ICMS substituição 0,00 | Valor total dos produtos 1.078,96
Valor de frete 0,00 | Valor de Seguro | Desconto 0,00 | Out drop acess 0,00 | Valor do IPI 0 | Valor Total da Nota 1.078,96

...RANSPORTADOR / ...OLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: QUICK DELIVERY BRASILIA | Frete por conta 1-Emitente / 2-Destinatário (1) | Código ANTT | Placa do veículo | UF | CNPJ/CPF 06296144000149
Endereço: STRC TRECHO 2 CONJ. E LOTE 4 | Município: BRASILIA | UF DF | Inscrição Estadual 07 479 378/001-64
Quantidade 1 | Espécie CAIXA | Marca | Numeração | Peso Bruto 2,06 | Peso Líquido 2,06

...DOS DO PRODUTO / SERVIÇO

...d.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quantidade	V.Unitário	V.Total	BC.ICMS	A.ICMS	V.ICMS	BC.ICMS ST	V.ICMS ST	PMC	Qtd.Lote	Lote	D.Validade/D.Fabrica
...15	TESTE BOWIE & DICK PACOTE PRONTO (1233) C/50 - 3M/PD	38220090	000	6108	PC	2	196,9800	393,96	393,96	12	47,28	0,00	0,00	0,00	2	1708 100333	30/09/18
...16	INTEGRADOR QUIMICO VAPOR CLASSE 5 (1283A) C/500 - 3M/PD	38220090	000	6108	PT	1	685,0000	685,00	685,00	12	82,20	0,00	0,00	0,00	1	2001 1SJ	30/11/21

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 05/07/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.07 HORA 13:20

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

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

CALCULO DO ISSQN: Inscrição Municipal | Valor Tot. Serviços | Base Cáls ISSQN | Valor do ISSQN

Informações complementares
Insc. Est. DIFAL: 15624280S
Valor ICMS interestadual UF destino R$ 32,37
Valor ICMS interestadual UF remetente R$ 21,58
Valor ICMS Fundo Combate Pobreza R$,00
BIONEXO 46885985 NAO SERA ACEITO RECLAMACOES POSTERIORES A 48H DO RECEBIMENTO DA NOTA FISCAL

Pedido: 219184 - Rep 975

Nº da OS	Volumes
219205	1
-	-
Total	1

Reservado ao fisco

Recebemos de CEREALISTA BOM JESUS LTDA os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 27/06/2017 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DEDESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (Valor Total: 785,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.010.205
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CEREALISTA BOM JESUS LTDA
ALD DA CEASA GNP 4 - RESERVA TECNICA 052
CURIO-UTINGA - 66610-080
BELEM - PA
FONE: (91)98057-6300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.010.205
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0618 9276 2600 0103 5500 1000 0102 0510 0081 6400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQUIR.		415170016709411 29/06/2017 11:49:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**C.N.P.J.**
154243124		18.927.626/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DEDESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (			23.453.830/0015-75	27/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
010205	785,40	0,00	785,40

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
01020500	27/07/2017	785,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	785,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,89	785,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALO ICMS	VALO IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTO
0000000059	ABOBRINHA BRASILEIRA	07099100	0102	5102	KG	5,0000	1,7000	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,70
0000000011	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	4,0000	1,2000	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,45
0000000031	ABACAXI	08043000	0400	5102	UN	5,0000	2,9900	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92
0000000081	ALFACE CRESPO	07059000	0102	5102	MC	6,0000	2,9900	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,50
0000000018	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	3,0000	2,9900	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75
0000000012	BATATA	07011000	0400	5102	KG	20,0000	2,2000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,85
0000000010	BATATA DOCE	07019000	0400	5102	KG	3,0000	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,23
0000000020	BANANA	07099000	0400	5102	KG	10,0000	2,7000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,61
0000000014	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	20,0000	2,5000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,06
0000000017	CHUCHU	07061000	0400	5102	KG	2,0000	2,2000	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85
0000000013	CEBOLA	07031019	0400	5102	KG	20,0000	2,5000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,06
0000000062	CEBOLINHA	07031019	0102	5102	MC	10,0000	2,9000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,83
0000000061	COCO VERDE	08011200	0101	5102	UN	12,0000	1,8000	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,34
0000000058	CHEIRO VERDE	07059900	0102	5102	MC	10,0000	3,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,03
0000000063	COLVE MANTEIGA	07049000	0102	5102	MC	20,0000	2,9900	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,66
0000000064	CAJÚ REGIONAL	07049000	0102	5102	MC	10,0000	1,9900	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,82
0000000065	CHICORIA REGIONAL	07032900	0102	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,75
0000000066	PIMÃO VERDE	07099900	0102	5102	KG	6,0000	2,9000	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,50
0000000069	JAMBU REGINAL	07049000	0102	5102	MC	5,0000	3,0000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,02
0000000079	QUIABO	07099990	0102	5102	KG	5,0000	2,9000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92
0000000070	UMAÃO GALEGO	08051000	0102	5102	KG	5,0000	1,4000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,41
0000000043	MELANCIA CE	08071100	0400	5102	KG	10,0000	1,7000	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,42
0000000072	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	7,0000	2,7000	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,80
0000000073	MAMAO	07032000	0400	5102	KG	5,0000	2,9000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92
0000000044	MANGA ROSA	07099990	0102	5102	KG	5,0000	3,9000	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,92
0000000071	MAXIXE REGINAL	07099990	0102	5102	MC	1,0000	2,0000	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40
0000000076	MANGUSTÃO	07099990	0102	5102	KG	15,0000	1,4000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,22
0000000077	MACAXEIRA	07099990	0102	5102	KG	4,0000	2,2000	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,77
0000000009	PEPINO	07070000	0400	5102	KG	10,0000	2,7000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,43
0000000004	REPOLHO VERDE	07049000	0400	5102	KG	10,0000	2,9000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,83
0000000080	SALSA	07020000	0102	5102	MC	10,0000	2,9000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,83
0000000001	TOMATE LONGA VIDA	07020000	0400	5102	KG	20,0000	2,7000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,86
0000000050	MELAO	08071100	0400	5102	KG	5,0000	2,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01
0000000060	COCO SECO	08043000	0102	5102	UN	4,0000	2,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,61
0000000068	ACEROLA	08029000	0102	5102	UN	5,0000	2,9000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92
0000000015	TANGERINA PORAM MICHIRICA	53152990	0400	5102	KG	15,0000	2,0000	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,68

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:4F1E4A3548D3A4B3270B15C3ACEA3CD05 Val Aprox Tributos R$162,89 (20,73%) Fonte: IBPT CFOP:5102=785,40

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 29/06/17 IX
CONTABILIDADE ___/___/___

RESERVADO AO FISCO

Almoxarifado
Telma Seelig
29/06/17
16:00

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/06/2017 11:49:28

Desenvolvido por Digisat Tecnologia - www.digisat.com.b

Recebemos de CEREALISTA BOM JESUS LTDA os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 30/06/2017 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DEDESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (Valor Total: 961,06

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
30/06/17.	Natália [illegible] Faria Nutricionista CRN9-42865

NF-e
Nº: 000.010.219
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CEREALISTA BOM JESUS LTDA
ALD DA CEASA GNP 4 - RESERVA TECNICA 052
CURIO-UTINGA - 66610-080
BELEM - PA
FONE: (91)98057-6300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000.010.219
SÉRIE 1-FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1517 0618 9276 2600 0103 5500 1000 0102 1910 0081 7526

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQUIR.	415170016803107 30/06/2017 06:31:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**C.N.P.J.**
154243124		18.927.626/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DEDESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (		23.453.830/0015-75	30/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO 543	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA	

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
010219	961,06	0,00	961,06

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
01021900	30/07/2017	961,06						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	961,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,50	961,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTO
0000000011	ABOBORA	07099100	0400	5102	KG	10,0000	1,2000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,41
0000000031	ABACAXI	08043000	0400	5102	UN	5,0000	2,9900	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,67
0000000081	ALFACE CRESPO	07089000	0102	5102	MC	8,0000	2,9900	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,33
0000000018	ARACATE	08044000	0400	5102	KG	4,0000	2,9000	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,85
0000000052	BATATA	07019000	0400	5102	KG	20,0000	2,2000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,21
0000000010	BATATA DOCE	07011000	0400	5102	KG	3,0000	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,43
0000000020	BANANA	07099090	0400	5102	KG	10,0000	2,7000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,08
0000000014	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	20,0000	2,5000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,80
0000000017	CHUCHU	07061000	0400	5102	KG	1,8000	2,2000	3,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,08
0000000013	CEBOLA	07031019	0400	5102	KG	20,0000	2,5000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,53
0000000062	CEBOLINHA	07031019	0102	5102	MC	10,0000	2,9900	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,67
0000000061	COCO VERDE	08011200	0101	5102	UN	10,0000	1,8900	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,05
0000000058	CHEIRO VERDE	07051900	0102	5102	MC	15,0000	3,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,06
0000000063	COLVE MANTEIGA	07049000	0102	5102	MC	20,0000	2,9000	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,82
0000000064	CABURU REGIONAL	07049000	0102	5102	MC	10,0000	1,9000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,75
0000000065	CHICORIA REGIONAL	07059000	0102	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,58
0000000066	FEIJAO VERDE	07099990	0102	5102	KG	1,0000	2,9000	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00
0000000067	JANBU REGINAL	07049000	0102	5102	MC	5,0000	3,0000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,02
0000000059	GOIABA	08045010	0400	5102	KG	8,0000	2,5000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,84
0000000070	LINAO GALEGO	08051000	0102	5102	KG	3,0000	1,4000	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,82
0000000026	LIMAO	08055000	0400	5102	KG	10,0000	1,4000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,08
0000000027	LARANJA	08051000	0400	5102	KG	50,0000	1,4000	70,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,15
0000000028	MACA	08081000	0400	5102	KG	10,0000	2,9900	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,30
0000000041	MELANCIA CE	08071100	0400	5102	KG	12,0000	1,7000	20,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,34
0000000022	MAMAO	08072000	0400	5102	KG	8,0000	2,7000	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92
0000000044	MANGA ROSA	07093000	0400	5102	KG	5,0000	2,9000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,71
0000000021	MAXIXI REGINAL	07099990	0102	5102	KG	6,0000	3,9000	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,95
0000000025	MARACUJA	07089000	0400	5102	KG	5,0000	2,9000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,22
0000000072	MACAXEIRA	07099990	0102	5102	KG	15,0000	1,4000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,80
0000000077	MANGERICAO	07099990	0102	5102	MC	2,0000	2,0000	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,02
0000000002	PIMENTAO VERDE	07096000	0400	5102	KG	5,0000	3,0000	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,31
0000000009	PEPINO	07070000	0400	5102	KG	5,0000	2,2000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,27
0000000079	QUIABO	07099990	0102	5102	KG	8,0000	3,9000	31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,43
0000000064	REPOLHO VERDE	07049000	0400	5102	KG	10,0000	2,7000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,83
0000000080	SALSA	07099990	0102	5102	MC	10,0000	2,9900	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,77
0000000001	TOMATE LONGA VIDA	07020000	0400	5102	KG	16,0000	2,7000	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,98
0000000035	TANGERINA PONKAN MEXERICA	13332990	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,43
0000000050	MELAO	08071100	0400	5102	KG	6,0000	2,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:4F8E4A554E3A4E0230B15C3ACEA3CD55 Val Aprox Tributos R$201,5 (20,96%) Fonte: IBPT CFOP:5102=961,06

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30/06 HORA 12:22

Linikuf Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/06/2017 06:31:52

Desenvolvido por Digisat Tecnologia - www.digisat.com.br

Recebemos de CEREALISTA BOM JESUS LTDA os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 23/06/2017 Desi/Reme: INSTITUTO NACIONAL DEDESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (Valor Total: 947,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.010.206
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CEREALISTA BOM JESUS LTDA
ALD DA CEASA GNP 4 - RESERVA TECNICA 052
CURIO-UTINGA - 66610-080
BELEM - PA
FONE: (91)98057-6300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000.010.206
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0618 9276 2600 0103 5500 1000 0102 0610 0081 6483
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQUIR.
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 154243124
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO:
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170016711744 29/06/2017 12:06:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DEDESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (
CNPJ: 18.927.626/0001-03
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO 543
BAIRRO: UMARIZAL
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DE EMISSÃO: 23/06/2017
MUNICÍPIO: BELEM
FONE / FAX:
CEP: 66055-000
DATA DE SAÍDA:
ESTADO: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
010206	947,50	0,00	947,50

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001020600	29/07/2017	947,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	947,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,52	947,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALO ICMS	VALO IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTO
0000011	ABOBORA	07099300	0400	5102	KG	6,0000	1,2000	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,05
0000099	ABOBRINHA BRASILEIRA	07099300	0102	5102	KG	5,6000	1,2000	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,71
0000031	ARACAJU	08051000	0400	5102	UN	6,0000	2,9000	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50
0000081	ALFACE CRESPO	07059300	0102	5102	MC	8,0000	2,9000	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,07
0000078	ABACATE	07081900	0102	5102	MC	3,0000	2,9000	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,52
0000312	BATATA	08044900	0400	5102	KG	20,0000	2,2000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,70
0000010	BATATA DOCE	07011000	0400	5102	KG	3,0000	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,05
0000020	BANANA	07011900	0400	5102	KG	10,0000	2,7000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,73
0000014	CENOURA	07099300	0400	5102	KG	25,0000	2,9000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,75
0000017	CHUCHU	07061000	0400	5102	KG	4,0000	2,2000	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,54
0000013	CEBOLA	07051019	0400	5102	KG	10,0000	2,9000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,07
0000062	CEBOLINHA	07051019	0400	5102	KG	5,0000	2,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75
0000067	COCO SECO	08013200	0102	5102	MC	10,0000	2,9000	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,06
0000066	COCO VERDE	08013200	0102	5102	UN	5,0000	2,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,75
0000018	CHEIRO VERDE	08051900	0102	5102	UN	15,0000	1,8000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,73
0000064	CAJUIL REGIONAL	07049000	0102	5102	MC	15,0000	3,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,88
0000065	CHICORIA REGIONAL	07049000	0102	5102	MC	20,0000	2,9000	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,15
0000096	FEIJAO VERDE	07052900	0102	5102	MC	50,0000	1,9000	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,63
0000029	GOIABA	07049000	0102	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,61
0000026	LIMAO	08045010	0400	5102	MC	8,0000	2,9000	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,06
0000028	LIMAO	08055000	0400	5102	KG	5,0000	2,9000	25,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,53
0000041	MELANCIA CE	08055000	0400	5102	KG	5,0000	2,4000	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,19
0000021	LARANJA	08071100	0400	5102	KG	10,0000	1,4000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,51
0000022	MAMAO	08053000	0400	5102	KG	10,0000	1,7000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,41
0000044	MANGA ROSA	08072000	0400	5102	KG	50,0000	1,4000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,82
0000071	MAXIXI REGIONAL	07049000	0400	5102	KG	8,0000	2,7000	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,43
0000072	MACAXEIRA	07099990	0102	5102	KG	5,0000	2,0000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,06
0000077	MANDIOCUBA	07099990	0102	5102	MC	50,0000	1,9000	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,34
0000065	PEPINO	07070000	0102	5102	MC	3,0000	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,92
0000079	QUIABO	07099990	0400	5102	KG	4,0000	2,2000	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,63
0000064	REPOLHO VERDE	07049000	0102	5102	KG	4,0000	2,9000	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,21
0000080	SALSA	07049000	0400	5102	KG	10,0000	2,7000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,77
0000061	TOMATE LONGA VIDA	07099990	0102	5102	MC	15,0000	2,9000	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,14
0000035	TANGERINA POKAM MICHIRICA	07020000	0400	5102	KG	20,0000	2,7000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,63
0000050	MELAO	13132990	0400	5102	KG	15,0000	2,9000	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,75
0000088	ACEROLA	08071100	0400	5102	KG	5,0000	2,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,56
		08039000	0102	5102	UN	5,0000	2,9000	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,68

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD - nº2E1A85-4E3A4E1270B15C3ACE6A3CD55 Vlr Aprox Tributos R$195,52 (20,63%) Fonte: IBPT CFOP-5102=947,50

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 29/06/17
CONTABILIDADE 1 1 11

RESERVADO AO FISCO
Lucilene Leite
Telma Sued
30/06/17
16:00

DATA/HORA DA IMPRESSÃO: 29/06/2017 12:06:12

Desenvolvido por Digisat Tecnologia - www.digisat.com.br

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 62
Data da Operação	27/7/2017 17:02
Código de Barras	23793.39407 97180.000040 76000.002006 5 72340000354175
Valor do pagamento	R$ 3.541,75 (Três Mil Quinhentos e Quarenta e Um Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF. 837126
Autenticação	636367717321199676

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:22

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0837126 FL 1 / 2
SÉRIE 4

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOSP.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA SP
CEP 06543-306 - 11 4152 0500

CHAVE DE ACESSO
3517 0661 4180 4200 0131 5500 4000 8371 2619 3478 8858
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
135170406560955 28/06/2017 21:35:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

CNPJ: 61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: 155208624

CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 28/06/2017

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

FONE / FAX: 9132393800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

MUNICÍPIO: BELEM

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0837126/01	28/07/2017	3.541,75
0837126/02	12/08/2017	3.541,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 6.017,90	VALOR DO ICMS: 321,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 7.083,50
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 7.083,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: EMP.TRANSPORTES ATLAS LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ: 60.664.828/0001-76

ENDEREÇO: AV. SOLDADO HAMILTON COSTA 58

MUNICÍPIO: SÃO PAULO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105708615117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUMES	CIRURGICA		144,592	136,612

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
70604	CURATIVO ALGODONOSO GAZE EST. 15X13 NUVE | Lote: 17010200167, Validade: 01/03/22, Quantidade: 1500	30059090	000	6108	PC	1500	1,4800	2220,15	2220,15	0,00	355,44	0,00	0,00	0,00	0,00
70605	CURATIVO ALGODONOSO GAZE EST. 15X13 NUVE | Lote: 17050900151, Validade: 01/05/22, Quantidade: 150	30059090	000	6108	PC	150	1,4800	222,00	222,00	0,00	35,52	0,00	0,00	0,00	0,00
SOS12	AG.HIP DISC. 35X03 CX/100 SOLIDOR | Lote: 05/03/15F01A, Validade: 28/09/20, Quantidade: 20	90183219	200	6108	CX	20	5,45	109,00	109,00	0,00	4,36	0,00	0,00	4,00	0,00
SOS15	AG.HIP DISC. 50X08 CX/100 SOLIDOR | Lote: 3569161202, Validade: 28/12/21, Quantidade: 20	90183219	200	6108	CX	20	5,45	109,00	109,00	0,00	4,36	0,00	0,00	4,00	0,00
70604	AG.HIP DISC. 45X12 CX/100 LABOR IMPORT | Lote: 1703280?, Validade: 17/03/20, Quantidade: 100	90183219	200	6108	CX	100	6,05	605,00	605,00	0,00	24,20	0,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 64.484

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: | Req: 276 - ID VIDA IDENT. INFORM E MONIT LTDA - ME | Ped Cliente: 1259361 Rota: 88 | N Ped: 1259361 EXP/ | Transp: 88 - ATLAS | Obs: Ordem de compra 46711989 | Cod Cliente 39111 | |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 420.89 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 280.60|

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/07 HORA 15:20

Solange Almeida
Hospital Ophir Loyola
10/07/17

LANÇADO
10/07/17 (X)

697450

FLUXO DE MERCADORIA: 1 - EMISSÃO PRÓPRIA 2 - TERCEIROS

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

0837126
SÉRIE 4

639

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP
RUA DOS MUNDURUCUS, 4759 - SAO BRAS - CEP:66085-823 - BELEM - PA
TEL: (91)3253-3599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001631 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1517 0715 1663 8100 0105 5500 1000 0016 3111 0167 0349

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170017042658 03/07/2017 10:49:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 154963437

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E IUM

CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 03/07/2017

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 03/07/2017

MUNICÍPIO: BELEM

FONE / FAX: 3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 10:49:10

FATURA

NATUREZA: VALOR DESCONTO: VALOR LÍQUIDO:

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.476,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.476,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01	VASSOURA DE NAYLON BELLA SOFT	96039000	0102	5102	UN	12,0000	4,99	59,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	VASSOURA PIACAVA DOMESTICA CHAFA	96039000	0102	5102	UN	10,0000	9,50	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
138	SACO PLAST.REC.96LT PRETO P/ COLETIVO	39232110	0102	5102	PCT	1.000,0000	1,32	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04/07 HORA 11:40

Luiz Antonio
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
04/07/17

DADOS ADICIONAIS

DADOS COMPLEMENTARES:
--PEDIDO: 467120471 (SEM ESTAR DOCUMENTADO P/IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO NACIONAL, NÃO GERA CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO:

HJB - LANÇADO
CONFERIDO 04.07.17
CONFERE

MAFRA HOSPITALAR

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
POLO DESEN. JK,TR.01,CONJ.10, SN
SANTA MARIA Cep:72546-550
BRASILIA/DF
Fone: 5121043601

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000023249
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
8317 0712 4201 8400 0904 5500 1000 0232 4910 0811 7373

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353170023464833 03/07/2017 10:50:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)	CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO 03/07/2017
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000
MUNICIPIO BELEM	FONE/FAX 1138725136	UF PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA

1NB000023249
28/07/2017
5.400,00

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.400,00	216,00	0,00	0,00	5.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.400,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO	0-EMITENTE				08.206.144/0001-49

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	DIVERSOS			9,000	9,000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
444444	CLEXANE (ENOXIPARINA) 40MG C/10 SER SAF LOO K CL - SANOFI AVENTIS	30049099	200	6108	CX	40,0000	135,000000	5.400,00	5.400,00	0,00	216,00	0,00	4,00%	0,00%	4	6S15T	31/10/2018	01/11/2016
															36	7S001	31/12/2018	01/01/2017

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 06/07/17 (+)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.12 HORA 16:00HRS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 48952271.1
Nosso Pedido: 025200 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 421,20.Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 280,80.- IE DIFAL/DESTINO N 155629670

Pedido: 025200
Rep.: 000662

Nº da OS	Volumes
000000030263 (P)	1
000000030264 (G)	4
Total	5

RESERVADO AO FISCO
Alan Andrade
Adx. Almoxarifado
Centro Hospital JEAN BITAR
INDSH

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 16:52
Código de Barras	34191.09008 19219.442936 82885.960003 3 72340000540000
Valor do pagamento	R$ 5.400,00 (Cinco Mil Quatrocentos Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	CM HOSPITALAR NF. 23249
Autenticação	636367711442018553

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:07

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636367709898434682
Data da Operação	27/7/2017 17:23
Código de Barras	34191.09008 19238.902936 82885.960003 6 72370000223125
Valor do pagamento	R$ 2.231,25 (Dois Mil Duzentos e Trinta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	CMP HOSPITALAR NF. 23308
Autenticação	636367730030493336

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:44

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
POLO DESEN. IN, TR.01, CONJ.16, Sfr
SANTA MARIA Cep:72549-650
BRASILIA/DF
Fone: 01210/3401

MAFRA

DANF-E

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

N. 000023308
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DANF-E
6317 0712 4201 6400 0904 5500 1000 0233 0810 0399 9230

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353170023494548 03/07/2017 13:18:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0774964900260	155629670	12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)			23.453.839/0015-75	03/07/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	1136725136	PA		

FATURA

1NB000023308 31/07/2017 2.231,25									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.231,25	101,25	0,00	0,00	2.231,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.231,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
STRC/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	BRASILIA	DF	0747837880154

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
444444	CLEXANE (ENOXIPARINA) 40MG C/10 SER SAF LOO K OL - SANOFI AVENTIS	30049099	200	6108	CX	15,0000	138,766000	2.081,25	2.081,25	0,00	83,25	0,00	4,00%	0,00%	15	7S001	31/12/2018	01/01/2017
013871	IRUXOL 0,6U/G POMDE R COLAGENASE + CLORA NF TS 30 GR - ABBOTT	30049019	000	6108	TB	20,0000	7,500000	150,00	150,00	0,00	18,00	0,00	12,00%	0,00%	20	1010001	31/03/2019	01/03/2016

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05/7 HORA 16:00

DADOS ADICIONAIS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 46899316.1
Nosso Pedido: 025201 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: 118,18 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 111,23 - IE DIFAL/DESTINO N 155629670

HUB LANÇADO
FINANCEIRO 06/07/17 (X)
CONTABILIDADE ____/____/____

Pedido: 025201
Rep.: 000662

Nº da OS	Volumes
000000030265 (P)	1
000000030266 (G)	1
Total	2

RESERVADO AO FISCO

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

644

JEAN BITAR

ORDEM DE COMPRA Nº 1310 / 2017 - 0

Tipo OC: Compra Mensal | Nr. RIC: 324 | ID Bionexo: 46889316

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 32393600
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543
Cidade: BELEM UMARIZAL
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 552 - CM HOSPITALAR S.A.
Telefone: (061) 21043401 Contato: EDSON
Fax: Celular:
CNPJ: 12.420.164/0009-04
Endereço: POLO DE DESENVOLVIMENTO JUSCELINO KUBITSCHE
Cidade: BRASILIA
CEP: 72.549-550 UF: DF
E-mail: edson.lorena@mafrahospitalar.com.br

LOCAL DE ENTREGA

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

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 03/07/2017 Prazo de Entrega: 3 dias 06/07/2017 Quinta-feira
Data Pedido: 03/07/2017 Pagamento:
Frete Tipo: CIF Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 2.231,25

OBSERVAÇÕES

Cotação: 390/2017.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 28 DIAS	28	03/08/2017	Quinta-feira	100,00	2.231,25

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	84	COLAGENASE 0,6UI/G (30G)	TB 1,0000	20,0000	7,500000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	150,00
2	111	ENOXAPARINA 40MG	SER 1,0000	150,0000	13,875000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.081,25
					Total:	0,00	0,00	0,00	2.231,25

TERMO DE COMPROMISSO

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

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

Comprador: HELLEN ANNE ALMEIDA ALVES
Fone: (091) 32393600 Ramal: 3813
E-mail: compras.hjb@indsh.org.br

Fornecedor

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 06/07/2017 09:01

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

Relação de Itens (Confirmação)
Pedido de Cotação : 46889316
MEDICAMENTOS (S_523)

Observações: Não serão aceitos itens com validade menor que 12 meses. Cumprir prazo de entrega, caso não entreguem na data estipulada poderão ser registradas ocorrências no Bionexo.

Tipo de Cotação: Cotação Normal
ID Fornecedor: 213975
Fornecedor : CM Hospitalar SA
Data de Confirmação : Todas

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	CM Hospitalar SA BRASILIA - DF Luis Cesar - (61) 2104-3400 evolutosb@gmail.com Mais informações	R$ 1.300,0000	3 dias após confirmação	01/07/2017	28 ddl	CIF	null

04/07/2017 15:49
30/06/2017 16:16

Observações
FATURAR JUNTO COM OUTRO PEDIDO.
Não serão aceitos itens com validade menor que 12 meses.

	Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
3	COLAGENASE 0,6U/G (30G) - TUBO	84	-	IRUXOL, ABBOTT	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 30 G	CM Hospitalar SA	null	-	R$ 7,5000	20 Tubo	R$ 150,0000	Rodrigo Frohlich 30/06/2017 16:16
4	ENOXAPARINA 40MG - SERINGA	111	-	CLEXANE (ENOXIPARINA) 40MG C/10 SER SAF LOOK OL SANOFI - AVENTIS COMERCIAL E LOGISTIC	Ok	CM Hospitalar SA	null	;1º Colocado marca Biochimico suspensa pela Anvisa.	R$ 13,8750	150 Seringa	R$ 2.081,2500	Rodrigo Frohlich 30/06/2017 16:16
9	METILPREDNISOLONA 40MG EV - FRASCO AMPOLA	1567	-	METILPREDNISOLONA (PREDS-MEDROL) 40MG/ML FA 2ML UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	FR	CM Hospitalar SA	null	;1º Colocado cancelou devido não ter o item em estoque.	R$ 10,6000	40 Frasco/Ampola	R$ 424,0000	Rodrigo Frohlich 04/07/2017 15:4 -

Total de Itens da Cotação: 11 Total de Itens Impressos: 3

Total Geral:	210.0	R$ 2.655,2500

Clique aqui para geração do relatório completo com quebra de página

06/07/2017

552 - CM HOSPITALAR S.A.

Nr. Nota Fiscal	Situação NF	Contrat.	Data de Emissão	Data de Digitação	Usuário	Valor do Frete	Valor Total da Nota
23308-1	Normal	-	03/07/2017 00:00	06/07/2017 10:21	45	0,00	2.231,25 $

Grupo de Estocagem

	Situação	Vl. Frete Item	Vl. Total
3-R- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	Normal	0,00	2.231,2500

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	28	100,00	2.231,25	31/07/2017

Valor Total do Fornecedor: 2.231,25
Valor Total da Data: 2.231,25

Totais pela situação dos Itens das Notas fiscais:		Totais pela situação das Notas fiscais:	
Total Estocáveis:	2.231,25	Total Estocáveis:	2.231,25
Total não Estocáveis:	0,00	Total não Estocáveis:	0,00
Total Geral (Estocáveis + Não Estocáveis):	2.231,25	Total Geral (Estocáveis + Não Estocáveis):	2.231,25
Devolvidas:	0,00	Devolvidas:	0,00
Dev. Parciais:	0,00	Dev. Parciais:	0,00
Estornadas:	0,00	Estornadas:	0,00
Normais:	2.231,25	Normais:	2.231,25
Total (Devolvidas + Dev. Parciais + Estornadas + Normais):	2.231,25	Total (Devolvidas + Dev. Parciais + Estornadas + Normais):	2.231,25

Parâmetros do Relatório

Período Base: Dt. Entrada
Nr. Nota Fiscal: 23308
Série: 1
Situação da Nota: TODAS
Grupo de Compra: TODOS
Grupo de Estocagem: TODOS
Subgrupo de Estocagem: TODOS
Estoque: TODOS
Produto: TODOS
Estocável: TODOS
Filtro: Grupo de Estocagem
Exibir Observação: Não

Contratante: TODOS

Fornecedor: 552 MAFRA HOSPITALAR

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
23308 / 1	Normal	06/07/2017 09:30	03/07/2017 00:00	06/07/2017 10:21	0,00	2.231,25

Cod.	Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
84	COLAGENASE 0,6U/G (30G)	TB	Sim	3		1 - 2017/1310 - 0	20	7,50	0,00	150,00
111	ENOXAPARINA 40MG	SER	Sim	3		1 - 2017/1310 - 0	150	13,88	0,00	2.081,25

Total de Produtos
2

Valor Grupo de Estocagem 3: 2.231,25

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	28	100,00	2.231,25	31/07/2017

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 17:17
Código de Barras	03399.51774 97900.000080 12206.701018 5 72360000233660
Valor do pagamento	R$ 2.336,60 (Dois Mil Trezentos e Trinta e Seis Reais e Sessenta Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	CM HOSPITALAR NF. 24194
Autenticação	636367726439110071

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:39

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636367653060332109
Data da Operação	27/7/2017 15:46
Código de Barras	34191.12309 05490.480257 08218.320003 2 72330000283887
Valor do pagamento	R$ 2.838,87 (Dois Mil Oitocentos e Trinta e Oito Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	CIRURGICA SÃO JOSE NF. 123751
Autenticação	636367671853421134

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:01.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 123.974
SÉRIE 2

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jacarei SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 123.974
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3517 0755 3090 7400 0104 5500 2000 1239 7416 0080 5027

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170416500582 03/07/17 15:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
03/07/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/07/2017

MUNICÍPIO
Belém

FONE/FAX
91 32393800 R. 3831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:55

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
123974/1	31/07/17	594,40												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
594,40	41,61	0,00	0,00	0,00	594,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	594,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
TRANSP TNT MERCÚRIO CARGAS ENC EXPRESSAS	0-EMITENTE			SP	95.591.723/0081-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Avenida Presidente Juscelino Kubitschek 309	São José dos Campos / SP			SP	645219196113
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2,00	VOL			2	2

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5800	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/5 FA - PROVIVE - U QUIMICA U QUIMICA 1001502	3004.90.99	060	5.405	CX	21,00	28,300000	519,00	519,00	36,33	0,00	7,00	0,00
	Lote: AM1205 Val: 01/09/18 Valor aproximado dos tributos R$ 130,83 (26,75%) Fonte: IBPT												
5801	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG/ML C/20AMP - NORMASTIO - U QUIMICA U QUIMICA 1000176	3004.90.40	060	5.405	CX	2,00	37,700000	75,40	75,40	5,28	0,00	7,00	0,00
	Lote: 7040/09 Val: 31/12/99 Valor aproximado dos tributos R$ 20,17 (26,75%) Fonte: IBPT												

HUJB - LANÇADO
FINANCEIRO 11/07/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11/7 HORA 10:00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor total do ICMS Interestadual para UF de remetente: 23,78 | Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino: 35,56 | Tipo de Cobrança:Boleto Banco Itau | Valor aproximado dos tributos R$ 159,00 (26,75%) Fonte: IBPT | Pedido:89913 | OC AG889016 | Aut. de entrega | End. Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - Belém - PA - CEP: 66055000

RESERVADO AO FISCO

651

Banpara CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 17:26
Código de Barras	34191.12309 87500.510257 08218.320003 4 72370000059440
Valor do pagamento	R$ 594,40 (Quinhentos e Noventa e Quatro Reais e Quarenta Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	CIRURGICA SÃO JOSÉ NF. 123974
Autenticação	636367732223760549

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:49

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Jaurel SP
CEP: 12309-900
Fone/Fax: 1239259000 1339259030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 123.751
SÉRIE 2
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3517 0655 3000 7400 0104 5500 2000 1237 5110 0080 2746

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
135170407903249 29/06/17 11:44

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu

INSCRIÇÃO ESTADUAL
392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
29/06/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
29/06/2017

MUNICÍPIO
Belém

FONE/FAX
91 32393800 R. 3831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:30

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
123751/1	27/07/17	2.838,87												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.838,87	VALOR DO ICMS 181,38	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.838,87
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.838,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO JUNDIAI LOG E TRANSPORTE LTDA	0-EMITENTE			SP	50.935.436/0012-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO			INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Carlos Marcondes 299	São José dos Campos / SP			645313731110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16,00	VOL			50	50

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7390	LAMINA BISTURI N 15 ACO CARBONO - CIRURGICAR - CIRURGICA BRASIL	9018.90.29	201	6.108	UND	300,00	0,10000	30,00	30,00	1,41	0,00	4,80	0,00
523	Lote 16481 (250 Vol. até 04/25. Valor aproximado dos tributos R$ 15,51 (51,69%) Fonte: IBPT SUTURA FIO DE SOLIDAO 0,70 (3/8 C) 100 UN SOFT - ANADONA ANADONA 250 SOFT	9006.31.19	000	6.108	NT	31,00	6,727741	208,59	208,59	11,31	0,00	7,00	0,00
4586	Lote 3416-17 (25 Vol. até 08/17. Valor aproximado dos tributos R$ 51,72 (24,79%) Fonte: IBPT SERINGA DESC 20ML BICO LATERAL SLIP LUAG - DESCARPACK DESCARPACK 032470	9018.32.19	000	6.108	UND	1.200,00	0,300363	341,80	341,80	23,67	0,00	4,80	0,00
4781	Lote SSELL1440 (1250 Vol. até 26/05/21. Valor aproximado dos tributos R$ 140,00 (25,84%) Fonte: IBPT SONDA FOLEY 14 2VIAS 100% - SOLIDOR SOLIDOR 169	9018.39.21	000	6.108	UND	5,00	2,710000	13,55	13,55	1,21	0,00	7,00	0,00
4785	Lote 0150102202 (8 Vol. até 01/12/21. Valor aproximado dos tributos R$ 3,16 (24,84%) Fonte: IBPT SONDA FOLEY 16 2VIAS 100% - SOLIDOR SOLIDOR 169	9018.39.21	000	6.108	UND	30,00	2,170000	65,08	65,08	4,56	0,00	7,00	0,00
4786	Lote 0150102202 (30 Vol. até 01/12/21. Valor aproximado dos tributos R$ 19,42 (29,84%) Fonte: IBPT SONDA FOLEY 18 2VIAS 100% - SOLIDOR SOLIDOR 169	9018.39.21	000	6.108	UND	30,00	2,170000	65,08	65,08	4,56	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- Valor total do ICMS interestadual para a UF do remetente [0,00] ; Valor total do ICMS interestadual para a UF de destino [80,73] | Tipo de Cobrança Boleto Banco Itaú] - Valor aproximado dos tributos R$734,27 (25,86%) Fonte: IBPT] Pedido 0956431] QC1457 [1000]] Inf. de entrega: End. Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - Belém - PA - CEP: 66055000] LEI 10.406 DE 24.11.2015
OBS: PEDIDO REFERENTE AS IDS: 467115909 E 467115910 | CONDIÇÕES - REDUÇÃO DE 30 DIAS PARA CIRURGIA

RESERVADO AO FISCO

Alandrade
Auxiliar Administrativo
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

HJB - LANÇADO

CONFERIDO 13/07/2021 Fabio

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12-07 HORA 16:00

CONFERIDO

653

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 17:20
Código de Barras	23792.19500 91371.840173 20000.725406 9 72370000147655
Valor do pagamento	R$ 1.476,55 (Um Mil Quatrocentos e Setenta e Seis Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	CLEAN PACK NF. 1631
Autenticação	636367728570971427

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:43

IAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
POLO DESEN. JK,TR.01,CONJ.10, SN
SANTA MARIA Cep:72549-550
BRASILIA/DF
Fone: 0121043401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA *
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

N. 000024194
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NE-E
5317 0712 4201 6400 0904 5500 1000 0241 9410 0224 6311

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO NDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353170023910326 05/07/2017 17:05:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 14964900260	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. 155629670	CNPJ 12.420.184/0009-04

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)	CNPJ/CPF 23.453.630/0015-75	DATA DE EMISSÃO 05/07/2017

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

MUNICIPIO BELEM	FONO/FAX 1136725136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

1NB000024194
30/07/2017
2.336,60

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.336,60	VALOR DO ICMS 252,25	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.336,60

VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.336,60

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

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

QUANTIDADE 3	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 21,000	PESO LIQUIDO 21,000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SN	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD	D.VALID	D.FABR.
002618	CEFEPIMA 1G (CLOCEF) PO C/ 50 F/A S/DIL - TEUTO	30042052	300	6108	CX	2,0000	175,900000	351,80	351,80	0,00	14,07	0,00	4.00%	0.00%	2	3226295	31/01/2019	01/01/2017
020509	CIPROFLOXACINA 200MG (CIPROBACTER) IV BOLS A 100ML - ISOFARMA	30049069	000	6108	BO	120,0000	16,540000	1.984,80	1.984,80	0,00	238,18	0,00	12.00%	0.00%	120	7010186	11/01/2019	11/01/2017

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.7.17 HORA 15:00HS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
46711569.2 - 2./3. PROGRAMADA
Nos sb Pedido: 026070 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 86.98 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 57.99.- IE DIFALIDES PINON 155629670

Pedido: 026070
Rep.: 000562

Nº da OS	Volumes
000000031224 (P)	1
000000031225 (C)	2
Total	3

RESERVADO AO FISCO
Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospital JEAN BITAR
INDSH

HJB - LANÇADO
RECEBIDO 07/07/17 (X)
DIVERSIDADE ___/___/___

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636367709898434682
Data da Operação	27/7/2017 17:23
Código de Barras	03399.51774 97900.000080 14099.501018 1 72700000106198
Valor do pagamento	R$ 1.061,98 (Um Mil Sessenta e Um Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	CM HOSPITALAR NF. 24409
Autenticação	636367730361428718

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:45

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
POLO DESEN. JK, TR.01, CONJ.10, SN
SANTA MARIA Cep: 72560-550
BRASILIA/DF
Fone: 6121040401

AFRA HOSPITALAR

DANFE

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

N. 000024409
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5317 0712 4201 6400 0904 5500 1000 0244 0910 0111 7882

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
353170024008488 06/07/2017 10:40:36-03:00

ZA DA OPERAÇÃO
MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

ÇÃO ESTADUAL
4900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155829670

CNPJ
12.420.164/0009-04

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001890-0015)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
06/07/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
BELEM

FONE/FAX
1136725138

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

1N8000024409
31/07/2017
1.061,98

BASE DE CALCULO DO ICMS
1.061,98

VALOR DO ICMS
124,39

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.061,98

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.061,98

RAZÃO SOCIAL
PROPIO BSB

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
POLO JK TR 01 CJ 10 LOTE 20

MUNICIPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0744675200152

QUANTIDADE
17

ESPECIE
DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
58,000

PESO LIQUIDO
58,000

COD. PROD	DESCR PROD	NCMISH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
201257	ALCOOL 70GL ANTI-SEPTICO ALMOT TWIS 100ML (RIALCOOL) - RIOQUIMICA	30039099	000	6108	FR	210,0000	1,730000	363,30	363,30	0,00	43,60	0,00	12,00%	0,00%	210	1701406	30/06/2020	01/06/2017
002669	RIOHEX (CLOREXIDINA 0,2%) 100ML DERMO SUAVE SOLAO - RIOQUIMICA	28252923	000	6108	FR	30,0000	1,480000	44,40	44,40	0,00	5,33	0,00	12,00%	0,00%	30	1701390	31/05/2019	01/05/2017
203374	RIOHEX (CLOREXIDINA 0	30049047	000	6108	FR	120,0000	1,870000	224,40	224,40	0,00	26,93	0,00	12,00%	0,00%	30	1701033	30/04/2020	01/04/2017

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
46711989.1 - PROPRIO DE BRASILIA A GOIANIA COM REDESPACHO/GLOBAL AIR CARGO LTDA CNPJ 00.945.550/0001-27
Nosso Pedido: 028493 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 33,69 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 22,46.- IE DIFAL/DESTINO N 155829670

Pedido: 028493
Rep.: 000062

Nº dr OS	Volumes
000000031762 (P)	1
000000031763 (G)	16
Total	17

RESERVADO AO FISCO

IJB - LANÇADO
FINANCEIRO 13/07/17 | Fabela
CONTABILIDADE ___/___/___

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636367653060332109
Data da Operação	27/7/2017 15:39
Código de Barras	23792.36405 90000.002031 59001.002001 8 72330000874012
Valor do pagamento	R$ 8.740,12 (Oito Mil Setecentos e Quarenta Reais e Doze Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	COML DE GENEROS (PREÇO BAIXO) NF.30252
Autenticação	636367667925583496

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 12:51

PB

PREÇO BAIXO LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.030.252 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152468540
INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 07443925000156
CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE: 15-1706-07.443.925/0001-56-55-001-000.030.252-1-91.614.697-5

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INST NAC.DESENV.SOCIAL E HUMANO IND.(PA)
CNPJ/CPF: 23453830001575
DATA DA EMISSÃO: 28/06/2017
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 28/06/2017
HORA DA SAÍDA: 08:25:39

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR 543
BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055000
FONE/FAX: 32393600
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
MUNICÍPIO: BELEM

FATURA

PV044277 27/07/2017 8.740,12

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
2.051,80	348,81	0,00	0,00	9.010,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	270,31	0,00	0,00	8.740,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	CNPJ/CPF
0 - EMITENTE			

RAZÃO SOCIAL | ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
990,288	990,288

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
3267			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V. Aprox. Tributos
17.072	ACUCAR TRF PRINCESA 1KG.	17019900	060	5102	PCT	200,00	2,1600	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,36
20.835	AGUA MINE ISFLAGUA 1500ML	22011000	060	5102	GRF	150,00	1,8900	283,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,05
20.043	AGUA MINE BELAGUA 350ML	22011000	060	5102	GRF	384,00	0,7500	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,82
51.309	ARROZ T.1 BCO.DOM DE GOSTO 1KG.	10063021	060	5102	PCT	450,00	2,1900	985,50	383,88	68,92	0,00	17,00	0,00	110,38
31.297	ARROZ T.1 PARB.INT URBANO 1KG	10063021	060	5102	PCT	40,00	1,9000	76,00	30,28	5,18	0,00	17,00	0,00	9,49
46.064	AZEITE OLIV.FARIAS REAL EXT.VIRG.VD 500ML	15091010	060	5102	UND	20,00	11,4900	229,80	222,91	37,89	0,00	17,00	0,00	48,71
18.776	BISC.ROSQUINHA HILDA COCO 100GR.	19053100	060	5102	UND	20,00	1,1500	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,01
34.109	BISC MAIZENA HILDA 400GR.	19053100	060	5102	PCT	80,00	1,1500	84,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,81
50.906	BISC.MARIA HILDA TRAD.400GR.	19053100	060	5102	UND	25,00	3,3900	84,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,81
23.544	BISC.C.CRACKER HILDA 400GR.	19053100	060	5102	PCT	40,00	2,5800	103,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,56
32.379	CHA ERVA DOCE MARATA 10X10GR	09021000	060	5102	UND	150,00	2,1900	328,50	328,50	55,85	0,00	17,00	0,00	100,03
32.388	CHA CAMOMILA MARATA 10X10GR.	09021000	060	5102	UND	150,00	2,1900	214,80	208,38	35,42	0,00	17,00	0,00	65,41
31.560	COLOR.VITORIA 500GR.	21039029	060	5102	PCT	120,00	1,7900	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,79
53.923	FARIN.TAPIOCA RAIZ DO PARA 500G.	19030000	060	5102	PCT	10,00	3,9500	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,03
9.715	FARIN.T ROSA BOA SFERM.1KG.	19011020	060	5102	UND	20,00	4,2900	85,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,14
23.640	FARIN.LACTEA NESTLE 210GR.	07133319	060	5102	UND	60,00	4,4500	267,00	267,00	45,39	0,00	17,00	0,00	81,35
55.968	FEIJAO PTO.PRINCESA 1KG.	21039029	060	5102	UND	5,00	2,0500	10,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,12
18.113	FERM.PO MARIZA 1900GR.	11041900	060	5102	UND	40,00	0,9500	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,57
56.961	FLOCOS MILHO BOMOMILHO 500GR.	23069090	060	5102	UND	6,00	2,9500	17,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,37
48.401	LEITE COCO IMPERIAL 500ML	21069090	060	5102	UNT	10,00	17,0500	170,50	170,50	28,99	0,00	17,00	0,00	51,94
24.647	LEITE PO SOJA SUPRASOY S/LACTOSE 300GR.	04021090	060	5102	PCT	150,00	4,4900	673,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,16
37.213	LEITE PO DES.PIRACANJUBA 200GR.	04022110	060	5102	UND	650,00	3,8900	2.528,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	770,39
32.454	LEITE PO INT.PIRACANJUBA 200GR.	19021900	060	5102	PCT	200,00	1,4000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,32
58.393	MAC.ESP.RICCO 500GR.	21039011	060	5102	UND	24,00	2,9200	62,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,93
29.143	MAION.ARISCO PET 200GR.	15171000	060	5102	BLD	4,00	79,9900	307,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,45
23.206	MARG.PRIMOR GRANEL KG. BLG15	19021900	060	5102	UND	45,00	1,0899	85,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,85
20.317	MASSA SOPA ARAGUINA PJNOSSO 500GR.	19021000	060	5102	PCT	16,00	3,9900	30,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,82
21.063	MASSA LASANHA SEMIFORTALEZA 500GR.	11042300	008	5102	UND	10,00	1,7900	17,90	17,36	2,95	0,00	17,00	0,00	5,45
19.626	MILHO BCO CANJ.MARIZA 500GR.	21039010	060	5102	UND	50,00	1,6900	35,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,35
31.813	MOLHO TOM.QUERO PROM.MAN.ISC.340GR.	15079011	060	5102	PET	50,00	3,2900	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,84
26.532	OLEO SOJA CONCORDIA PET 900ML	12119010	060	5102	PCT	10,00	0,8900	8,90	8,63	1,47	0,00	17,00	0,00	1,88
25.253	ORIGANO MARIZA 10G	13991000	060	5102	PCT	50,00	4,1900	137,70	135,57	23,71	0,00	17,00	0,00	29,19
21.209	PROT.TEXT.MARIZA SOJA CAR.400GR.	12991000	060	5102	PCT	30,00	4,5900	137,70	135,57	23,71	0,00	17,00	0,00	29,19
21.210	PROT.TEXT.MARIZA SOJA FRAN.400GR.	04062000	060	5102	UND	50,00	2,9900	149,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,70
19.443	QUEIJO RALADO VIGOR 200R.	22021000	060	5102	UND	3,00	3,8900	11,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,43
19.042	REFRIG.GUARANA TUCHAUA CHAMP.2LT.	22021990	060	5102	PET	3,00	2,0900	6,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,33
21.260	REFRIG.SCHIN LARANJA 2LT.	21032010	060	5102	UND	20,00	1,8500	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,22
17.096	CATCHUP MAVIO 1K 200GR.													

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido No: 44277
Prazo: 30 dias.
Desconto : R$ 270,31
Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 587,62 Estadual: 1.727,10 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 28/06/17
CONTABILIDADE ___/___/___

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28/06 HORA 11:30

Aldo Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar Militar

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063636765306033210 9
Data da Operação	27/7/2017 15:42
Código de Barras	00191.45861 20045.642335 00021.511175 2 72330000093600
Valor do pagamento	R$ 936,00 (Novecentos e Trinta e Seis Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	CRISTALFARMA NF. 34460
Autenticação	636367669420280562

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 12:55.

...ENTOS DE CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
...: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938) VALOR TOTAL NOTA 936,00

DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.460
SÉRIE : 1

CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA
ROD.BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXE
LEVILANDIA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132555616
CEP: 67030025

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.034.460
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0605 0034 0800 0130 5500 1000 0344 6010 0034 4606

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
415170016482145 - 2017-06-27T16:06:06-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152242813		05.003.408-0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938	23.453.830-0015-75	27/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
TRAV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54	UMARIZAL	66.055-000	27/06/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132383800	PA		15:28:57

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
X2097-1/1	27/07/2017	936,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
936,00	159,12	0,00	0,00	936,00

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	936,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0-Emitente				05.003.408-0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIR	ANANINDEUA	PA	152242813

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ/OTAS ICMS	ALIQ/OTAS IPI
10608751	RIGHEX- 2% ESCOVA/ESPONJA 22ML (CLOREXEDINE) CX C/80UN LT. R1601444 Val. 03-19	30051010	000	5102	UN	800,0000	1,1700	936,00	936,00	159,12	0,00	17,00	0,00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27.6.17 HORA 10:00 hrs

Somente Aceitamos Reclamações até 48 horas após a Entrega.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO ID 467119591 Vend: 0040-DEPTO. DE VENDAS Fatura: 00062097-3 Nome Fantasia: HOSP JEAN BITAR	HJB - LANÇADO FINANCEIRO 29/06/17 | Fabola CONTABILIDADE ___/___/___ | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

[redacted]

EXATA NORTE DIST HOSPITALAR LTDA - EXATA NORTE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.031.903
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0609 1379 3400 0144 5500 1000 0319 0310 0031 9030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170016419634 27/06/2017 08:54:48

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)			23.453.830/0015-75	27/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	27/06/2017
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	3239-3800		08:55:00

FATURA / DUPLICATA
20804 27/07/2017 521,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
521,00	88,57	0,00	0,00	521,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	521,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
1941	INDICADOR QUIMICO TIRAS CONV (1410/14AAP) LOTE: 2811/1-01, Fab=31/08/2016, Val=31/08/2018 Lista(Out) Desc 0,00%	38220090	000	5102	CX	1,0000	521,0000000000	521,00	521,00	88,57	17

ALMOXARIFADO
RECEBIDO [illegible] - LANÇADO
DIA 27/06 HORA 10:22 [illegible] 27/06/2017 [illegible]
CONFERIDO POR _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$70,07 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT Res. Lista(0,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 521,00 Out) Fantasia=HOSPITAL JEANBITAR Ag.Cobrador=BRADESCO C VINCULADA Cod.Operador=13 PACIENTES: , MEDICO: , CRM: , CONV: , CNPJ-CONV: , PEDIDO:635/0617 N.PEDIDO: 31113	[illegible]

Gerado em 27/06/2017 às 08:54 pelo UNIDANFE 2.0.3 Free | www.unidanfe.com.br

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363676530603321O9
Data da Operação	27/7/2017 15:41
Código de Barras	23792.96003 20000.000248 56015.569801 1 72330000052100
Valor do pagamento	R$ 521,00 (Quinhentos e Vinte e Um Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	EXATA NORTE NF. 31903
Autenticação	636367668919496107

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 12:54

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.076.289 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA
AV ALMIRANTE BARROSO, 750
MARCO
BELEM
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 66093020

Shopping da Saúde

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.076.289
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1517 0604 9499 0500 0163 5500 1000 0762 8910 0464 0322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	415170016634221 - 2017-06-28T18:05:36-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SU			23.453.830/0015-75	28/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	32393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
76289	28/07/2017	6.027,32	76289	27/08/2017	6.027,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.054,64	2.049,26	0,00	0,00	12.054,64

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		12.054,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0-Emitente		OBU9656	PA	04.949.905/0001-63

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37				0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
0001.299	EQUIPO MACRO NUTRICAO ENTERAL 1,5m LS LOTE:C1-013916 FAB. 02-10-2016 VAL. 02-10-2018	90183999	100	5102	UN	5,0	72,0000	504,00	504,00	152,04		17		
0000839	EQUIPO P BOMBA DE DIETA ENTERAL SMART EASYBAG LOTE 711C09D400 FAB: 01-03-2017 VAL 01-02-2020	90189010	100	5102	UD	34,0	17,1000	6.156,00	6.156,00	1.046,52		17		
0000440	FRASCO P NUTRIÇÃO ENTERAL POLIETILENO INCOLOR 300 LOTE 16080977 FAB: 17-01-2017 VAL 17-01-2020	39269030	000	5102	UN	50	0,8000	360,00	360,00	61,20		17		
0001884	FRESUBIN HP ENERGY 1000ML EASY BAG BR7358531 LOTE:29KM0429 FAB: 28-12-2016 VAL: 28-12-2017	21069090	000	5102	LT	80	72,6500	2.612,40	2.628,00	446,76		17		
0001610	FRESUBIN PROTEIN ENERGY 1,5DRK ABACAXI 200ML BR704 LOTE:29LA0127 FAB: 01-01-2017 VAL:30-06-2018	21069090	100	5102	FR	24	11,9900	259,20	259,20	44,06		17		
0001610	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK BAUNILHA 200ML BR74 LOTE:29KK1926 FAB: 01-10-2016 VAL 30-01-2018	21069090	100	5102	FR	24	10,8000	259,20	259,20	44,06		17		

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata Num.: 76289, Venc.: 28/07/2017, Valor: 6.027,32
Duplicata Num.: 76289, Venc.: 27/08/2017, Valor: 6.027,32
Venc : 28 07 17 27 08 17
RIOMAR 23453830001575
Banco do Brasil AG : 3861-1 C C : 4349-7
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 297, ANEXO I DO RICMS-PA E NESIMR ENTR DIF
DR N 147 13
PREZADO(A) CLIENTE FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES/DEVOLUÇÕES POSTERIORES A 24HS, COM EXCEÇÃO DE PROBLEMAS DE QUALIDADE DO PRODUTO.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.07 HORA 15:30

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636367709898434682
Data da Operação	27/7/2017 16:59
Código de Barras	00197.93801 00962.438602 00004.345179 1 72340000602732
Valor do pagamento	R$ 6.027,32 (Seis Mil Vinte e Sete Reais e Trinta e Dois Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	F CARDOSO NF. 76289
Autenticação	636367715574335856

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:14

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636367653060332109
Data da Operação	27/7/2017 15:48
Código de Barras	00190.60227 34092.510246 00009.230319 1 72340000182220
Valor do pagamento	R$ 1.822,20 (Um Mil Oitocentos e Vinte e Dois Reais e Vinte Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	FARMACE NF. 159682
Autenticação	636367672945459373

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:03

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000159682
SÉRIE 0

Identificação do emitente

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA

RODOVIA DR ANTONIO LIRIO CALLOU, 01
SITIO BARREIRAS Cep:62180-000
BARBALHA/CE
Fone: 88532700

DANFE

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

N. 000159682
SÉRIE 0
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2317 0606 6283 3300 0146 5500 0008 1596 8210 0481 3271

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO	123170037177812 28/06/2017 13:14:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
06480075	155281461	06.628.333/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	28/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONDE JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	28/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	01132923800 / PA		13:06:00

FATURA

000159682 01 28/07/2017 1.822,20	000159682 02 07/08/2017 1.822,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.644,40	437,33	0,00	0,00	3.644,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.644,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
57	CAIXA			691,084	691,059

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
07010005	NIDAZOFARMA (METRONIDAZOL 0,5%) 100ML - SF Lote 17E0243 Fab. 05/2017 Val. 05/2019	30039076	000	6107	UN	240,000000	1,8000000	432,00	432,00	51,84	0,00	12.00%	0.00%
07010005	NIDAZOFARMA (METRONIDAZOL 0,5%) 100ML - SF Lote 17E0241 Fab. 05/2017 Val. 05/2019	30039076	000	6107	UN	10,000000	1,8000000	18,00	18,00	2,16	0,00	12.00%	0.00%
07010010	AGUA PARA INJECAO 100ML - SF Lote 17F0253 Fab. 06/2017 Val. 06/2019	30039099	000	6107	UN	240,000000	1,6000000	384,00	384,00	46,08	0,00	12.00%	0.00%
07010019	AGUA PARA INJECAO 100ML - SF Lote 17F0253 Fab. 06/2017 Val. 06/2019	30039099	000	6107	UN	10,000000	1,6000000	16,00	16,00	1,92	0,00	12.00%	0.00%
07010019	SOL. GLICERINA 12% - CLISTER 500ML Lote GN17E052 Fab. 05/2017 Val. 05/2019	30039099	000	6107	UN	96,000000	3,9000000	374,40	374,40	44,93	0,00	12.00%	0.00%
07040003	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML Lote DX17F058 Fab. 06/2017 Val. 06/2019	30039099	000	6107	UN	100,000000	0,6000000	60,00	60,00	7,20	0,00	12.00%	0.00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONF ADE COSAR 49 ALIQ ICMS REDUZIDA A ZERO DEC.1686 26/06/79. FRETE INCLUSO NO PREÇO DO PRODUTO. Pedido: 114332. Cliente: 004448 F Protocolo: 123170037177812 MEDICAMENTO ISENTO DE FECOP. PROCESSO: BIONEXO 4671569-1 LOCAL ENTREGA: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH - R CONDE JERONIMO PIMENTEL 543 BAIRRO: UMARIZAL MUN.: BELEM UF: PA CEP: 66055000 Cust: 31 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 109.33. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 72.89	INDSH - HJB CONTRATO DE ESTADIA ASS. CONFORMIDADE LANÇADO JUL. 2017 SEFAZ-PE APTE

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	!BJ000005399246600063636765306033210 9
Data da Operação	27/7/2017 15:52
Código de Barras	00190.60227 34092.710242 00009.230319 2 72340000160500
Valor do pagamento	R$ 1.605,00 (Um Mil Seiscentos e Cinco Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	FARMACE NF. 159683
Autenticação	636367675282193078

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:04 .

RECEBEMOS DE FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000158683
SÉRIE 0

Identificação do emitente

FARMACE - INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA
RODOVIA DR ANTONIO LIMA CALLOU, 01
SITIO BARREIRAS Cep:62180-000
SARGAL HAVE
Fone: 88213270000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA [1]
N. 000158683
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2317 0606 6283 3300 0146 5500 0000 1596 8310 0364 7154

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
DA DE PRODUCAO	123170037177814 28/06/2017 13:14:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
450075	155281481	06 628 335/0101-40

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
T NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDESH		23.433.826/0015-75		28/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
CONDO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000		28/06/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
BELEM	01125658600	PA		13:07:00

FATURA

2139683 01 28/07/2017 05,00	000158683 02 07/08/2017 1.605,00					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.210,00	385,20	0,00	0,00	3.210,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			637,300	637,275

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VICMS	VIPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
07010005	NIDAZOFARMA (METRONIDAZOL 0,5%) 100ML - SF Lote 17E0243 Fab. 05/2017 Val. 05/2019	30039076	000	6107	UN	240,000000	1,8000000	432,00	432,00	51,84	0,00	12,00%	0,00%
07010005	NIDAZOFARMA (METRONIDAZOL 0,5%) 100ML - SF Lote 17E0241 Fab. 05/2017 Val. 05/2019	30039076	000	6107	UN	10,000000	1,8000000	18,00	18,00	2,16	0,00	12,00%	0,00%
07010010	AGUA PARA INJECAO 10ML - SF Lote 17F0253 Fab. 06/2017 Val. 06/2019	30039099	000	6107	UN	240,000000	1,6000000	384,00	384,00	46,08	0,00	12,00%	0,00%
07010010	AGUA PARA INJECAO 10ML - SF Lote 17F0253 Fab. 06/2017 Val. 06/2019	30039099	000	6107	UN	10,000000	1,6000000	16,00	16,00	1,92	0,00	12,00%	0,00%
07010001	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - SF Lote 17F17333 Fab. 06/2017 Val. 06/2019	30039059	000	6107	UN	984,000000	2,3600000	2.322,24	2.322,24	278,67	0,00	12,00%	0,00%
07010001	SOL. CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - SF Lote 17F17334 Fab. 06/2017 Val. 06/2019	30039099	000	6107	UN	16,000000	2,3600000	37,76	37,76	4,53	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CREDITO PRESUMIDO LEI 10147 2000 NAO INCIDENCIA DE PIS COFINS CONT ADI. COMAR 47
ALIQ PI RED A ZERO DEC 1480 26/05/10. FRETE INCLUSO NO PREÇO DO PRODUTO
Pedido: 114533. Cliente: 004468.9
Protocolo: 123170037177814
MEDICAMENTO ISENTO DE PIS/COF. PROCESSO PEDIDO 86711569 1 ENTREGAR DIA: 08/07/2017 PRIORIDADE
LOCAL ENTREGA: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH - R. CONDO JERONIMO PIMENTEL,543 BAIRRO: UMARIZAL MUN: BELEM UF: PA CEP: 66055000 Cod.
31 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino:
R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 96.30. Valor do ICMS
Interestadual para a UF do remetente: R$ 64.20.

RESERVADO AO FISCO

HUB - LANÇADO
FINANCEIRO 04/07/2017

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05/07 HORA 16:50

Luiz Antonio
Setor Almoxarifado
Hospital Joao Bitar

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 16:57
Código de Barras	23793.10903 90000.000720 38011.554805 7 72340000025000
Valor do pagamento	R$ 250,00 (Duzentos e Cinquenta Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	GUILBER NF. 7047
Autenticação	636367714308562707

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:13

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132383814
CEP: 67030245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.007.047
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0601 3992 4600 0140 5500 1000 0070 4710 0007 0475

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	415170016578943 - 2017-06-28 12:10:36-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)	23.453.830/0015-75	28/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	28/06/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		10:24:53

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]

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	250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L	0-Emitente				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR BASE	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	SONDA ALIM ENTER HIP POLIURETANO [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		[illegible]

[illegible]

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JOÃO LUCAS
28/06/17

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28/06 HORA 15:30

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	SUB-LANÇADO FINANCEIRO 28/06/17 ( ) Pedido CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677O9898434682
Data da Operação	27/7/2017 17:17
Código de Barras	23793.10903 90000.000720 48011.554804 8 72360000112500
Valor do pagamento	R$ 1.125,00 (Um Mil Cento e Vinte e Cinco Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	GUILBER NF. 7061
Autenticação	636367726762701750

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:39

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132383814
CEP: 67030245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.007.061
SÉRIE : 1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0601 3992 4600 0140 5500 1000 0070 6111 5011 9312

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefor Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170016845971 - 2017-06-30T12:11:03-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)	23.453.830/0015-75	30/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	30/06/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		10:02:51

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	3.375,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.375,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L	0-Emitente				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
*					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	CATETER SUBCLAVIA DE CVC 7FR X 20CM COM ACESSÓRIOS [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		[illegible]

[illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.07 HORA 15:00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Recebido
Helen Alves
30/06/17
14:50H

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	HJB - LANÇADO FINANCEIRO 04/07/17 Fabóla CONTABILIDADE ___/___/___

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346B2
Data da Operação	27/7/2017 17:18
Código de Barras	23793.10903 90000.000720 51011.554808 5 72360000071000
Valor do pagamento	R$ 710,00 (Setecentos e Dez Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	GUILBER NF. 7062
Autenticação	636367727023793829

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:40

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346S2
Data da Operação	27/7/2017 17:27
Código de Barras	00190.00009 01041.768001 00510.450174 1 72370000170000
Valor do pagamento	R$ 1.700,00 (Um Mil Setecentos Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	HOSPFAR NF. 17124
Autenticação	636367732461259029

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:50.

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132383814
CEP: 67030245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.007.062
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0601 3992 4600 0140 5500 1000 0070 6211 2998 0249

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
415170016846377 - 2017-06-30T12:16:16-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151895309

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)	23.453.830/0015-75	30/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	30/06/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		10:07:46

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
[illegible]	30/07/2017	710,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
710,00	120,70	0,00	0,00	710,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	710,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L'	0-Emitente				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. ANAD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
[illegible]	MANTA PARA ESTERILIZAÇÃO SMS 75 X 75 C/200 L.T. [illegible] Val. 02/22	56041290	000	5102	UN	50,0000	1,0000	50,00	50,00	8,50	0,00	17,00	0,00
[illegible]	TUBO SILIC 6X12 MM N ESTERIL L.T. 7223 Val. 01/19	39173240	000	5102	MT	75,0000	7,3333	550,00	550,00	93,50	0,00	17,00	0,00
[illegible]	TUBO SILIC 6X12 MM N ESTERIL L.T. 7225 Val. 02/19	39173240	000	5102	MT	15,0000	7,3333	110,00	110,00	18,70	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03-07 HORA 15:20

Recebido
30/06/17
14:57:44

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

HJB-LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]
[illegible] A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRÁRIO NA [illegible]
[illegible]
[illegible] Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO
LANCEIRO 04/07/17 ( ) Fabiola
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

HOSPFAR

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

Identificação do emitente
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
SIA 305, 15
Complemento: LT 1700 1710 TRECHO 05
CEP: 71200-530
BRASILIA/DF
Fone: 5561348835500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000171724
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5317 0526 9219 0800 0202 5500 2000 1717 2410 0239 3941

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353170018939676 30/05/2017 12:22:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07419038600275

INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155138839

CNPJ
26.921.968/0002-02

NOME/RAZÃO SOCIAL
011830/01-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
23.451.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
30/05/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
30/05/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9122391860

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
12:17:00

012171724 A 29/06/2017 1.700,00	012171724 B 29/07/2017 1.700,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.400,00	**VALOR DO ICMS** 748,80	**BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST** 0,00	**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00	**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 3.400,00	
VALOR DO FRETE 0,00	**VALOR DO SEGURO** 0,00	**DESCONTO** 0,00	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** 0,00	**VALOR TOTAL DO IPI** 0,00	**VALOR TOTAL DA NOTA** 3.400,00

RAZÃO SOCIAL
JETLOG LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12.723.621/0001-82

ENDEREÇO
RUA SAO JOAO, 4765 QUADRA 4 LOTE-18

MUNICÍPIO
ANAPOLIS

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104085718

QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	CAIXA			15,000	

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LÍQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
617954	# - MANITOL 20% 500 ML BOLSA COM FRASCO (MANITOL)- EQUIPLEX	30049099	500	6108	CX	1,000	160,0000	160,00	0,00	160,00	160,00	12,00%	0,00%	1910206	31/05/2019	0,00
624819	- MYCAMINE 100MG PO LIOF CX C/1 FA (MICAFUNGINA SODICA)-ASTELLAS	30042099	500	6108	CX	12,000	270,0000	3.240,00	0,00	3.240,00	3.240,00	4,00%	0,00%	0040102	31/05/2019	329,34

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 31.05.17 HORA 16:40:05

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
04/06/17

ATENÇÃO!
PRODUTO PERECÍVEL
MERCADORIA URGENTÍSSIMA!
FAVOR ENTREGÁ-LA MAIS BREVE POSSÍVEL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 353170018939676
ID 46076120 CODACAO 537 MEDICAMENTOS#Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.027054 AE: 120982-6 AS: 004/1
CLIENTE - Protocolo: 1464/17#Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 296992 Cond: 30/60 DIAS Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1360.49 (40,01%).Valor d
relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 251.52. Valor do ICMS Interestadual
para a UF de remetente: R$ 171.68.

RESERVADO AO FISCO
HUB-LAN
31/05/17 X

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

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

677

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 17:27
Código de Barras	00190.00009 01041.768001 00514.328178 1 72370000052240
Valor do pagamento	R$ 522,40 (Quinhentos e Vinte e Dois Reais e Quarenta Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	HOSPFAR NF. 175034
Autenticação	636367732765632081

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:51

HOSPFAR

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

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSPSA

SN SUL, 03

Complemento: LT 1750 1710 1480 CHD 03

CEP SIA Trecho 03 71200-030

BRASÍLIA/DF

Fone/Fax: 35613833/00

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA | 1

1-SAÍDA

N. 000175034

SÉRIE 2

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5317 0626 9219 0800 0202 5500 2001 1750 3410 0239 7254

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353170071316201 16/06/2017 16:05:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0743918600275

INSCR ESTADUAL DO SUBST TRIB

1353138839

CNPJ

26.971.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
01123/001 INSTITUTO NAC DE SAUDE SOCIAL HUMANO INDSH		23.432.830/0013-25	16/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JEREMIAS PIMENTEL, 543	UMUARAMA	66053-000	16/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132395800	PA	15:50:00

FATURA

012175034 - A	012175034 - B
31/07/2017	31/07/2017
525,40	525,30

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
810,00	53,60	0,00	0,00	1.043,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.043,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JET LOG LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				12.723.621/0001-82
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO JOAO, 4765 QUADRA 1 LOTE-18	ANAPOLIS			GO	10488571R

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
57	CAIXA			47,950	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VL UNITÁRIO	VL TOTAL	VL DESC	TOTAL LÍQ.	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VL ICMS	VL ICMS ST	VL IPI
637116	FAIXA COMPRESSIVA MOLDE [illegible] 90 (UM) [illegible]	9018.90.19	000	6404	PT	8,000	25,9950	207,96	0,00	207,96	0,00	0,00%	0,00%	0,00	0,00	0,00
637115	ALMOFADA [illegible]	9018.90.19	500	6404	UN	36,000	22,7000	817,20	0,00	817,20	810,00	18,00%	0,00%	53,60	0,00	0,00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 19/6 HORA 16:30

HJB - LANÇADO
LANÇEIRO
19/06/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4% CONFORME RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL DE N. 13/2012

Protocolo: 353170071316201

ID 464886654Operacao com clausula CIF, Bits incluido no valor do emolumento HOSPFAR ; AFC: 1402505-B AC: 1309826 AS: 901/10 CLIENTE - Pedido: 146417 Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 390143 Cond. 28/40 INSS Valor Aproximado dos Tributos: R$ 411,81 (39,42%) Fonte: IBPT Valor do ICMS Fundo de Combate a Pobreza: 19 R$ 41,0 de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 53,52 Valor do ICMS Interestadual para a UF [illegible] somente: R$ 41,68.

RESERVADO AO FISCO

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 17:00
Código de Barras	00190.00009 01041.768001 00516.973179 8 72340000040050
Valor do pagamento	R$ 400,50 (Quatrocentos Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	HOSPFAR NF. 177163
Autenticação	636367716334643490

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:18

Identificação do emitente

HOSPFAR

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

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
Sia sul, 01
Complemento: LT 1/10 1/18 TRECHO 03
GUARA G1 71200-030
BRASILIA DF
Fone: 5561340 0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000177163
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5317 0626 9219 0800 0202 5500 2000 1771 6310 0564 9943

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
351170022881168 28/06/2017 17:06:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
074155860375

INSC ESTADUAL DO SUBSTITUTO
155138319

CNPJ
26.928.904/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
01183601-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
25.451.830/0015-71

DATA DE EMISSÃO
28/06/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 547

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-080

DATA ENTRADA/SAÍDA
28/06/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
6132703803

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
17:05:00

FATURA

012137105
28/07/2017
400,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SE	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
400,50	34,24	0,00	0,00	400,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JEILOG LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				12.721.624/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO, 4765 QUADRA 2 LOTE 18	ANAPOLIS	GO	10158571B

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,404	3,120

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.UR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LÍQUIDO ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	P.MC
92047	+ SOLU MEDROL 500MG INJETAVEL FR-AMP C/01 + DILUENTE 8ML	30049099	060	6404	UN	10,000	5,7500	400,50	0,00	400,50	8,550%	0,00%	QC209	24/05/2018	12,12
92047	+ * SOLUCAO SALINA 0,9% 500ML FRASCO AMPOLA - BRAZILIAN TECITO (B-1)	30049099	060	6404	UN	40,000	1,9000	274,00	0,00	274,00	12,00%	0,00%	3331025	31/08/2018	0,00

Aluf Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
HOSPSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28/6 HORA 17:20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 351170022881168
ID 1651912 Operacao comercializada CE, fora incluido no valor da mercadoria #HOSPFAR - AFE: 1.027054 AE: 1270824 AS: 004/10 CLIENTE - Endereco: 3464,17e Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 302656 Cond: 30 DIAS Valor Aproximado dos Tributos: R$ 159,55 (34,29%) Fonte: IBPT Valor do ICMS inter Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 20,01. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 15,34.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO 04/07/2017 17:48
CONFERIDO ____ / ____ / ____

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

ESTE TRANSTORNO CONFERE A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

681

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 17:00
Código de Barras	00190.00009 01041.768001 00517.062170 9 72340000042600
Valor do pagamento	R$ 426,00 (Quatrocentos e Vinte e Seis Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	HOSPFAR NF. 177246
Autenticação	636367716606516750

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:19.

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 17:28
Código de Barras	00190.00009 01041.768001 00517.796173 9 72370000080500
Valor do pagamento	R$ 805,00 (Oitocentos e Cinco Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	HOSPFAR NF. 177919
Autenticação	636367733091879993

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:52

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

Identificação do emitente
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
SIA SEL, 03
Complemento: LT 1700 1710 TRECHO 03
GUARA Cep 71200-030
BRASILIA DF
Fone: 158124032100

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
N. 000177919
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5317 0626 9219 0800 0202 5500 2000 1779 1910 0919 5543

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353170023299928 30/06/2017 19:42:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0741938601275	155138825	26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
011830/01-INSTITUTO NAC DE SENV SOCIAL HUMANO INDSH	23.413.830/0015-75	30/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,513	UMARIZAL	66055-010	30/06/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		19:26:00

FATURA
012177919
30/07/2017
805,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
805,00	96,60	0,00	0,00	805,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	805,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JETFOG LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				12.723.621/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO, 4765 QUADRA-L LOTE-18	ANAPOLIS	GO	104815718

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			64,800	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITÁRIO	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	EDTE	VENCTO	PMC
01790	+ MONITOR 20" ADE INJ SP CX 1 FEX 75 MIL (MANITOR) EQUIPLEX	3000000	500	6.0%	CX	5,000	161,00000	805,00	0,00	805,00	805,00	12,00%	0,00%	1711/01	31/10/2019	0,00

Alex Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospital JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04/07 HORA 16:00

HJB - LANÇADO
04/07/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 353170023299928
ID 468893 16/Operação com clausula CIF, frete incluído no valor da mercadoria #HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 044/10 CLIENTE - Protocolo: 1464/12#Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 303390 Cond: 30 DIAS Valor Aproximado dos Tributos: R$ 211,96 (26,33%) 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$ 24,15 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 16,10

RESERVADO AO FISCO

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

EVITE TRANSTORNO CONTRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

Identificação do emitente

HOSPFAR

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

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSPS A
SIA SEL, s/
Complemento: LT 1700 1710 150 CHO 60
GUARA Cep:71200-030
BRASILIA/DF
Fone: 5561340135 00

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 000177246
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5317 0626 9219 0500 0202 5500 2000 1772 4610 0337 2140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353170022900803 28/06/2017 19:22:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07419380/00275

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
1353258/19

CNPJ
26.921.588/0102-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
01130/31-INSTITUTO NACIONAL SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
23.452.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
28/06/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JEROMINO PIMENTEL 345

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-030

DATA ENTRADA/SAÍDA
28/06/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132935800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
19:30:00

FATURA
012177246
28/07/2017
826,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
426,00	37,32	0,00	0,00	426,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	826,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JETLOG LOCVEICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12.723.621/0001-82

ENDEREÇO
RUA SAO JOAO, 4745 QUADRA 4, LOTE 08

MUNICÍPIO
ANAPOLIS

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10/1855718

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			5,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VENDA/BC/VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
40283	1 - PAPEL MICROPOROSO 10 CM X 10 M (PACOTE COM 12 UNIDADES) REF: LARGO	3006.10.10	400	6.10.8	CX	10,000	170,20	0,00	170,20	170,20	12,00 %	0,00 %	[illegible]	30/11/2018	52,80
40156	2 - ESPARADRAPO 5 CM X 4,5 M (1 ROLO DE MICROPAR CIRURGICO 4,5 C)	3006.10.10	400	6.10.8	CX	4,000	655,60	0,00	655,60	655,60	12,00 %	0,00 %	[illegible]	30/11/2018	84,80

Aluh Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
IMOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28/6 HORA 11:30

ATENÇÃO!
PRODUTO PERECÍVEL
MERCADORIA URGENTÍSSIMA!
Favor entregá-la mais breve possível.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela 1x: 353170022900803
ID 4418912 8/Operacao com clausula CIF, fica incluido no valor da mercadoria o FRETE/SEGUR - AFE: 1.927.05-6 AL: 1.203.87-6 AS: 0.30.10 CLIENTE - Parcela 1x 164.17/Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 302657 Cond. 30 DIAS Valor Aproximado dos Tributos: R$ 121,95 (29,53%) a Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0,- Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 20,94. Valor do ICMS Interestadual para a UF de remetente: R$ 13,96.

RESERVADO AO FISCO

HUB - LANÇADO
[illegible] 04/07/17 [illegible]

685

☞ EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA ☞ POR TRANSTORNO COMPRA E NEGOCIAÇÃO SO APÓS A ENTREGA

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 17:11
Código de Barras	00190.00009 01041.768001 00517.803177 4 72370000043500
Valor do pagamento	R$ 435,00 (Quatrocentos e Trinta e Cinco Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	HOSPFAR NF. 177923
Autenticação	636367723120537560

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:26

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

Identificação do emitente
HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
SIA SUL, 03
Complemento: LT 1700 1710 TRECHO 03
GUARA Cep:71200-000
BRASILIA/DF
Fone: 556134031500

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

N. 000177923
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5317 0626 9219 0800 0202 5500 8000 1779 2310 0264 9916

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353170023299978 30/06/2017 19:42:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155138839

CNPJ
26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
011830/01-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	30/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	30/06/2017

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		19:28:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

012177923
30/07/2017
435,00

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
435,00	52,20	0,00	0,00	435,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	435,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FETLOG LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				12.723.621/0001-82

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO, 4765 QUADRA-L LOTE-18	ANAPOLIS	GO	104885711

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA			64,800	59550,000

DESCRIÇÃO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
027200	- GLICOSE 5% SIST FECH CX/40HX250ML (GLICOSE ANIDRA)-EQUIPLEX	30069049	500	6108	CX	5,000	87,00000	435,00	0,00	435,00	435,00	12,00%	0,00%	171072	31/05/2019	0,00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/7/17 HORA 16:00 ACS.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353170023299978
ID 46889316#Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFT: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10 CLIENTE - Protocolo: 1464/170 Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 303392 Cond: 30 DIAS Valor Aproximado dos Tributos: R$ 114.54 (26.33%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo Fundo de Combate a Pobreza - FCP de UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 13.05. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 8.70.

RESERVADO AO FISCO
HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 04/07/17 | Fabiola
CONTABILIDADE ___/___/___ | |

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

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636367709898434682
Data da Operação	27/7/2017 16:56
Código de Barras	23792.83100 90000.003583 63000.277002 8 72340000081000
Valor do pagamento	R$ 810,00 (Oitocentos e Dez Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	IMPERSIK NF. 68340
Autenticação	636367713985908522

- Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:12

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 68340
SÉRIE 1

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

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 68340
SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0634 6827 3200 0120 5500 1000 0683 4011 1102 7065

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização de Uso
151439125		34602732000120	415170016507747 27/06/2017 18:13:29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH			23.453.830/0016-75	27/06/2017
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	543		LIMARIZAL	28/06/2017
CEP	**MUNICÍPIO**	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
66055000	BELEM	91-3239-3831	PA	**HORA DE SAÍDA** 18:13

FATURA

Nº	Venc	Valor
68340 - 1	28/07/17	810,00

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
810,00	137,70	0,00	0,00	810,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	810,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		XXXXXXX	PA	
TRANSPORTADOR		**ENDEREÇO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
8			8	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
626	MOP AGUA TTS ALGODAO P.DOBRADA FT BRANCA	96031000	000	5102	UN	90	22,00	660,00	660,00	112,20	0,00	17,00	0,00
VL.APROX.	TRIB. FEDERAL: 136,29												
3708	ACES GUARANY FRASCO PULVERIZADOR 500ML	84248990	000	5102	UN	30	5,00	150,00	150,00	25,50	0,00	17,00	0,00
VL.APROX.	TRIB. FEDERAL 30,06 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: D93CE803-3D62-GF1-8109-FD14F4EF1889												
								810,00					

FIM DOS PRODUTOS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 27/6 HORA 11:40

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. TRANS...: 95893241 EMI. CONEC...: 45410 DIG. VER.: 237 AV. [illegible] ANTIGA RODOVIA CANTALO [illegible] LOCAL DE ENTREGA HOSPITAL JOAO PITAG	HJB - LANÇADO EM 29/06/17 CONFERIDO POR

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363676255876186664
Data da Operação	27/7/2017 14:32

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	5593
Conta	147702
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 1.144,97 (Um Mil Cento e Quarenta e Quatro Reais e Noventa e Sete Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	JONICE KARLA NF.403
Autenticação	636367627624376519

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 14:20

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000403
Data e Hora de Emissão	13/07/2017 15:16:27
Código de Verificação	042a683e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JONICE KARLA MIRANDA BENIGNO**
Inscrição Municipal: **266290-5**
CPF/CNPJ: **24.145.355/0001-37**
Endereço: **RUA DOS CARIPUNAS, Nº003413 - TERREO - BAIRRO CREMACAO - CEP:66063-043**
Telefone: **91 913242826**
Email: **tw.contab@orm.com.br**
Município: **BELEM**
UF: **PA**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Inscrição Municipal: **2677821**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Telefone: **91 113672513**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**
E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.com.br**
Município: **BELEM**
UF: **PA**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CADERNETA AGENDAMENTO INFUSÃO	100	1,50	150,00
SIM	ETIQUETA ADESIVA 10X14	100	0,90	90,00
SIM	AVALIACAO AMBULATORIO	15	14,00	210,00
SIM	AVALIACAO SADT	15	14,00	210,00
SIM	AVALIACAO INTERNACAO	10	18,00	180,00
SIM	AVALIACAO ALTA HOSPITALAR	10	28,00	280,00

IR - 18,30
PIS - 5,73
Liq. 1.214,97

HJB - LANÇ
13/07/17

PIS (0,6600%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.220,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.220,00	5,00%	R$ 61,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/08/2017
Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 1813099000 - Impressao de material para outros usos
Serviço: 1305 - Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia, fotolitografia.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.07 HORA 17:50

Liniker Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JOÃO BITAR

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346B2
Data da Operação	27/7/2017 17:03
Código de Barras	34191.09008 04325.810382 31970.430000 9 72340000279918
Valor do pagamento	R$ 2.799,18 (Dois Mil Setecentos e Noventa e Nove Reais e Dezoito Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	LUNES TOUR FAT. 49710
Autenticação	636367717870102413

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:23

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ.....: 63.058.606/0001-06
ALAMEDA OLGA, 422 - CONJUNTO 34 - BARRA FUNDA
CEP: 01155-040, SÃO PAULO, SP, Brasil
Fone.....: 55-11-3879-8649 Emergência:
Fax.....: 55-11-3879-8649 Iata.....: 57504495 Cadastur..: 26.021791.10.0001-3
Home Page: www.lunestour.com.br
E-Mail.....: lunestour@lunestour.com.br

No.Fatura/ Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00049710	2.799,18	21/07/2017	28/07/2017	

Sacado..... 07519 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
A/C.: Contato: LANA
Endereço.....: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro.....: UMARIZAL Cidade: BELÉM Estado: Para
Fone(s).....: 91 3239-3800 Fax.....: 91 3239-3833 / 3938 Cep: 66055-000
Cobrança.....: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro.....: UMARIZAL Cidade: BELÉM Estado: Pará
CNPJ.....:23.453.830/0015-75 Inscrição Estadual: Cep: 66055-000
Praça de pagamento: BELÉM Impresso em 21/07/2017 03:46:15

EXTENSO Dois Mil, Setecentos e Noventa e Nove Reais e Dezoito Centavos .....

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite: _____ Data: ____/____/____

Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie doc.	Agência/Código cedente
109/00043258-1	R$	109	N	DM	0383/19704-3

Beneficiário
LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
ALAMEDA OLGA, 422 - CONJUNTO 34 - BARRA FUNDA, SÃO PAULO, SP - CEP: 01155-040 - CNPJ: 63.058.606/0001-06

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A | 341-7 | 34191.09008 04325.810382 31970.430000 9 72340000279918

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento: 28/07/2017
Beneficiário: LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA ALAMEDA OLGA, 422 - CONJUNTO 34 - BARRA FUNDA, SÃO PAULO, SP - CEP: 01155-040 - CNPJ: 63.058.606/0001-06					Agência/Código do Beneficiário: 0383/19704-3
Data do Documento: 21/07/2017	Num. do Documento: FT00049710	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 21/07/2017	Nosso Número: 109/00043258-1
Uso do Banco	Carteira: 109 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do documento: 2799,18

Instruções(Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% + MORA DE 0,06% AO DIA

SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055000 UMARIZAL BELEM Pa
Sacador/Avalista 109/00043258-1
Código do Baixa

Autenticação mecânica / Ficha de compensação

HJB - LANÇADO

FINANCEIRO ____/____/____ ( )
CONTABILIDADE ____/____/____ ( )

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636367709898434682
Data da Operação	27/7/2017 17:24
Código de Barras	34191.09008 00288.141575 34822.450002 1 72370001130850
Valor do pagamento	R$ 11.308,50 (Onze Mil Trezentos e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	MED CARE NF. 288
Autenticação	636367730625958275

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:45

Nº 000.288
SÉRIE 1

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 000.288 FL.1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-1706-26.315.031/0001-25-55-001-000.000.288-162.409.786-8

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		415170016899667 30/06/2017 17:28:13

RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

ENDEREÇO	BAIRRO	CNPJ/CPF	EMISSÃO
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	23.453.830/0015-75	30/06/2017

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	CEP	SAÍDA	HORA
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	66055-000	30/06/2017	

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					11.308,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					11.308,50

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	Med Care		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

ÓDIG. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
RLC8038S	GRAMPEADOR DE CORTE LINEAR 80-3.8MM (Tuss: 77049578)	80702890005	90189095	240	5.102	UN	7	929,70	6.507,90	0,00	0,00		0%		7 160520 6.11.21
RLC8038L	CARGA P/GRAMP.CORT. LINEAR 80-3.8MM AZUL (Tuss: 77049780)	80702890005	90189095	240	5.102	UN	21	228,60	4.800,60	0,00	0,00		0%		19 160515 21.9.21 2 160521 23.11.21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.04 HORA 10:00

Linikuga Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 04/07/17 Fabiola
CONTABILIDADE __/__/__

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 701,13 (6,20%) + Estaduais = R$ 1922,44 (17,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN

Data do recebimento

695

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363676530603321O9
Data da Operação	27/7/2017 15:45
Código de Barras	34191.09008 13815.301646 30412.450006 2 72330000229446
Valor do pagamento	R$ 2.294,46 (Dois Mil Duzentos e Noventa e Quatro Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	MERCURIO NF. 75743
Autenticação	636367671393574441

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 12:59

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.830-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.075.743
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0711 8317 8500 0160 5501 0000 0757 4310 0217 9561

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170017498010 07/07/2017 05:41:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007962

INSCRIÇÃO SUBSTITUIÇÃO:

CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO: 07/07/2017

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 07/07/2017

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: (91)3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 05:44:56

FATURA/DUPLICATA

75743-1 27/07/17 R$ 2.294,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.294,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.294,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: MERCURIO ALIMENTOS S/A

FRETE POR CONTA: 0-Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO: NST6350

UF: PA

CNPJ/CPF: 11.831.785/0001-60

ENDEREÇO: RUA LEOPOLDO TEIXEIRA

MUNICÍPIO: ANANINDEUA

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007962

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	293,909	284,670

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
1282	COXA S/ COXA IND M FRANGO 18.0 | 7 CX	02071400	060	5405	KG	126,00	4,83	608,58	0,00	0,00	0
1283	FILET DE PEITO IND M FRANGO 18.0 | 5 CX	02071400	060	5405	KG	90,00	8,05	724,50	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF | 3 CX	02013000	040	5101	KG	68,67	14,00	961,38	0,00	0,00	0

MJB - LANÇADO
07/07/17 K

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARIAS:
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): 44845 SIF 4554 07/07/2017 00:00
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 174058 CARRO-2 Pedido: 1756131 Cliente: 9714 Motorista: ERONILDO DE ARAUJO GOMES Usuario: Andson.Lopes

RESERVADO AO FISCO:

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.01 HORA 12:40

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:07/07/2017,Valor Total: R$2.294,46, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.075.743
SÉRIE: 10

DANFe gerado com PEE.

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636367709898434682
Data da Operação	27/7/2017 17:16
Código de Barras	34191.09008 13867.861646 30412.450006 7 72360000075940
Valor do pagamento	R$ 759,40 (Setecentos e Cinquenta e Nove Reais e Quarenta Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	MERCURIO NF. 76261
Autenticação	636367725811301589

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:37

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636367709898434682
Data da Operação	27/7/2017 16:54
Código de Barras	23793.35108 90100.004150 39000.847101 6 72340000111750
Valor do pagamento	R$ 1.117,50 (Um Mil Cento e Dezessete Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	META DISTRIBUIDORA NF. 2822
Autenticação	636367713020289702

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:09.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.796-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.830-025 - Levilândia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.076.261
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0711 8317 8500 0160 5501 0000 0760 6110 0219 5171

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170017684922 10/07/2017 00:18:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
	CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF: 23.453.630/0015-75	DATA DE EMISSÃO: 10/07/2017
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 10/07/2017
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: (91)3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 00:22:37

FATURA/DUPLICATA

6261-1	30/07/17	R$ 759,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	759,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	759,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MERCURIO ALIMENTOS S/A	FRETE POR CONTA: 0-Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO: OFN7606	UF: PA	CNPJ/CPF: 11.831.785/0001-60
ENDEREÇO: RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	MUNICÍPIO: ANANINDEUA			UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982
QUANTIDADE: 3	ESPÉCIE: CARNE RESFRIADA BOVINA	MARCA:	ACONDICIONAMENTO:	PESO BRUTO: 61,169	PESO LÍQUIDO: 58,415

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
11	COXAO DURO RESF 3 CX	02013000	040	5101	KG	58,415	13,00	759,40	0,00	0,00	0

Natália Almeida Faria
Nutricionista
CRN3-42885

Linikuen Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JOÃO BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11-07 HORA 11:20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 44880 SIF 4554 10/07/2017 00:00
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 174125 CARRO-2 Pedido: 1756388 Cliente: 9744 Motorista: CHRISTIAN BARROS DA CONCEICAO Usuario: Andson.Lopes

RESERVADO AO FISCO

SUB - LANÇADO
USUÁRIO 10/07/17 1K
DATA/HORA ___/___/___ ___:___

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/07/2017,Valor Total: R $759,40, Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.076.261
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPES.

Identificação do emitente

META DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA
SIA TR 4 LT 1180, 1190, 1200 3
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
BRASILIA/DF
FONE:(61)3967-1331
FAX.:( ) -
CEP.: 71.200-043
meta@metafarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-SAÍDA
2-ENTRADA [1]

Nº 000.002.822
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5317 0615 7977 5900 0203 5500 1000 0028 2215 1435 9065

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6108-VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL NAO CONTRIBUINTE	353170022234905 23/06/2017 14:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL SUBS.TRIBUTARIA	CNPJ
0776043500212		15.797.759/0002-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	23/06/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N.543		UMARIZAL	66.055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		

FATURA

002822/1 28/07/2017 1.117,50 | 002822/2 07/08/2017 1.117,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	B.CALC.ICMS SUBST.	VR. ICMS SUBST.	VR.APROX.TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
2.235,00	89,40	0,00	0,00	89,40	2.235,00

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	2.235,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB - DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA ME	0-Emitente		-		08.944.556/0002-29

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV SAO FRANCISCO QD 28 LT 193 Nº 1857 SANTA GENOVEVA	GOIANIA	GO	106120530

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VENCTO	BENEFC. DI	BENEFC. DO	BENEFC. DS	NCM/SH	CST	CFOP	UM	QTD	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	BC SUBST. TRIBUT.	V.SUBST. TRIBUT.	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	ALÍQ. IPI
11664	POLAROZ0 0,5MG SUM MED CX 30 BR X 30MlPOFC		08/18	0	0,00	0	30043909	500	6108	CX	15	149,0000	2.235,00	2.235,00	89,40	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO.:002002 COND.:35/42 DIAS PORT.:237-BRADESCO REF....:0105-LYANDRA PALOMO FONE:(0) - CLIENTE:004771-HOSPITAL JEAN BITAR VALOR F.C.P.: R$0,00 VALOR ICMS ORIGEM: R$316,22 VALOR ICMS DESTINO: R$174,33 OBS.:ID: 46711869 DEVOLUÇÃO TOTAL OU PARCIAL NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS DA EMISSÃO DA NOTA FISCAL	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24/7 HORA 11:00 HS

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 27/06/17
CONTABILIDADE

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDEH

701

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB000000941299279363636762558761866 4
Data da Operação	27/7/2017 14:33

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Titular	M M ALVARENGA COMERCIO E SE
Agência	0011 - BELEM CENTRO
Conta	000310111-8

Valor	R$ 354,00 (Trezentos e Cinquenta e Quatro Reais)
Descrição	MM ALVARENGA NF. 1756
Autenticação	636367628385484882

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 14:21

...de M M ALVARENGA COM E SERV LTDA. - ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

NFe Nº	0000001756
Série	001

...de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

MM ALVARENGA

M M ALVARENGA COM E SERV LTDA. - ME

M M ALVARENGA COM E SERV LTDA. - ME - FOTO VITORIA
Avenida CONSELHEIRO PURTADO - , 658 - BATISTA CAMPOS
66025-160 - Belem - PA
Fone/Fax: 91 3242 1515

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000001756
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1517 0601 2196 4200 0149 5500 1000 0017 5611 6777 3652

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

Protocolo de Autorização
415170016836843 - 30/06/2017 - 11:09:51

Natureza da Operação
Venda a prazo

Inscrição Estadual
151902950

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ
01.219.642/0001-49

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	30/06/2017

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua CONEGO JERONIMO, 543 -	UMARIZAL	66025-160	30/06/2017

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem		PA		11:07:00

Fatura

Nº do duplicato	Vencimento	Valor	Nº do duplicato	Vencimento	Valor	Nº do duplicato	Vencimento	Valor	Nº do duplicato	Vencimento	Valor	Nº do duplicato	Vencimento	Valor
0001756-01	30/07/2017	354,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	84,15	354,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Descon.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	354,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Doc. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST OSCSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total	BC Imte	Vr. Icms	Vr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vr. Aprox. dos Trib.
2362	INTERFONE P/AMB. EXT. E INT. IT96310, INTELBRAS	85171891	0102	5102	UN	2,0000	177,0000	354,00	0,00	0,00	0,00	0,00		84,15

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF.: ORDEM DE COMPRA NR. 1288/2017-0 - CREDITO: BANPARA - AG. 011 - C/C NR. 310.111-8 - COBRANCA EM CARTEIRA MD5: CE1D1CBB86B92954EF0968A11A232B0B Trib Aprox. R$ 23,97 Fed - R$ 60,18 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT H4T2P7	

Vinikuer Cardoso
...r Almoxarifado
...AN BITAR

ALMOXARIFADO RECEBIDO
HORA

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 30.06 HORA 11:50

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 03/07/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, KM 13,, 1331
ICOARACI
BELEM
PA
TEL/FAX: 09132011000
CEP: 66811000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.095.992
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0605 1053 8400 0107 5500 1000 0950 9217 4150 4305

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170016494835 - 2017-06-27T17:07:46-0...

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151130515		05.109.384/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (004463)			23.453.830/0015-75	27/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	28/06/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		00:00:00

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
260605-1-1	27/07/2017	1.207,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.207,50	205,28	0,00	0,00	1.207,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.207,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M.M. LOBATO COM. E REPRESENTACOES LTI	0-Emitente		NSH1133	PA	05.109.384/0001-07
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD.AUGUSTO MONTENEGRO,1331 KM-23	BELEM		PA	151130515
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	CAIXAS			45,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10025932	COLCHAO CASC OVD ALVODOLADO BEGE D.X2,88 X0,88 X0,28 AT. 56 Vol. 0,129	9404.10.00	000	5102	UN	25,00	48,3000	1.207,50	1.207,50	205,28	0,00	17,00	0,00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

Reclamações até [illegible] após a entrega.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28.6.17 HORA 10:00 HS.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	HUB - LANÇADO FINANCEIRO 28/06/17 Fabiola CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636367653060332109
Data da Operação	27/7/2017 15:44
Código de Barras	00191.62007 59869.238606 00108.141177 8 72330000120750
Valor do pagamento	R$ 1.207,50 (Um Mil Duzentos e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	MM LOBATO NF. 95992
Autenticação	636367670838414638

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 12:58

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636367098984346B2
Data da Operação	27/7/2017 17:13
Código de Barras	00191.62007 59872.138603 00108.141177 4 72350000030087
Valor do pagamento	R$ 300,87 (Trezentos Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	MM LOBATO NF.96028
Autenticação	636367724011000611

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:31

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636367709898434682
Data da Operação	27/7/2017 16:54
Código de Barras	23791.39609 97179.000001 06000.050606 4 72340000115000
Valor do pagamento	R$ 1.150,00 (Um Mil Cento e Cinquenta Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	NEW MEDICA NF. 2809
Autenticação	636367712723416602

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:08

M.M. LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

RUA AUGUSTO MONTENEGRO, KM 15, 1331

ICOARACI
BELEM
PA
TELFAX: (91)3201000
CEP: 66811000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.096.028
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0605 1953 8409 0107 5500 1000 0960 2812 0106 8216

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	415170016673771 - 2017-06-29T07:51:33-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151130515		05.309.384/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (004463)			23.453.830/0015-75	29/06/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	29/06/2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		07:52:14

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
204876-141	29/07/2017	300,87

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	300,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M.M. LOBATO COM. E REPRESENTACOES LTDA	0-Emitente		QDN8273	PA	05.309.384/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODAUGUSTO MONTENEGRO,1331 KM-23	BELEM	PA	151130515

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,500	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000.0178	TENTOMAX CAPSULA [illegible]	[illegible]	[illegible]	5102	AM	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		[illegible]
000.0049	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5102	TB	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		[illegible]
000.0038	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5102	AM	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		[illegible]

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
HDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/6/17 HORA 11:00Hrs

Reclamações até 48 horas após a entrega

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	HUB-LANÇADO 29/06/17 17:08:57

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.809
SÉRIE : 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.809
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0619 7095 7509 0100 5500 1000 0028 0910 0002 8095

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
415170016563317 - 2017-06-28T10:24:24-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
VENDA DE MERCADORIA		19.769.575/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 154403385		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA		23.453.830/0015-75	28/06/2017
ENDEREÇO: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66.055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 28/06/2017
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 10:22:01

FATURA/DUPLICATA

Numero	Data Vcto.	Valor
000006-01	26/07/2017	1.150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NEW MEDICA LTDA - ME	0-Emitente		QEK2952	PA	19.769.575/0001-00

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VL.UNIT	VLR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00000372	UREIA - TRACAO ACIDA (GALAO 5L) UN LT 5 AUC134 Val. 03/19	90038099	040	5102	UN	25,000	12,0900	302,00			0,00		0,00	
00000040	LINHA DE SANGUE ARTERIAL S/ CATABOLISA (AFRI) CX C/240UN LT 04516 Val. 04/19	90189099	040	5102	UN	40,000	8,0000	32,00			0,00		0,00	
00000040	LINHA DE SANGUE ARTERIAL S/ CATABOLISA (AFRI) CX C/240UN LT 05139 Val. 05/19	90189099	040	5102	UN	40,000	9,0000	360,00			0,00		0,00	
00000037	LINHA DE SANGUE VENOSA (AFRI) CX C/240UN LT 05116 Val. 04/19	90189099	040	5102	UN	50,000	5,0000	600,00			0,00		0,00	

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
/INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/06 HORA 16:06:45

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	NÃO LANÇADO 29/06/17 17:06:06

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 17:00
Código de Barras	00190.00009 03020.512004 00012.414173 1 72340000259800
Valor do pagamento	R$ 2.598,00 (Dois Mil Quinhentos e Noventa e Oito Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	PAPELARIA DO ESTUDANTE NF. 89690
Autenticação	636367716083395098

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:17

Nº 000.089.690
SÉRIE: 001

PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI-ME

TRV PADRE EUTIQUIO, 850
CAMPINA - Belém/PA
CEP 66015000
FONE (91) 32710568

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.089.690
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1517 0611 2035 7800 0161 5500 1000 0896 9010 0089 6904

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170016574605 - 28/06/2017/ 11:36:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152913700

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ
11.203.578/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA EMISSÃO
28/06/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
28/06/2017

MUNICÍPIO
Belém

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CODOS	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VALOR	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
[illegible]	CLIPS 29 FERPLAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	CLIPS 30 FERPLAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	CX	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	ENVELOPE PLAST C/ 4 FUROS A5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UND	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	PAPEL A4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]		

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospital JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28/06 HORA 15:00 [illegible]

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.598,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.598,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS
1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE
9

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos R$ 893,68 (36,32%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 28/06/17 / Fabiola
CONTABILIDADE ___/___/___/ /

RECEBEMOS DE PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe
Nº 000.089.873
SÉRIE: 001

PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI-EPP

Papelaria dos Estudantes

TRV PADRE EUTIQUIO, 850
CAMPINA - Belém/PA
CEP 66015000
FONE (91) 32710568

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.089.873
SÉRIE 001

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1517 0711 2035 7800 0161 5500 1000 0898 7310 0089 8730

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170018766526 - 20/07/2017/ 11:29:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
152913700		11.203.578/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E			23.453.830/0015-75	20/07/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	20/07/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Belém		PA		

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
256922	PASTA ARQUIVO MORTO POLYCART VERMELHO	39231090	102	5.102	UND	4,00	2,85000	11,40	0,00	0,00	0,00		

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 20.07 HORA 11:30

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11,40

PIS	COFINS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 2 - TERCEIROS, 1 - DESTINATÁRIO, 9 - SEM FRETE) [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributos R$ 4,34 (38,07%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 21/07/17 ( ) Fabíola
CONTABILIDADE ___/___/___( )

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 17:26
Código de Barras	00190.00009 03020.512004 00012.572178 3 72580000001140
Valor do pagamento	R$ 11,40 (Onze Reais e Quarenta Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	PAPELARIA DO ESTUDANTE NF. 89873
Autenticação	636367731667045362

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:48



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

JULHO PARTE 4 / 4

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

2017

ua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
one. (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3933
EP 6055-000



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO FINANCEIRO CONTINUAÇÃO 25/07/2017

2017

a: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
ne: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
P: 66055-000

Banpará CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053999246600063636765306033210 9
Data da Operação	27/7/2017 15:35
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	599395
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 202,90 (Duzentos e Dois Reais e Noventa Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	FADEL INFORMATICA NF.12409
Autenticação	63636766542806751 2

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita pera as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636367625587618664
Data da Operação	27/7/2017 14:33
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	262
Conta	1589
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 555,48 (Quinhentos e Cinquenta e Cinco Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	PLANISA - DESP. JUAN COMP.05-2017
Autenticação	636367628062666184

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636368274349353423 | Data: sexta-feira, 28 de julho de 2017 | Hora: 09:48

31/07/17

[redacted]

Planisa

São Paulo, 12 de Junho de 2017

Ao
Hosp. Jean Bittar
At.Financeiro

Prezados Senhores

Solicitamos, pela presente, reembolso das despesas de viagem do(a) consultor(a) no mês de Maio/17
As despesas compreendem os seguintes itens:

• Despesas com táxi	R$	495,48
• Despesas com refeição	R$	60,00
TOTAL.....	R$	555,48

O pagamento deverá ser através de depósito:

Banco Itaú
Ag. 0262
C/C 00158-9
Planisa Planejamento Org. Inst. Saúde.

Sem outro particular para o momento.

Atenciosamente,

Vivian Santos
Assistente Administrativo

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 29/06/17 | Fabiola
CONTABILIDADE 28/06/17 | |

Planisa Planejamento e Organização de Instituições de Saúde
Av. Paulista, 509 - 17º andar - conj. 1706/14 Cep: 01311-910 - São Paulo - SP
Tel: (11) 3171-2180 / Fax: (11) 3289-8633 E-mail: planisa@planisa.com.br

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636367653060332109
Data da Operação	27/7/2017 15:38
Código de Barras	23793.10903 91371.780049 43016.315202 2 72330000080850
Valor do pagamento	R$ 806,50 (Oitocentos e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	PNS SEABRA NF. 2365
Autenticação	636367667414017722

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 12:49

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PNS SEABRA
TRVESSA MAURITI 00620, 620-B
TELEGRAFO SEM FIO - 66083-000
BELEM - PA
FONE: (91)3031-6022

passeabra@ig.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.002.365
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0604 1800 5800 0115 5500 1000 0023 6510 0002 3650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIR	415170016503425 27/06/2017 17:49:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152151010		04.180.058/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN.SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	27/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	27/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1	27/07/2017	808,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	294,94(36,48%)	808,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	808,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIG	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1258	COPO DESCARTAVEL 180ML BRANCO	48239000	041	5102	PC	150,00	0,24	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2364	SACO HAMPER 50L VERDE C/CORDAO	42029900	041	5102	PC	450,00	1,05	472,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME ARTIGO 3 DA LEI 123/2006
PEDIDO 46713585

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28/06 HORA 15:20

Amorim 28/06/17

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 29/06/17 IF 809
CONTABILIDADE ___/___/___( )

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/06/2017 17:49:42

Desenvolvido por Viggo Automação

P. L. FADEL INFORMATICA-ME

RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
ENTRADA / SAÍDA: 1
Nº 0012409 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0615 0785 9600 0110 5500 1000 0124 0919 4188 9166

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170016501999 27/06/2017 T17:41:53

Natureza de Operação: 5102 VENDAS

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do Subst. tributário	CNPJ
153629622		15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	27/06/2017

Endereço	Bairro / Distrito	Cep	Data de Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 000	UMARIZAL	66055-000	27/06/2017

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
BELEM		PA		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	202,90

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	202,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
P. L. FADEL INFORMATICA ME	0		JWE3198	PA	15.078.596/0001-10

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA 28 DE SETEMBRO 1148 ALTOS	BELEM	PA	153629622

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
01237	CLIPS 4/0 GALV. CX C/ 50 UND - FERPLAS	83059000	102	5102	CX	5,00	0,98	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00603	ENVELOPE SACO 24X34 KRAFT	48171000	102	5102	UN	1100,00	0,18	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Pitot

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/06 HORA 11:10

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-9982-8220

Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 22,32 CEST: 2806100 1902800 PC 44712772

HUB - LANÇADO
FINANCEIRO 29/06/17 ( ) Fabiola
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363676530603321O9
Data da Operação	27/7/2017 15:53
Código de Barras	00190.00009 02734.744002 00005.608179 1 72340000190000
Valor do pagamento	R$ 1.900,00 (Um Mil Novecentos Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	PRO SAÚDE NF. 10021
Autenticação	636367675913603369

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:06

PRO-SAUDE DIST. DE MEDICAMENTOS
PRO-SAUDE DIST. DE MEDICAMENTOS EIRELI-ME
QUADRA 02 LOTE 49,51,53 E 55
BAIRRO ICOANDIA (ST INDUSTRIAL) CEP: 72265-020
BRASILIA - DF
TELEFONE: 6130443250 / 6130443350

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000.010.021
SÉRIE 001
Folhas: 01/01

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria

CHAVE DE ACESSO DA NF-e PV CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5317 0621 2977 6800 0103 5500 1000 0100 2112 8135 3012

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
0770878600117		21.297.758/0001-03	353170022832251 28/06/2017 13:53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	MUNICÍPIO	UF	DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	HOSPITAL JEAN BITAR 16058	23.453.830/0018-79	BELEM	PA	28/06/2017	28/06/2017

ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	Nº 643	UMARIZAL	66055-000	(91)3230-3050	ISENTO	

FATURA

[010021] - [P1] 28/07/2017 1.900,00 — Boleto [BANCO DO BRASIL] 30 Dia

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.900,00	228,00	0,00	0,00	1.900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	Telefone	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSFOCO TRANSPORTE DE LOG E DISTR	30456191	1 - Emitente 2 - Destinatário [1]				15.629.835/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CSG 02 LOTE 03	BRASILIA	DF	0761736000103

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa(s)				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.Prod.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
002272 I	SCALP N 23 C/100	SOLIDOR	9811170302	03/09/2017	90183929	300	6108	CX	5	0,00	20,000		100,00	100,00	12,00		12	
071660 I	SERINGA 1ML CAG 1300,3 BIS SEG C/100	SOL CARE	14121120	11/12/2019	90183119	300	6108	CX	18	0,00	100,000		1800,00	1800,00	216,00		12	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO DO BRASIL AG 2500-3 C/C 1971-2
MERCADORIA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R$ 1900.00 DIFAL UF ORIGEM: R$ 38.00 DIFAL UF DESTINO: R$ 57.00 (GMRE) FCP: R$ 0.00

RESERVADO AO FISCO

002178-HANDREY RIBEIRO DA SILVA 0011410/01

Impresso por "DS Nfe" - www.digitalsistemas.com.br - v.3.05b01a

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/07 HORA 10:40

Hospital Jean Bitar
10/07/17

HUJB - LANÇADO
(SP) 10/07/17 (X)

RECEBEMOS DE PRO-SAUDE DIST. DE MEDICAMENTOS EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				NF-e Nº. 000.010.021 SÉRIE 001
	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	16058	HOSPITAL JEAN BITAR	Valor: 1.900,00	Emissão: 28/06/2017

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 17:05
Código de Barras	00191.19882 10707.738604 00120.094172 1 72350000099000
Valor do pagamento	R$ 990,00 (Novecentos e Noventa Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	R C ZAGALLO NF. 20708
Autenticação	636367719184469001

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:24.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA
CONJ CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRÃO - CEP:66640-390 - Belém - PA
TEL: (91)3276-5353
www.nfarmnf.com.br
nfarmnf@uol.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000020708 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1517 0683 9299 7600 0170 5509 1000 0207 0817 6905 5931

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS MERC ADIQ./REC TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170016728171 29/06/2017 14:44:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151850682

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
29/06/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
29/06/2017

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
(91)3239-3831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
20708-01	29/07/2017	990,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	990,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	990,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR BRUTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4554	TRAMADOL INJ. 100MG (50MG/ML) 2ML IM-IV GEN. (AZ) LOTE: 9069083 QTD: 1.320,000 FAB: 01/01/2017 VAL: 30/01/2019	30049039	060	5102	AMPOLA	320,0000	0,7500	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HJB - LANÇADO
LANÇADO 29/06/17-10
CONFERIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TOTAL PARCIAL AO - 30 DIAS = 2ª(1ª) MOSTRA = PRAZO(S) FIXO(S) - Pedido/Pedido/Fornecimento de Cargos Assistenciais Segundo o [illegible] BANCO DO BRASIL Age 7400-X Cta 110004-1

RESERVADO AO FISCO
Almoxarifado
Tabita Leite
29/06/17
16:00

725





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636367709898434682
Data da Operação	27/07/2017 16:50
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	GIOVANI LUIS PADAO MERENDA
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000433739-5
Valor	R$ 516,95 (Quinhentos e Dezesseis Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Descrição	GIOVANI MERENDA - RDP
Autenticação	636367710171714183

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Transação autenticada pelo Cartão de Segurança.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636367653060332109
Data da Operação	27/7/2017 15:34
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	130
Conta	125091
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 6.166,00 (Seis Mil Cento e Sessenta e Seis Reais)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	SAMED NF.7827-7828-7833
Autenticação	636367664778219602

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 6363682743493534 23 | Data: sexta-feira, 28 de julho de 2017 | Hora: 09:50

Recebemos de SAMED IMP. COM. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Assistencial JEAN BITAR
INDSH

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
29.06.17	

NF-e
Nº: 000.007.827
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAMED IMP. COM. E REP. LTDA
Av. Dr. Assis Chaves. 853
Aeroporto velho - 68030-290
SANTAREM - PA
FONE: (93)3523-1864

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000.007.827
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0622 9761 3800 0163 5500 1000 0078 2710 0062 6162

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQUIR.	415170016684857 29/06/2017 09:22:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**C.N.P.J.**
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	29/06/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	29/06/2017
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(11)3672-5136	PA		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
007827	3870,00	0,00	3870,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
007827A	29/07/2017	3870,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1320,44(34,12%)	3870,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3870,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-DEST/REM				000.000.000-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000002290	PAPEL TOALHA INTERFOLHAS 2 DOBRAS C/ 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	375,00	10,32	3870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Assistencial JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26/17 HORA 16:00

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 29/06/17
CONTABILIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vl. Aprox Tributos R$1320,44 (34,11%) Fonte: IBPT

PEDIDO 46713583.1

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DESDE 01/01/2015. LEI COMPLEMENTAR N. 123 DE 14/12/2006

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS:
BANCO DO BRASIL- AG: 0130-9 - CC: 12509-1

CFOP: 5.102 = 3.870,00 |

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/06/2017 09:22:38

Desenvolvido por Digisat Tecnologia - www.digisat.com.br

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346B2
Data da Operação	27/7/2017 17:18
Código de Barras	03399.76151 76000.000018 62544.601016 6 72370000008000
Valor do pagamento	R$ 80,00 (Oitenta Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	SAPRA COMP. 04-2017
Autenticação	636367727275667217

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:41

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 17:19
Código de Barras	03399.76151 76000.000018 62549.701019 9 72370000008000
Valor do pagamento	R$ 80,00 (Oitenta Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	SAPRA COMP. 06-2017
Autenticação	636367727772070290

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:42

Recebemos de SAMED IMP. COM. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
29-06-17	

NF-e
Nº: 000.007.828
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAMED IMP. COM. E REP. LTDA
Av. Dr. Anysio Chaves. 853
Aeroporto velho - 68030-290
SANTAREM - PA
FONE: (93)3523-1064

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000.007.828
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0622 9761 3800 0163 5500 1000 0078 2810 0062 6240
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQUIR.		415170016685235 29/06/2017 09:25:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	29/06/2017
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	29/06/2017
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(11)3672-5136	PA		

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
007828	1276,00	0,00	1276,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
007828A	29/07/2017	1276,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	116,01(9,09%)	1276,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1276,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				000.000.000-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000000937	QUALLIX DTEIS BB 5 L	34029039	0102	5102	UN	12,00	78,00	936,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000002341	ECOLAB - VERCOM ESTRUTURADO CX 2X5L	34021300	0102	5102	UN	4,00	85,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	DETERGENTE DE USO PROFISSIONAL VERCOM 5 LTS													

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29-6-17 HORA 16:00hs.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 29/06/17
CONTABILIDADE ____/____/____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox Tributos R$ 116,01 (9,09%) Fonte: IBPT

PEDIDO 46712643.1

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DESDE 01/01/2015. LEI COMPLEMENTAR N. 123 DE 14/12/2006
INFORMACOES BANCARIAS.
BANCO DO BRASIL- AG: 0130-9 - CC: 12508-1

CFOP: 5.102 = 1.276,00)

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/06/2017 09:44:02

Desenvolvido por Digisat Tecnologia - www.digisat.com.br

Recebemos de SAMED IMP. COM. E REP. LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.007.833
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAMED IMP. COM. E REP. LTDA
Av. Dr. Anysio Chaves. 853
Aeroporto velho - 68030-290
SANTAREM - PA
FONE: (93)3523-1064

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

N.º 000.007.833
SÉRIE 1-FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0722 9761 3900 0163 5500 1000 0078 3310 0062 6643

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQUIR.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415170017040588 03/07/2017 10:36:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151423938

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.
22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
03/07/2017

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DE SAÍDA
03/07/2017

MUNICÍPIO
BELÉM

FONE / FAX
(11)3672-5136

ESTADO
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO da FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
007833	1020,00	0,00	1020,00

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
007833A	07/08/2017	1020,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1020,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				000.000.000-00

ENDEREÇO — UF — INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/SN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000	CP400 BICARBONATO DE SODIO 0,4 KG	28363000	0102	6107	UN	50,00	20,40	1020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBI
DIA 03/07/2017

Alan Andrade
Recebido
Centro Nacional de Treinamento INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO DE COMPRA AUTORIZADO

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DESDE 01/01/2015. LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14/12/2006
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS:
BANCO DO BRASIL- AG 0136-9 - CC: 125041

CFOP: 5.102 - 1.020,00 |

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
LANÇAMENTO 03/07/17
DISPONIBILIDADE ___/___/___

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/07/2017 10:36:18

Desenvolvido por Digisat Tecnologia - www.digisat.com.br

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 17:19
Código de Barras	03399.76151 76000.000018 62670.101013 9 72370000008000
Valor do pagamento	R$ 80,00 (Oitenta Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	SAPRA COMP. 05-2017
Autenticação	636367727502540765

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:41

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
145492	04/07/2017 09:07:15	535306963

Código Verificação RPS	Série
145743	A

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.428.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA CID SILVA CÉSAR 600, PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM, CEP: 13562-400	Telefone.:	33622700
Município:	São Carlos	UF:	SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH		
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL nº 543, UMARIZAL, CEP: 66055-000	Telefone:	
Município:	Belém	UF:	PA
		E-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 07/2017

```
Qtd.: 5  MP     Vl. Unit.: R$ 16,00     Cod.: 20012     Vencimento: 31/07/2017     IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/08/2016-31/07/2017
PARC. 09/12 ABR/2017
CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado
mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 10,76 (13,45%) Federal e R$ 3,27 (4,09%) Municipal. Total de R$ 14,03.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.
```

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da Nota

80,00

Valor Líquido da Nota (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota %	Valor do ISS (R$)	ISS a Reter (R$)
80,00	80,00	2,00	1,60	( ) Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 04/07/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 04/07/17

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346B2
Data da Operação	27/7/2017 17:14
Código de Barras	10499.70658 47817.723456 38300.015617 9 72360000025779
Valor do pagamento	R$ 257,79 (Duzentos e Cinquenta e Sete Reais e Setenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	SIND PROF SAÚDE EXC. 2017
Autenticação	636367724668183905

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:35

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
145530

Data e Hora da Emissão	04/07/2017 09:08:05	Competência	4/7/2017	Código de Verificação	882960447
Número do RPS	140745	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.429.610/0001-36	Inscrição Municipal	17758	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA CID SILVA CESAR ,600 - PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM CEP: 13562-400				
Complemento		Telefone	3362-2700	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

Qtd.: 5 MP Vl. Unit.: R$ 16,00 Cod.: 20012 Vencimento: 31/07/2017 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/06/2016-31/07/2017
PARC. 11/12 JUN/2017
CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 10,76 (13,45%) Federal e R$ 3,27 (4,09%) Municipal. Total de R$ 14,03. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: não retenção conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

Código de Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código de Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	80,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	80,00
(-) 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	80,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	80,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	1,60
		2-Não		

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 04/07/17
CONTABILIDADE / /

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 07/07/17

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | DDA | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063636765306033210 9
Data da Operação	27/7/2017 15:28
Código de Barras	24690.00117 12500.570507 02474.023427 1 72330000021518
Valor do pagamento	R$ 215,18 (Duzentos e Quinze Reais e Dezoito Centavos)
Data do pagamento	27/07/2017
Descrição	SUPERMED NF. 29558 (C/DESCONTO)
Autenticação	636367661379447851

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636366425649635095 | Data: sexta-feira, 28 de julho de 2017 | Hora: 12:47

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636367709898434682
Data da Operação	27/7/2017 16:56
Código de Barras	23793.39803 97179.000019 78002.935704 4 72340000104381
Valor do pagamento	R$ 1.043,81 (Um Mil Quarenta e Três Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	SUPERMED NF. 42370
Autenticação	636367713674191767

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:11

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636367653060332109
Data da Operação	27/7/2017 15:43
Código de Barras	23793.39803 97181.000023 73002.935705 5 72330000099025
Valor do pagamento	R$ 990,25 (Novecentos e Noventa Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	SUPERMED NF. 44388
Autenticação	636367669900752387

* Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 12:56

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000539924660006363676530603321O9
Data da Operação	27/7/2017 15:43
Código de Barras	23793.39803 97181.000023 99002.935700 1 72330000141918
Valor do pagamento	R$ 1.419,18 (Um Mil Quatrocentos e Dezenove Reais e Dezoito Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	SUPERMED NF. 44430
Autenticação	636367670381536714

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 12:57

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363636770989843468 2
Data da Operação	27/7/2017 17:24
Código de Barras	23793.39803 97186.000036 87002.935705 8 72370000084216
Valor do pagamento	R$ 842,16 (Oitocentos e Quarenta e Dois Reais e Dezesseis Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	SUPERMED NF. 45607
Autenticação	636367730876112924

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:47

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636367653060332109
Data da Operação	27/7/2017 15:47
Código de Barras	34191.09024 14984.592932 80684.630009 9 72340000100563
Valor do pagamento	R$ 1.005,63 (Um Mil Cinco Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	TOTVS NF. 1983396
Autenticação	636367672391862080

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:02

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363676530603321O9
Data da Operação	27/7/2017 15:53
Código de Barras	00190.00009 01042.837003 00014.169171 3 72340000386550
Valor do pagamento	R$ 3.885,50 (Três Mil Oitocentos e Oitenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	E R TRINDADE NF. 14833
Autenticação	636367676355793699

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:05

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 17:13
Código de Barras	00190.00009 01042.837003 00014.167175 2 72340000072000
Valor do pagamento	R$ 720,00 (Setecentos e Vinte Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	E R TRINDADE NF. 14831
Autenticação	636367724393654412

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:35

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 17:14
Código de Barras	75691.33510 01001.191608 01037.060017 1 72360000299415
Valor do pagamento	R$ 2.994,15 (Dois Mil Novecentos e Noventa e Quatro Reais e Quinze Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	VILLI FARM NF. 21253
Autenticação	636367724907713622

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:36

Banpará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 17:16
Código de Barras	75691.33510 01001.191608 01036.800017 7 72360000152900
Valor do pagamento	R$ 1.529,00 (Um Mil Quinhentos e Vinte e Nove Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	VILLI FARM NF. 21280
Autenticação	636367726123955836

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:38

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636367653060332109
Data da Operação	27/7/2017 15:40
Código de Barras	23790.02609 97184.000012 80039.379104 2 72330000094675
Valor do pagamento	R$ 946,75 (Novecentos e Quarenta e Seis Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF. 3112
Autenticação	636367668486212084

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 12:52

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 17:01
Código de Barras	23790.02609 97184.000053 07039.379107 6 72340000271600
Valor do pagamento	R$ 2.716,00 (Dois Mil Setecentos e Dezesseis Reais)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF. 6236
Autenticação	636367716951983289

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:21

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	0004168585-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363636762558761866 4
Data da Operação	27/7/2017 14:31
Código de Barras	23790.02609 97181.000007 56039.379104 1 72330000103092
Valor do pagamento	R$ 1.030,92 (Um Mil Trinta Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF. 12445
Autenticação	636367627147648616

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636368425549635095 | Data: sexta-feira, 28 de julho de 2017 | Hora: 12:44

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363677098984346 82
Data da Operação	27/7/2017 17:26
Código de Barras	23790.02609 97186.000028 16039.379108 1 72370000044182
Valor do pagamento	R$ 441,82 (Quatrocentos e Quarenta e Um Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Descrição	WHITE MARTINS NF. 44126
Autenticação	636367731923606220

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 13:49

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA
TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.030.240
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1517 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0302 4010 0030 2401

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	415170016675334 - 2017-06-29T08:19:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLMIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	29/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	29/06/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		08:18:26

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
155607-01	29/07/2017	1.422,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.422,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.422,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA	0-Emitente		OTD1034	PA	02.771.547/0001-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PICARREIRA, 1915	MARITUBA	PA	152190112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00002956	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML 2ML INJ. AM LT 16121227 Val 12/18 V.Liq Prod.R$ 10,00	30039099	060	5405	AM	20,0000	10,0000	200,00			0,00		0,00	
00002186	VANCOMICINA 500MG INJ. PO CX CINCA LT 1935280 Val 12/18 V.Liq Prod.R$ 4,89	30042071	060	5405	FA	250,0000	4,8900	1.222,50			0,00		0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29.6.17 HORA 11:30AM

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitar JEAN BITAR
INDSH

HJB = LANÇADO
FINANCEIRO 29/06/17 (X)
CONTABILIDADE / / (X)

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO ISSQN
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 74 de 01/04/13 CÓDIGO N.4471169.1 [illegible] Venda [illegible] Fatura [illegible]	

Banpara

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | DDA | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636367625587618664
Data da Operação	27/7/2017 14:30
Código de Barras	83650000542-3 85460010900-3 00426212010-0 00001143425-5
Valor do pagamento	R$ 54.285,46 (Cinquenta e Quatro Mil Duzentos e Oitenta e Cinco Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Convênio	REDE CELPA
Descrição	RED CELPA COMP.07.2017
Autenticação	636367626359977243

Encerrar Sessão | Versão para impressão

SAC: 0800 280 6605

Sessão: 636368425649635095 | Data: sexta-feira, 28 de julho de 2017 | Hora: 12:43

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICO - NFS-e		Número da Nota 145648 Data e Hora de Emissão 05/07/2017 09:20:07
Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
145931	A	816828148

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA CID SILVA CÉSAR 600, PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM, CEP: 13562-400		Telefone.: 33622700
Município:	São Carlos		UF:SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	23.453.530/0019-75	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH		
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL nº 543, UMARIZAL, CEP: 66055-030		Telefone: UF: PA
Município:	Belém	E-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 6209799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 07/2017

```
Qtd.: 5  MF     Vl. Unit.: R$ 16,00     Cod.: 20012     Vencimento: 31/07/2017     IS: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/06/2016-31/07/2017
PARC. 10/12 MAI/2017
CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado
mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 10,76 (13,45%) Federal e R$ 3,27 (4,09%) Municipal. Total de R$ 14,03.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.
```

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da Nota

80,00

Valor Líquido da Nota (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota %	Valor do ISS (R$)	ISS a Reter (R$)
80,00	80,00	2,00	1,60	( ) Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 05/07/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 07/07/17

CAIXA

GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana
SAC CAIXA 0800 726 0101 Ouvidoria 0800 726 7474
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala 0800 726 2492
www.caixa.gov.br

1ª Via - Contribuinte

Vencimento	Exercício
30/07/2017	2017

Dados da Entidade Sindical

Nome da Entidade	Código da Entidade Sindical
SIN PROFISSIONAIS ENFERMAGEM TECNICO DUCHISTA MASSAG EMPREG HOSPITAIS CASAS SAUDE EST PA 000022	912.005.202.06547-1

Endereço	Número	Complemento	CNPJ da Entidade
AV AV ALCINDO CACELA 2564			04.569.224/0001-70

Bairro/Distrito	CEP	Cidade/Município	UF
CREMACAO	66045-090	BELEM	PA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social/Denominação Social	CPF/CNPJ/Código do Contribuinte
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO	23.463.830/0015-75

Endereço	Número	Complemento
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	453	

CEP	Bairro/Distrito	Cidade/Município	UF	Código Atividade
66055-000	UMARIZAL	BELEM	PA	661

Dados de Referência da Contribuição

Categoria
☐ Patronal/Empregador ☑ Empregados ☐ Prof. Liberal ☐ Autônomos

Capital Social - Empresa	Nº Empregados Contribuintes
Capital Social - Estabelecimento	Total Remuneração - Contribuintes
MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE	Total Empregados - Estabelecimento

Dados da Contribuição

(=) Valor do Documento: 257,79
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

PRT

104-0 10499.70658 47817.723456 38300.015617 9 72360000025779

Código do Cedente	Nosso Número	Valor do Documento	Data Vencimento	Exercício
912.005.202.06547-1	234538300015	257,79	30/07/2017	2017

Autenticação Mecânica

2ª Via - Documento do Banco

CAIXA | **104-0** | 10499.70658 47817.723456 38300.015617 9 72360000025779

Local de Pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE E ATE O VENCIMENTO	30/07/2017
Cedente: SIN PROFISSIONAIS ENFERMAGEM TECNICO DUCHISTA MASSAG EMPREG HOSPITAIS CASAS SAUD	Agência / Código Cedente: 0022 / 912.005.202.06547-1

Data do Documento	Número do Documento	Esp. Docum.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/07/2017	2017022214162	GRCSU		06/07/2017	234538300015

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
EXERC (2017)	SIND	R$			257,79

Instruções

BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA

APOS VENC SOMENTE AG CAIXA, MULTA: 10% NOS 30 PRIMEIROS DIAS MAIS 2% P MES SUBSEQUENTE, JUROS 1% MAIS CORR MONET SELIC.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

PJ3 - LANÇADO
07.07.17

PRT

Sacado
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 453, - CEP 66055-000 - UMARIZAL - BELEM /PA

Sacador / Avalista:

Código de Barras — Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPT. PESSOAL
INFISA - CHJB

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 29558
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG. CEP:37600000, Fone:35-3431-6148

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 29558
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3117 0511 2000 9900 0107 5500 1000 0295 5811 4016 5516

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131172957601019 19/05/2017 23:05:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.208.000/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.453.830/0015-75	19/05/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	22 MAI 2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	8132393831	PA		

FATURA / DUPLICATA

002355851	15/06/2017	379,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS PRODUTOS
379,21	26,54	0,00	0,00	379,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	379,21

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				80564828000361

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLÍVIO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE	MG	1665443680581

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			5,44	5,44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
22999	CLORETROMICINA 500MG 10CP GEN-ENE LT 9980-63 11/08/18	30042029	000	6108	CX	1	45,5000	45,50	45,50	3,18		7,00	
10831	DOXACOR ORAL 50ML C/150-INJTEX LT 4955 (5)-02/22	90183119	000	6108	FCT	3	40,9800	121,68	121,68	8,52		7,00	
9951	CATETER T/UMIG.TIPO OCULOS PC-MEDSONDA LT 35387 (200)02/20	90183922	000	6108	PC	200	0,7179	143,46	143,46	10,04		7,00	
9976	DRENO PENROSE BOTHRIL N.02 PC-MADEITEX LT 2601170R (24)01/20	90183921	000	6108	PC	24	1,3604	32,65	32,65	2,28		7,00	
10813	DRENO PENROSE BOTHRIL N.03 PC-MADEITEX LT 9511708 (24)01/20	90183921	000	6108	PC	24	1,4967	35,92	35,92	2,51		7,00	

Alan Andrade
Aux. Almoxarifado
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 22.5.17 HORA 7:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R2P6...
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF do Destino: R$ 22,75
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 15,17
Pedido: 20888
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4063-2228 / 4063-2238 / 4063-2345
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota...: 9 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 23/07/17
CONTABILIDADE ___/___/___

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 42370
SÉRIE 1

2

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:35-3431-4148

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 42370
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3117 0611 2060 9900 0107 5500 1000 0423 7011 4004 1302

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131172591808454 23/06/2017 14:49:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda a não contribuinte		11.206.060/0001-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
201.771.1480296

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17707)	23.458.630/0015-75	23/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	23 JUN 2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	91322939831	PA		

FATURA / DUPLICATA

8042370A	21/07/2017	1.043,81	8042370B	28/07/2017	1.043,81	8042370C	04/08/2017	1.043,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.131,43	219,20	0,00	0,00	3.131,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.131,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				60664826003515

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7060, 7080	POUSO ALEGRE	MG	1086448680588

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			45,70	45,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
6309	SULFAM+TRIMETROPINA (BAC-SULFATRIM) 5-DAMP EMS.-NEO QUIMICA LT 31501424 (31)01/19	30049061	000	6108	CX	15	101,7000	305,10	305,10	21,36		7,00	
22249	ETANFICOBA 600 10MG C/200 GEN-EUROLABOR LT 97916 (31)12/18	30049099	000	6108	CX	3	173,9600	521,84	521,84	36,54		7,00	
13478	IBUPROFENO (SUSPENSÃO) 100MG 100ML 10ML-NOVEN PEDIATRICO 2 A 6	30043100	000	6108	FR	30	18,1905	545,72	545,72	38,20		7,00	
4810	RIFOCAINA 2% S/V 20MAN 20ML GEN-EUROLABOR LT 11.02017 (31)01/19 11.02217 (7)01 /20	30046043	000	6108	CX	8	46,8800	375,44	375,44	26,14		7,00	
22446	ACETILCISTEINA(CISTEIL) 60-200 100MG 500-GROLAB LT 1701900 (38)03/19	30039099	000	6108	CX	38	14,5504	552,92	552,92	38,70		7,00	
4203	RIFATINA 600MG ORAL 30ML GEN-PRATI DONA-DUSKI LT 178628 (20)11/18	30049099	000	6108	FR	20	2,6552	53,10	53,10	3,72		7,00	
22042	CARVEDILOL 3.125MG 30CP GEN-EMS LT 992156 (37)02/19	30031019	000	6108	CX	17	3,3199	56,41	56,41	3,95		7,00	
13714	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10GR GEN-PRATI DO-DUSKI LT 178429 (20)05/19	30049099	000	6108	TB	10	1,0171	10,17	10,17	0,71		7,00	
11329	CLORETO DE POTASSIO 6% (10MG/ML) 10ML-GEN-PRATI DONADUSKI LT 168596 (30)11/18 178900 (30)01 /19	30049099	000	6108	FR	90	1,8415	147,32	147,32	10,31		7,00	
17422	HIDROGEL C/ALGINATO 85 G/ESUS-CARES REF.4085 LT 517 (40)03/20	30051090	000	6108	UND	40	14,1327	565,31	565,31	39,57		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 04/07/17
CONTABILIDADE ____/____/____

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30 HORA 12:21

Lindinalva Rodrigues
Setor Almoxarifado
HOSPITAL SÃO SALVADOR

e R S P 6....
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 187,87
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 125,25
Pedido: 35189
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4053-2228 / 4053-2236 / 4053-2245
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota....: 9 Cubagem: 0,10

Mercadorias avariadas e/ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos de transportes.

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA E OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 44388
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37860000, Fone:35-3431-4148

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 44388
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3117 0611 2060 9900 0107 5500 1000 0443 8811 4019 5983

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131172597908014 29/06/2017 10:07:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	23.453.830/0015-75	29/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	29 JUN 2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132099831	PA		

FATURA / DUPLICATA

8044388A	27/07/2017	990,25	8044388B	02/08/2017	990,23	8044388C	10/08/2017	990,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.970,71	207,95	0,00	0,00	2.970,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.970,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				80564828000515

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE		1865448580588

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA			52,70	52,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
22042	CARVEDILOL 3,125MG 30CP GEN-EMS LT 952156 (17)02/19	30031019	000	6108	CX	17	3,3180	56,41	56,41	3,95		7,00	
11929	CLORETO DE POTASSIO 6%(10ML/ML) 60ML/ML 10-DAL-FRAZI DIDRATADO LT 17A697 (22)01/19 17A870 (8)01/ 19 17A940 (5)01/19	30049099	000	6108	FR	80	1,8415	147,32	147,32	10,31		7,00	
17422	HIDROGEL C/ALGINATO TB C/ESCR-CAIXA REF,G088 LT 617 (4)03/20	30051090	000	6108	UND	40	14,1327	565,31	565,31	39,57		7,00	
12714	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10GR GEN-PRAZI DO-MADOSSI LT 178428 (18)05/19	30049099	000	6108	TB	10	1,0171	10,17	10,17	0,71		7,00	
22949	DIMETICONA GTS 10ML C/30S GEN-HIPOLABOR LT 57916 (3)11/18	30049099	000	6108	CX	3	173,9800	521,94	521,94	36,54		7,00	
4810	LIDOCAINA 2% S/V 25FAR 20ML GEN-HIPOLABOR LT 5162317 (8)03/19	30049043	000	6108	CX	8	46,6800	373,44	373,44	26,14		7,00	
4203	NISTATINA 5UI/ DRAG 50ML GEN-PRAZI DOMA-DOSSI LT 179197 (10)11/18	30042099	000	6108	FR	20	2,6592	53,10	53,10	3,72		7,00	
9309	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA (BAC-SULFITRIM) 5-ANT 5ML-EMS QUIMICA LT 417c145) (3)04/19	30049061	000	6108	CX	3	101,7000	305,10	305,10	21,36		7,00	
18783	DIPIRONIO 1GMS 2MG/0-EMS QUIMICA LT NL-GE2678 (3)09/18 NL620760 (5) 10/18	30033071	000	6108	CX	9	4,8600	39,88	38,86	2,72		7,00	
12772	PENTANTOLA 8,05MG/ML 5SAMP 10ML GEN-HIPOLA-BOR AL LT A801517 (E)02/19	30049099	000	6108	CX	6	86,7650	538,59	538,59	37,70		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 467116691 / 468191281/467116692# r7 p8...
Emenda Constitucional 87 do 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 178,24
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 118,83
Pedido: 34946
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4053-2226 / 4053-2236 / 4053-2245
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota.....: 9 Cubagem: 0,11

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06/07 HORA 16:50

RESERVADO AO FISCO

HUB-LAN
JL 07 17

06/07/17

Mercadorias avariadas e/ou faltas só serão repostas se forem relacionadas no conhecimento do transporte.

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8 OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 44630
SÉRIE 1

Supermed

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Raim - CAMBUI, MG, CEP:37560000, Fone:35-3431-4148

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 44630
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3117 0611 2060 9600 0107 5500 1000 0444 3011 4019 8529

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131172597982605 29/06/2017 10:52:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)			23.453.830/0015-75		29/06/2017
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA/HORA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66055-000	29 JUN 2017
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	91-32393631	PA			

FATURA/DUPLICATA

8044430A	27/07/2017	1.419,16	8044430B	03/08/2017	1.419,16	8044430C	10/08/2017	1.419,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.257,50	208,02	0,00	0,00	4.257,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.257,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				60664828003615
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE			MG	186544980589

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CAIXA			212,16	212,16

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2178	ALGODAO HIDROF.500GRS RL - NATHALYA LT 517 (150) 05/22	30059090	000	6108	RL	150	8,3933	1.257,50	1.257,50	88,02		7,00	
21777	LOTE P/ PRODUTO HIDROF. -ESCOLA (60) 6/23 LT 513/20/68M (12) 12/21	40011900	000	6108	CX	12	250,0000	3.000,00	3.000,00	120,00		4,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.07 HORA 16:30

HUB - LANÇADO
DATA 06/07/17
CONFERIDO POR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 4671198918 r9 p3...
ITEM 2 Alíquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 309,45
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 206,30
Pedido: 34282
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4053-2228 / 4053-2236 / 4053-2245
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota....: 9 Cubagem: 1,00

RESERVADO AO FISCO

Reclamações avariadas ou faltas só serão aceitas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

758

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 45607 2
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Italm - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:35-3431-4148

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 45607
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3117 0711 2060 9900 0107 5500 1000 0455 0711 4028 9592

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131172601549645 03/07/2017 10:59:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMAND-INDSH (17757)		23.453.830/0015-75	03/07/2017
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 545	UMARIZAL	66066-000	03 JUL 2017
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393831 / PA		

FATURA / DUPLICATA
804560TU 31/07/2017 842,16

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
842,16	55,71	0,00	0,00	842,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	842,16

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				80664828003615
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE			MG	186544880588

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			28,44	28,44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
23895	LANCADA 2% C/200 GEL 300-VERANAS LT 2011-341 (1)01/19	30049049	000	6108	CX	1	187,8000	187,80	187,80	13,15		7,00	
23134	DEXAMED AGE 100ML C/24-MYRIAM LT 1705083 (5)08/19	30049020	000	6108	CX	5	57,2800	286,40	286,40	20,05		7,00	
11020	CLORETO DE POTASSIO 6%(10ML/CX)60MG/ML 10-ONC-FRATT DOMADOSSI LT 17A930 (40)01/19	30049099	000	6108	FR	40	1,8415	73,66	73,66	5,16		7,00	
4010	LIDOCAINA 2% S/V 20X20 10ML GEN-HIPOGLABOR LT 1602617 (4)01/19	30049043	000	6108	CX	4	46,5500	186,20	186,20	13,03		7,00	
24568	CEFTRIAXON 1GR IV 30FAM-AGELLA LT 7403720 (2)06/18	30042039	200	6108	CX	2	84,0000	168,00	168,00	4,32		4,00	

Alan Andrade
Auxiliar Administrativo
Centro Hospitalar JEAN BITAR
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.07 HORA 11:50

11:13 LANÇADO
FINANCEIRO 13/07/17 Fabiola
CONTABILIDADE ___/___/___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R1 P10....
ITEM 5 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 do 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 52,46
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 35,00
Pedido: 36160
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4063-2228 / 4063-2236 / 4063-2245
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota....: 9 Cubagem: 0,06

Mercadorias avariadas e/ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 0000014831
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da República - , 1025 - Centro
66700-000 - Santa Isabel do Pará - PA
Fone/Fax: 91 3283 4663

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 000001-4831
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1517 0604 2527 4200 0165 5500 1000 0148 3113 3107 0599

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação: Venda a prazo

Protocolo de Autorização: 415170016823554 - 30/06/2017 - 09:58:52

Inscrição Estadual: 152185968

Inscrição Estadual Sub. Tributária:

CNPJ: 04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR	23.453.830/0015-75	30/06/2017

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	30/06/2017

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		09:51:00

Fatura

Nº do duplicado	Vencimento	Valor	Nº do duplicado	Vencimento	Valor	Nº do duplicado	Vencimento	Valor	Nº do duplicado	Vencimento	Valor	Nº do duplicado	Vencimento	Valor
0014831-01	28/07/2017	720,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. de ICMS Subs	Valor do ICMS Subs	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	30,24	720,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor	Valor do IPI	Valor Depon	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Mod.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	Aliq. % ICMS	Aliq. % IPI	Vr. Aprox. dos Trib.
2132	Polypropileno 2 c/ag. 7,0cm 3x50cm c/12 Bobine LT 2016001408 VL 12/21	39061090	000	6102	Cx	1,0000	240,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00		30,24

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO BIONEXO 46834320 Trib Aprox. R$ 30,24 Fed - R$ 0,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT H4T2P7	

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30-06 HORA 13:50

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 04/07/17, Fabóla
CONTABILIDADE ___/___/___

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1973077 Série UNE, emitido em 04/07/2017

20170706x53113791000122

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
01983396	04/07/2017 11:28:16	IIWR-TJ6L

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.081.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS SA**

Endereço: **R Desembargador Euclides da Silveira 232, - Casa Verde - CEP: 02511-010**

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: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66065-000**

Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEZBAO Proposta: 852440/02 - Valor: 1.071,54 / PIS: 6,97/ COFINS: 32,15/ CSLL: 10,72/ IRRF: 16,07/ CLIENTE: TEZNZQ/ 1o. VENC.: 28/07/2017/ ESSA NF NAO ESTA SUJEITA A RETENCAO NA FONTE DO ISSQN POR FORCA DO ARTIGO 3o. DA LC 116/03

IR - 16,07

PCC - 49,83

Liq. 1.005,65

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.071,54

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	16,07	10,72	32,16	6,97

Código do Serviço

02799 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.071,54	2,00%	21,43	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1973077 Série UNE, emitido em 04/07/2017; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2017;

AJB - LANÇADO

LANÇADO 04/07/17 (K)

CONTABILIDADE ___/___/___

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 0000014833
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica , , 1525 - Centro
(93)3763-4500 - Santa Helena do Para - PA
Fone/Fax: 91 3263 4583

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N. 0000014833
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1517 0604 2927 4200 0165 5500 1000 0148 3310 6285 4362

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizador

Natureza da Operação	Protocolo de Autorização
Venda à prazo	415170016824043 - 30/06/2017 - 10:02:18
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributário**	**CNPJ**
152165968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR		23.453.830/0015-75	30/06/2017
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	30/06/2017
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3239 3831	PA		09:56:00

Fatura

Nº Fatura	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
0014833-01	28/07/2017	3.885,50									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	426,61	3.885,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessórias	Valor do IPI	Valor Desconto	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.885,50

Transportador / Volumes Transportados

Nome Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	EST CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total	BC ICMS	Vr. ICMS	Vr. IPI	Aliq. % ICMS	Aliq. % IPI	Vr. Aprox. dos Trib.
2793	Dobrogema Elemático 4 Esq. SL Vis Plujema LT 52916 VL 11/18	30670040	000	5102	DI	12,0000	210,0000	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00		338,04
1264	Indicador Biológico Vapor 3Hs c/60 Sol Advas 1250 LT 2016-GIT-2 VL 03/18	38061000	000	5102	CX	1,0000	1.250,0000	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00		52,00
3508	Manta SMS G40 s.pesado 100X100cm Polarfix LT 235216 VL 05/21	56031200	000	5102	UN	10,0000	2,2100	115,50	0,00	0,00	0,00	0,00		28,17

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais de Fisco
I-DOC EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO BIONEXO 46886085 Trib Aprox. R$ 406,97 Fed - R$ 19,64 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT H4T2P7	

HJB - LANÇADO
30/06/17 M

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30/06 HORA 15:50

RECEBEMOS DE VILLI FARM MERCANTIL LTDA Mercadoria(s) Presente na Nota Fisal ..:21253 Carr: 0

Conferir Mercadoria no Ato da entrega, Não aceitaremos reclamações posteriores

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG..:_____ CPF..:_____

NF-e
Nº. 21253
SÉRIE 1

Villifarm

RUA 7 COM EIXO TRANSBRITO, QD 32, LT 26 - S/N - PÓLO EMPRESARIAL GOI - APARECIDA DE GOIANIA - GO - 74965145
Telefone: 062 3999-5100 E-mail: contato@villifarm.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 21253
SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5217 0608 7139 2200 0156 5500 1000 0212 5311 1103 6068

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização de Uso
104104570		08713922000156	152170762112051 30/06/2017 09:48:06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	(1298)		23.453.830/0015-75	30/06/2017
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	S/C	UMARIZAL	30/06/2017
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
66085000	SELEM	9132393800	PA	ISENTO

HORA DE SAÍDA
09:49

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.495,13	299,42	0,00	0,00	2.994,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	2.994,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB EXPRESS-DF TRANSPORTE DE CARGAS LTDA - ME	0			GO	08.944.558/0001-48
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29, SN - TAGUATINGA			BRASILIA	DF	0748978900130
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3				138,66	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
245	CETAMINA-CLORTAMINA 50MG/ML SOL INJ 10ML N LT. 539072 DATA FAB.: 22/09/2015 DATA VAL.: 31/08/2018Marca:;BIOCHEMICO PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 5E 119B2F-2AA9-4ACB-8608-44B259684442	30049032	020	6108	UN	5	21,99	109,95	91,63	11,00	0,00	12,00	0,00
251	HIDROCORTISONA-GLIOCORT 100MG PO INJ N LT. 78LA0060 DATA FAB.: 30/01/2017 DATA VAL.: 12/01/2019MARCA: NOVAFARMA	30043210	020	6108	UN	300	2,20	660,00	550,00	66,00	0,00	12,00	0,00
415	HIDROCORTISONA-GLIOCORT 500MG PO SOL INJ N LT. 78LB0377 DATA FAB.: 30/01/2017 DATA VAL.: 01/02/2019MARCA: NOVAFARMA	30043210	020	6108	UN	50	4,39	219,50	182,92	21,95	0,00	12,00	0,00
451	INSULINA HUMANA-INSUNORM N 100UI/ML 10ML N LT. BF16D01000 DATA FAB.: 01/04/2016 DATA VAL.: 01/03/2018MARCA.: ASPEN PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 543A594E-2AE6-412D-A7C1-9B8E25F17518	30043100	020	6108	UN	30	15,99	479,70	399,75	47,97	0,00	12,00	0,00
487	NOREPINEFRINA 8MG/4ML SOL INJ 4ML N LT. 78KF2606 DATA FAB.: 30/06/2016 DATA VAL.: 06/06/2018MARCA.: NOVAFARMA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: DEEFAF2B-ADB7-4156-9AF2-04EADFAB77FC	30041019	020	6108	UN	600	2,10	1.260,00	1.050,00	126,00	0,00	12,00	0,00
946	BROMOPRIDA 10MG/2ML N LT. WFF17056 DATA FAB.: 30/04/2017 DATA VAL.: 30/04/2021MARCA.: WASSERFARMA	30049045	020	6108	UN	500	0,53	265,00	220,83	26,50	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Transação da venda: 20621

ENTREGAR: 01/07/25 | HOSPITAL JEAN BITAR
PEDIDO CLIENTE: 4871/1565
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
ROTA: 77- VITOR - PONTA/S
CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES
VL. DIFAL TOTAL: R$ 149,72
VL. DIFAL UF ORIGEM: R$ 53,85
VL. DIFAL UF DESTINO: R$ 89,88
VL. FECOP: R$ 6

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 07/07/17 X
CONTABILIDADE

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07.07 HORA 12:30

Luiz Amorim
Hospital Jean Bitar
04/07/17

Villifarm

...JA 7 COM EIXO PRIMARIO, QD 32, LT 26 - S/N - PÓLO
...MPRESARIAL GOI - APARECIDA DE GOIANIA - GO - 74965145
...lefone: 062 3999-5100 E-mail: contato@villifarm.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 21280
SÉRIE 1

1

FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5217 0608 7139 2200 0158 5500 1000 0212 8011 1103 0065

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
...NDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
...104670		06713922000158	152170762742983 30/06/2017 17:33:16

...TINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
...STITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	(1298)	23.453.830/0015-75	30/06/2017

ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
...CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	S/C	UMARIZAL	30/06/2017

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
...6055000	BELEM	9132303800	PA	ISENTO	17:34

...TURA

...ZÃO - ENDEREÇO	...ESSÃO

...LCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.274,17	152,90	0,00	0,00	1.529,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	1.529,00

...RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
...SB EXPRESS-DF TRANSPORTE DE CARGAS LTDA - ME	0			GO	08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
...REA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29, SN - TAGUATINGA	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				3,60	0,00

...ADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
...58	MEROPENEM TRIHIDRATADO 1G PO SOL INJ N LT. 008155 DATA FAB.: 10/04/2017 DATA VAL.: 31/03/2019MARCA.: BIOCHIMICO PERC.PARC FCI 0 - N. FCI: 11120353-E649-4D6A-86DC-61177C3BEFD3	30042099	020	6108	UN	100	15,29	1.529,00	1.274,17	152,90	0,00	12,00	0,00

NJB - LANÇADO
FINANCEIRO 07/07/17
CONTABILIDADE ___/___/___

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação de vender : 20848
PEDIDO CLIENTE :48968319
FANTASIA:HOSPITAL JEAN BITAR
RCA:77- VITOR - PORTAIS
COMPRAR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES
VL. DIFAL TOTAL: R$ 78,45
VL. DIFAL UF ORIGEM: R$ 36,58
VL. DIFAL UF DESTINO: R$ 45,87
VL. FECOP: R$ 0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.07 HORA 17:00

RESERVADO AO FISCO

Luiz Amorim
Setor Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Municipio de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00003112
Data e Hora de Emissão	29/06/2017 11:21:37
Código de Verificação	8303052e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAS DO NORTE**
CPF/CNPJ: **34.997.955/0013-23** Inscrição Municipal: **103620-2**
Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, Nº000001 - SN - BAIRRO PARQUE VERDE - CEP:66635-110**
Telefone: **91 913211727**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **NAZARE_FERREIRA@PRAXAIR.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **fernando_junior@praxair.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	04050105 SERVIÇOS HOSPITALARES	1	1.122,40	1.122,40

HJB - LANÇADO
LANÇADO ___/___/___
DATA BOLETIM 10/07/17

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	ISSs (11,0000%):	IR (1,5000%):	ISSL (1,0000 %):
R$ 7,30	R$ 33,67	R$ 123,46	R$ 0,00	R$ 11,22

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.122,40

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.122,40	5,00%	R$ 56,12

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Data do vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/07/2017
Tributação: TRIBUTÁVEL
Incidência: BELEM/PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Obs.: 7314918000 - equipamentos Hospitalares e reparação de maquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente
Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de veículos, aeronaves, embarcações, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto previsto pelos itens 7 e 8 do anexo IV do RPS.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05/07 HORA 10:15

Linaldo Cardoso
SUPERVISOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Odailton Mendes
05.07.17

NOTA FISCAL N.º 12445 SÉRIE 38

RECEBEMOS DE White Martins Gases Inds.Norte Ltda. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL. PINHEIRO
Belem — UF: PA
8009900 — CEP: 66820-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 12445
SÉRIE 38 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0634 5979 5600 1323 5503 8000 0124 4516 6890 2822

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
415170016665849 29/06/2017 00:21:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75	29/06/2017

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .	UMARIZAL	66055-000	29/06/2017

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
Belem	(59) 3239-3800	PA		00:19:53

FATURA
Duplicata: N.º 12445-1 Venc.: 29/01/2017 Valor: R$ 1.030,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.030,92	175,26	0,00	0,00	831,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
199,36	0,00	0,00	0,00	0,00	1.030,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M Chiara Moreira de Melo Cruz EPP	0 - Emitente		JVS9586	PA	00.860.691/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTA MARIA, 421	ANANINDEUA	PA	151864179

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CILINDROS	WM		1.037,680	926,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40117260	Ar Medicinal CILK 6,5M3 NC	28530090	000	5183	M3	52,4000	8,0996	831,56	1.030,92	0,00	0,00	175,26	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.07 HORA 10:00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

IJB - LANÇADO
FINANCEIRO 04/07/2017 Faturista
CONFERIDO ___/___/___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND.PAGTO: 180-CR.28 DOL30UM.PARC: 1 ENTRADA: 0.00FILIAL/FABRICA-RJU010 COD.DOC:SO/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM:2016/2016/087345Mercadoria retirada do estabelecimento A. G. CRUZ - ME, situado a Av. Gentil Bittencourt, 2698 W - Sao Braz - Belem - Para, Inscricao Estadual n 15.2137511,CNPJ n 00504493/0001-36, Regime Especial n 152 de 03/01/2008. 2013617170002, 2013617170004); Itens: 40117260 Lote: 2013617150001 Cilindro: 015368650 Itens: 40117260 Lote: 2013617164004 Cilindro: 016020166, 016953271 Itens: 40117260 Lote: 2013617171002 Cilindro: 016985197, 015521985, 015153038, 020140195 Itens: 40117260 Lote: 2013617175004 Cilindro: 010000762, 010083516, 020103263 Itens: 40117260 Lote: 2013617177001 Cilindro: 020083140 Itens: 40117260 Lote: 2013617170004 Cilindro: 015515515, 020098436, 020134165

RESERVADO AO FISCO

766

NOTA FISCAL
N.º 6236 SÉRIE 20

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ltda.Norte Ltda. OS PRODUTOS EDU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem UF: PA
8009900 CEP: 66820-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N. 6236
SÉRIE 20 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0634 5979 5500 1323 5502 0000 0062 3616 6914 2269

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415170016847363 30/06/2017 12:26:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 34.597.955/0013-23

RESTRIBUTÁRIO / RESIDENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO: 30/06/2017
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 30/06/2017
MUNICÍPIO: Belem	FONE/FAX: (59) 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 12:24:15			

FATURA

Duplicata: N.º 6236-1 Venc.: 28/07/2017 Valor: R$ 2.716,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.716,00	VALOR DO ICMS: 461,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.711,28	
VALOR DO FRETE: 1.004,72	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 2.716,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: JB Transportes de Cargas Ltda EPP	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO: OGQ1887	UF: GO	CNPJ/CPF: 03.299.955/0001-80
ENDEREÇO: RUA BARAO DE MAUA, 111	MUNICÍPIO: GOIANIA			UF: GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102553432
QUANTIDADE: 1153	ESPÉCIE: GRANEL	MARCA: WM	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 1.521,960	PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40018291	Oxigenio Líquido Cambio Tanque	28044000	000	5154	915	1153,0000	1,4843	1.711,28	2.716,00	0,00	0,00	461,72	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03-07 HORA 10:00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLC. DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 280 CR 28 DDLNUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00FILIAL/FABRICA:RBAZN-COD.DOC:SO/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM:7426/7426/089107
Nível antes 40 POL
Nível depois 120 POL
DESCARREGADO 80 POL
MCT GOMES _ TANIA Item: 40018291 Lote: 1133617181001 Cilindro: 0

RESERVADO AO FISCO
HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 04 07 17 | Fabrola
CONTABILIDADE ___/___/___

767

NOTA FISCAL N.º 44162 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind.Norte Ltda. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

White Martins Gases Inds.Norte Ltda.

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, S/N, 0 - KM 12 PARTE - COL PINHEIRO
Belem
UF: PA
8029900
CEP: 66820-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 44162
SÉRIE 16 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
1517 0734 5979 5500 1323 5501 6000 0441 6216 6939 2717

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
415170017068796 03/07/2017 14:48:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
03/07/2017

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - .

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
03/07/2017

MUNICÍPIO
Belem

FONE/FAX
(59) 3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
14:47:14

FATURA
Duplicata: N.º 44082-1 Venc.: 31/07/2017 Valor: R$ 441,82

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
441,82	75,11	0,00	0,00	356,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
85,44	0,00	0,00	0,00	0,00	441,82

TRANSPORTADOR/TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M Chiara Moreira de Melo Cruz EPP	0 - Emitente		QDQ5815	PA	00.860.691/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SANTA MARIA, 421	ANANINDEUA	PA	151864179

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CILINDROS	WM		444,720	397,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
48117260	Ar Medicinal CE K-ESMEJNC	28530910	000	5103	M3	35,0000	8,9996	356,38	441,82	75,11	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05.07 HORA 13:02

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 07/07/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND.PAGTO: 260 CR 28 DDI NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00FILIAL/TABELA:RIO80 COD.DOC.:50 VT VEICULO/ROTA/VIAGEM 112712/088135Mercadoria retirada do estabelecimento A. G. CRUZ - ME, situado a Av. Gentil Bittencourt, 3699 W - Sao Braz - Belem - Para, Inscricao Estadual e 15.233701 CNPJ n 45504492/0068-76, Regime Especial e 152 de 03/03/2008. Item: 48117260 Lote: 20230171648015 Cilindro: 010081125 Item: 48117260 Lote: 20230171655001 Cilindro: 015530369 Item: 48117260 Lote: 20230171779002 Cilindro: 015523450, 013932278, 020006669, 020101653

RESERVADO AO FISCO

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 28/07/2017

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Funcionários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_GIOVANI] os créditos para pagamento de Funcionários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260
Órgão: 126001
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2017/07
Data Prevista: 28/07/2017
Total de Registros: 26
Total dos Créditos: 69.036,95

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Funcionários 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).

25/07/2017 12:10:43	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante	
Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006363684820556803 44
Data da Operação	28/7/2017 14:17

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	000457214
Tipo da Conta	2 - Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 691,65 (Seiscentos e Noventa e Um Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Valor da Tarifa	R$ 0,00
Descrição	JOÃO TAXIST (PERÍODO 21/07/2017 A 27/07/2017)
Autenticação	636368482399271895

Emitido em sexta-feira, 28 de julho de 2017 às 15:00

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000007
Data e Hora de Emissão	28/07/2017 08:31:26
Código de Verificação	fdadd076

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JOAO CLAUDIO NERY LOBATO**
CPF/CNPJ: **27.989.264/0001-76** Inscrição Municipal : **286357-3**
Endereço: **TRAVESSA TRÊS DE MAIO, Nº2401 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-335** Telefone: **91 85029119**
Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **lana.contadora@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Inscrição Municipal: **2677821**
Município: **BELEM** UF: **PA** Telefone: **91 113672513**
E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE AO PERÍODO:
21/07/2017 A 27/07/2017

L.C - 01032030

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ITEM 1	1	691,65,00	691,65

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 28/01/17

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 691,65

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 691,65	0,00%	R$ R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2017
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Tributação: NÃO TRIBUTÁVEL
Incidência: /
Recolhimento: ISS RETIDO NA FONTE PELO TOMADOR

CNAE: 4929900 - SAGEIROS, SOBTRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE FRETAMENTO, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL
Serviço: 1601 - Serviços de transporte de natureza municipal.

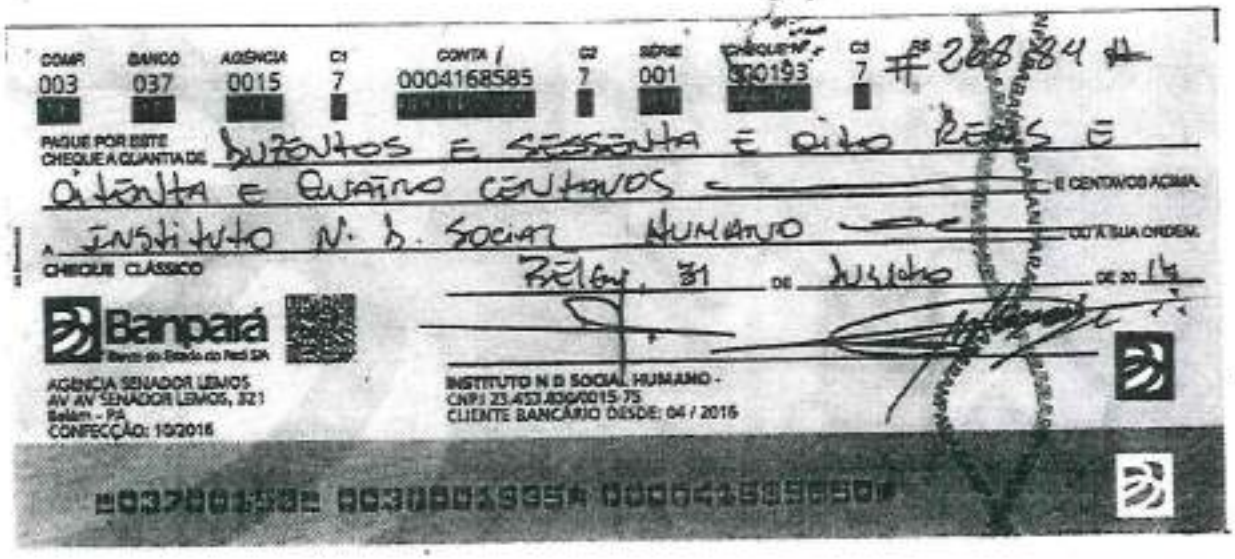
HJB - LANÇADO

FINANCEIRO ___/___/___( )
CONTABILIDADE 22/07/17 14

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 31/07/2017

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000



COMP 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0015 | CD 7 | CONTA / 0004168585 | CD 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000193 | CD 7 | # 288841

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE: DUZENTOS E SESSENTA E OITO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS

E CENTAVOS ACIMA.

A: INSTITUTO N. D. SOCIAL HUMANO

OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM, 31 DE JULHO DE 20 14

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 10/2015

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2015

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

8	DESPESAS GERAIS – JULHO/2017

18905/NF'E

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	18905 NFE	Emissão	07/08/2017 09:43:30	Incidência	Pedro Leopoldo (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	07/08/2017	Código de verificação	34ZI.NJJA.6K57.VHVR	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.: 000000000116 Cod. Mob.: 000116 Insc. Est.: ISENTO
Email: contab@indsh.org.br
Nome Fant.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SECRETARIA EXECUTIVA DE SAUDE PUBLICA
CPF / CNPJ: 05.054.929/0001-17 Reg.:
Endereço: R. Presidente Pernambuco, 489 - Bairro: Batista Campos - Cep: 66015200
Telefone: Município: Belém - PA País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES (2,00 %)

* 55 - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES EM SERVIÇOS DE SAÚDE	R$ 2.800.000,00	1,00	R$ 2.800.000,00

Observações

CONTRATO DE GESTÃO 002/2016, HOSPITAL JEAN BITTAR
VIGÊNCIA 2017/2018 - PARCELA 05/12 - COMPETÊNCIA JULHO/2017

Valor aprox dos tributos R$ 376.600,00 (13,45 %) Fonte: IBPT

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
---	---	---	---	---

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
2.800.000,00	0,00	---	---
Outras Retenções(R$)	**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00	0,00	Valor Líquido:	R$ 2.800.000,00

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E

Recebi(emos) de INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, os serviços constantes da nota fiscal Nº 18905, série NFE, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.govdigital.com.br/documento/34ZI.NJJA.6K57.VHVR

Data: / / Assinatura:

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA

AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91)

CGC 04.945.341/0001-93 Insc. Est. 150749988

FATURA AGRUPADA

37585

Avisos Importantes:

Favor informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura impresso abaixo.
Caso contrário fica impossível a baixa do mesmo.
Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

NOME	ENDEREÇO	NÚMERO DA FATURA	CONTROLE COSANPA	REFERÊNCIA	Emissão	VENCIMENTO	PÁGINA
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HOSPITALAR	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	7086125 - 07/2017	2017 / 37585	07/2017	03/08/2017	18/08/2017	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	H	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
2309563	CENTRO HOSPITALAR JEAN RITAR	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 000	1	1 - BELEM-DISTR.	H	A/E	32299	1187	0,00	13.175,68

HJB - LANÇADO

FINANCEIRO 03/08/17 (K)

CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
TREZE MIL E CENTO E SETENTA E CINCO REAIS e SESSENTA E OITO CENTAVOS	1	13.175,68	0.00	0,00	13.175,68

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA

AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) 32028400

CNPJ: 04.945.341/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150749988

2017 / 37585

82600000131-1 75580022007-8 08613500072-8 01770375857-7

Autenticação Mecânica

777

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/08/2017 - 17:25:03

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	709.279,59	301	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	07/2017	07/08/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
56.742,36	0,00	56.742,36

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2017

858100005678 423601791708 807607050827 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/08/2017 - 17:25:03

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	709.279,59	301	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	07/2017	07/08/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
56.742,36	0,00	56.742,36

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2017

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO ___/___/___( )
CONTABILIDADE ___/___/___( )

858100005678 423601791708 807607050827 345383000156

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPTº. PESSOAL
INDSH-CH.MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	06/2017
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	423,23
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	423,23

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 09.332.562/0001-07
PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA - EPP
TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA S/N

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/07/2017

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nas meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

NF 1733 - PRESERVE

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	06/2017
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	423,23
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	423,23

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 09.332.562/0001-07
PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA - EPP
TV SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA S/N

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/07/2017

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nas meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

NF. 1733 PRESERVE

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

5.500

20/07/17

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 018220/0
CONTADOR

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 18/09/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 04/07/2017 HORA: 09:14:03

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UMARIZAL 66055-000
BELEM PA
(0091) 32393800

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	06/2017
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	58.194,01
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	58.194,01

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

8588000005816 | 9401027027302 | 5214538300006 | 1575201706 95

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36.0 DATA: 04/07/2017 HORA: 09:14:03

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UMARIZAL 66055-000
BELEM PA
(0091) 32393800

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	06/2017
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	58.194,01
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	58.194,01

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

8588000005816 | 9401027027302 | 5214538300006 | 1575201706 95

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPT°. PESSOAL
INDSH-CHJB

20/07/17

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	06/2017
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 07.407.807/0002-73
SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE
AV GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLONHA
NAZARE
BELEM PA
CEP 66035-066

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/07/2017

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

NF. 11 SIAH

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	06/2017
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 07.407.807/0002-73
SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE
AV GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLONHA
NAZARE
BELEM PA
CEP 66035-066

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/07/2017

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

NF 11 SIAH

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PAGO
20/07/17

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 18/07/17 (X)
CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 01822010
CONTADOR

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 92.753.268/0020-85** STEMAC SA GRUPOS GERADORES ROD BR 316 SN KM 06 ALAMEDA BR 05 BLOCO 01 COQUEIRO ANANINDEUA PA CEP 67015-220		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	06/2017
		5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0020-85
		6 - VALOR DO INSS	108,79
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	108,79

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

NF 6395 - ESTEMAC

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 92.753.268/0020-85** STEMAC SA GRUPOS GERADORES ROD BR 316 SN KM 06 ALAMEDA BR 05 BLOCO 01 COQUEIRO ANANINDEUA PA CEP 67015-220		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	06/2017
		5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0020-85
		6 - VALOR DO INSS	108,79
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2017	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	108,79

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

NF 6395 - STEMAC

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

F.C.C
20/07/17

Marcos Wagner G. de Melo
CRC 018220/0
CONTADOR

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 18/07/17
CONTABILIDADE ___/___/___( )

Aprovado pela INTUFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
IRRF FÉRIAS **DARF válido para pagamento até 20/07/2017** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.18.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.697,79
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.697,79

85620000026-8 97790064720-6 11234538300-7 00105617181-0 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

Aprovado pela INTUFB nº 736/2007

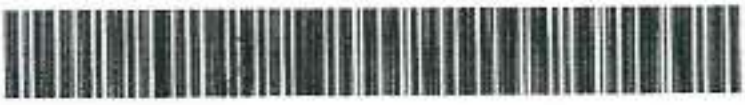
2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
IRRF FERIAS **DARF válido para pagamento até 20/07/2017** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.18.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
07 VALOR DO PRINCIPAL	2.697,79
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.697,79

85620000026-8 97790064720-6 11234538300-7 00105617181-0 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.

PAGO
20/07/17

HJB - LANÇADO

FINANCEIRO 18/07/17 (X)

CONTABILIDADE ___/___/___ ( )

Alice Cordeiro
ANALISTA DEPTº. PESSOAL
INDSH - CHJB

Aprovado pela IN/RFB nº 735/2007 — 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
IRRF FOPAG	02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 30/06/2017
DARF válido para pagamento até 20/07/2017 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 23.453.830/0001-70
NÃO RECEBER COM RASURAS	04 CÓDIGO DA RECEITA: 0561
Auto Atendimento Versão 5.18.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 20/07/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL: 20.869,65
	08 VALOR DA MULTA: 0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00
	10 VALOR TOTAL: 20.869,65

85620000208-2 69650064720-6 11234538300-7 00105617181-0 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 735/2007 — 2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800	
IRRF FOPAG	02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 30/06/2017
DARF válido para pagamento até 20/07/2017 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 23.453.830/0001-70
NÃO RECEBER COM RASURAS	04 CÓDIGO DA RECEITA: 0561
Auto Atendimento Versão 5.18.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 20/07/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL: 20.869,65
	08 VALOR DA MULTA: 0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00
	10 VALOR TOTAL: 20.869,65

85620000208-2 69650064720-6 11234538300-7 00105617181-0 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.

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 18 / 07 / 17 (K)
CONTABILIDADE ___ / ___ / ___ ( )

PAGO
___ / ___

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPTº. PESSOAL
INDSH - CHJB

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
07	VALOR PRINCIPAL	19.124,84
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	19.124,84
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 20/07/2017
Domicílio tributário informado: PEDRO LEOPOLDO - MG
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.0.66.4985 — 18/07/2017 09:34:23

85680000191-4 24840064720-7 11234536300-7 00117087181-6



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

IRRF. Comp 06/17

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
07	VALOR PRINCIPAL	19.124,84
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	19.124,84
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 20/07/2017
Domicílio tributário informado: PEDRO LEOPOLDO - MG
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.0.66.4985 — 18/07/2017 09:34:23

85680000191-4 24840064720-7 11234536300-7 00117087181-6



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

IUJB - LANÇADO
FINANCEIRO 18 / 07 / 17
CONTABILIDADE ___ / ___ / ___

PAGO
20 / 07 / 17

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 015220/0
CONTADOR

Prefeitura Municipal de Belém - PA
Secretaria Municipal de Finanças
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

DAM

VIA BANCO

Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH						CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75
Endereço CONEGO JERONIMO PIMENTEL						Telefone (91) 8014
Bairro UMARIZAL						CEP 66055-000
Cidade / Estado BELÉM						Versão / Segurança BEL/01/MQL
Inscrição Municipal 267782-1	Mês/Ano 07/2017	Vencimento 10/08/2017	ValorISS 1.088,17	Vlr Atualizado 1.088,17	Juros/Multa/Desc 0,00	Valor Total 1.088,17
Receita ISSQN RETIDO NA FONTE				NºGuia 759580	Alíquota 5%	Mov. Econômico 21.763,40

Observações
Guia 759580 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):
ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP: 5734

PRESERVE COLETORA DE RISIDUOS LTDA: 1790
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA: 5242

Pagável na rede autorizada

Não receber após	10/08/2017	Valor do documento	1.088,17

81650000010-3 88170511201-2 70810791708-8 00000759580-4

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Belém - PA
Secretaria Municipal de Finanças
DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

DAM

VIA CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH						CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75
Endereço CONEGO JERONIMO PIMENTEL						Telefone (91) 8014
Bairro UMARIZAL						CEP 66055-000
Cidade / Estado BELÉM						Versão / Segurança BEL/01/MQL
Inscrição Municipal 267782-1	Mês/Ano 07/2017	Vencimento 10/08/2017	ValorISS 1.088,17	Vlr Atualizado 1.088,17	Juros/Multa/Desc 0,00	Valor Total 1.088,17
Receita ISSQN RETIDO NA FONTE				NºGuia 759580	Alíquota 5%	Mov. Econômico 21.763,40

Observações
Guia 759580 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):
ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP: 5734

PRESERVE COLETORA DE RISIDUOS LTDA: 1790
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA: 5242

Pagável na rede autorizada

Não receber após	10/08/2017	Valor do documento	1.088,17

81650000010-3 88170511201-2 70810791708-8 00000759580-4

Autenticação Mecânica

HJB - LANÇADO

FINANCEIRO ____/____/____( )

CONTABILIDADE____/____/____( )

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 018220/0
CONTADOR

2ª VIA RESUMIDA - NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Telemar Norte Leste S/A
Av.Doutor Morais, 121 Belém - PA
CEP 66035-080
CNPJ 33.000.118/0009-26
IE.15.068.543-2

Código DDD	Emissão
91	01/08/2017

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CIC/CNPJ : 23453830/0015-75

Telefone/Acesso	Mês
3239-3800	JULHO/2017

Pra perto ou pra longe use sempre o 31.
Mais informações, ligue **0800 31 31 31**

Cod.Deb.Automático	Vencimento
130501170055	11/08/2017
Plano de Serviço	**Valor a Pagar (R$)**
BASICO	2346,29

Histórico por consumo de pulsos

Mês / Consumo	07/2017	0000000	06/2017	0000000	05/2017	0000000
	04/2017	0000000	03/2017	0000000	02/2017	0000000

Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)	Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)
TELEMAR	0000000016115	2346,29			

Dobre ---------- Aqui

NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Mês	Telefone/Acesso	Local	Vencimento	Localidade	Valor a Pagar (R$)	D
JULHO/2017	3239-3800	03431	11/08/2017	BELEM	2346,29	

Telemar Norte Leste S/A
Av.Doutor Morais, 121 Belém - PA
CEP 66035-080
CNPJ 33.000.118/0009-26
IE.15.068.543-2

AUTENTICAÇÃO

84680000023-0 46290024030-2 21034310323-5 93800011707-8

Dobre ---------- Aqui

O pagamento desta fatura deve ser efetuado na rede bancária conveniada ou nos estabelecimentos credenciados com a TELEMAR.

Caso a conta não seja paga até o vencimento incidirá juros de mora e multa

HJB - LANÇADO
FINANCEIRO 02/08/17
CONTABILIDADE ___/___/___

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/07/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	7.137,74
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	7.137,74

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800

PIS EMPRESA

DARF válido para pagamento até 25/07/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.18.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85620000071-4 37740064720-4 61234538300-6 00183017181-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	25/07/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	7.137,74
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	7.137,74

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO 32393800

PIS EMPRESA

DARF válido para pagamento até 25/07/2017
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.18.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85620000071-4 37740064720-4 61234538300-6 00183017181-3

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.

HJB - LANÇADO
CONCEIRO 07/07/17
CONTABILIDADE

Aline Cordeiro
ANALISTA DEPTº. PESSOAL
INCSH-CHJB

20/07/17

788

Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
07	VALOR PRINCIPAL	54.118,16
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	54.118,16
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

DARF válido para pagamento até 20/07/2017
Domicílio tributário informado: PEDRO LEOPOLDO - MG
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.6.66.4985 18/07/2017 09:37:46

85680000541-2 18160064720-8 11234538300-7 00159527181-6

Aprovado pela IN/RFB nº 738/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/07/2017
07	VALOR PRINCIPAL	54.118,16
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	54.118,16
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

DARF válido para pagamento até 20/07/2017
Domicílio tributário informado: PEDRO LEOPOLDO - MG
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.6.66.4985 18/07/2017 09:37:46

85680000541-2 18160064720-8 11234538300-7 00159527181-6

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

JB - LANÇADO
...NCEIRO 18 / 07 / 17 (X)
...TABILIDADE ___ / ___ / ___ ( )

PAGO
20 07 17

Manoel Wagner G. de Melo
CRC 018220/0
CONTADOR

Banpara

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936363676255876186S4
Data de Operação	27/7/2017 14:30
Código de Barras	83650000542-8 85460010900-3 00426212010-0 00001143425-5
Valor do pagamento	R$ 54.285,46 (Cinquenta e Quatro Mil Duzentos e Oitenta e Cinco Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	26/07/2017
Convênio	REDE CELPA
Descrição	RED CELPA COMP.07.2017
Autenticação	636367626359977243

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

9	DESPESAS FINANCEIRAS – JULHO/2017

DATA	LOTE/FOLHA/SUB HISTORICO	C/PARTIDA	ETIQ.	C CUSTO	ITEM CONTA	COD CL. VAL.	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
41102010101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 40058	- DESPESAS BANCARIAS					SALDO ANTERIOR:	18.744,66 D		
01/07/2017	00065000100001020010REF.EXTRATO BANCARIO - BANIPARA - 1 TARIF	10111	11				25,00		18.769,66 D
01/07/2017	A BANCARIA. CONTA								
04/07/2017	00585000100001300310REF.EXTRATO BANCARIO - 1 TARIFA BANCARIA	10114	11				25,00		18.794,66 D
03/07/2017	- 1 TARIFA BANCARIA								
06/07/2017	00065000100001300310REF.EXTRATO BANCARIO - 1 TARIFA/PUBLICA JU	10200	11				846,66		19.641,66 D
06/07/2017	UNO 2017 - 1 TARIFA/PUBLICA JUNHO 2017								
06/07/2017	00585000100001400310REF.EXTRATO BANCARIO - 4 TARIFAS TED - 4	10209	11				36,66		19.678,66 D
06/07/2017	TARIFAS TED								
06/07/2017	00585000100001310010REF.EXTRATO BANCARIA - 2 TARIFAS PUBLI	10209	11				9,66		19.688,66 D
06/07/2017	JUNHO 2017 - 2 TARIFAS PUBLI JUNHO 2017								
06/07/2017	00585000100001400310REF.EXTRATO BANCARIO - 9 TARIFAS BANCARI	10208	11				90,66		19.779,66 D
06/07/2017	AS - 9 TARIFAS BANCARIAS								
07/07/2017	00585000100001300310REF.EXTRATO BANCARIO - 1 TARIFA BANCARIA	10208	11				3,66		19.778,66 D
07/07/2017	- 1 TARIFA BANCARIA								
10/07/2017	00585000100001300310REF.EXTRATO BANCARIO - 3 TARIFAS BACARIA	10208	11				27,66		19.805,66 D
10/07/2017	S - 3 TARIFAS BACARIAS								
11/07/2017	00585000100001401010REF.EXTRATO BANCARIO - BANIPARA - 3 TARIF	10208	11				27,66		19.832,66 D
11/07/2017	AS BANCARIAS								
11/07/2017	00585000100001300310REF.EXTRATO BANCARIO - BANIPARA - 1 TARI	10114	11				25,66		19.858,66 D
11/07/2017	TA BANCARIA								
12/07/2017	00585000100001300310REF.EXTRATO BANCARIO - BANIPARA - 3 TARIF	10208	11				9,66		19.854,66 D
12/07/2017	AS BANCARIAS								
13/07/2017	00585000100001300310REF.EXTRATO BANCARIO - BANIPARA - TAR CE	10208	11				3,66		19.860,66 D
13/07/2017	CONFIANZA								
13/07/2017	00585000100001400310REF.EXTRATO BANCARIO - BANIPARA - 2 TARIF	10208	11				18,66		19.878,66 D
13/07/2017	AS BANCARIA								
14/07/2017	00585000100001300310REF.EXTRATO BANCARIO - BANIPARA - 1 TARIF	10208	11				3,66		19.881,66 D
14/07/2017	A BANCARIA								
17/07/2017	00585000100001400310REF.EXTRATO BANCARIO - BANIPARA - 2 TARIF	10208	11				18,66		19.900,66 D
17/07/2017	AS BANCARIAS								
18/07/2017	00585000100001400310REF.EXTRATO BANCARIO - BANIPARA - 17 TARI	10208	11				201,96		20.056,66 D
18/07/2017	TAS BANCARIAS								
19/07/2017	00585000100001300310REF.EXTRATO BANCARIO - BANIPARA - 1 TARIF	10208	11				9,66		20.067,66 D
19/07/2017	A BANCARIA								
20/07/2017	00585000100001400310REF.EXTRATO BANCARIO - BANIPARA - 5 TARIF	10208	11				45,66		20.112,66 D
20/07/2017	AS BANCARIAS								
21/07/2017	00585000100001300310REF.EXTRATO BANCARIO - BANIPARA - 1 TARIF	10208	11				3,66		20.115,66 D
21/07/2017	A (PROPE								
24/07/2017	00585000100001400310REF.EXTRATO BANCARIO - BANIPARA - 4 TARIF	10208	11				36,66		20.151,66 D
24/07/2017	AS TED								
24/07/2017	00585000100001300310REF.EXTRATO BANCARIO - BANIPARA - 1 TARIF	10114	11				25,66		20.167,66 D
24/07/2017	A TED								
25/07/2017	00585000100001300310REF.EXTRATO BANCARIO - BANIPARA - 1 TARIF	10208	11				9,66		20.171,66 D
25/07/2017	A TED								
27/07/2017	00585000100001400310REF.EXTRATO BANCARIO - BANIPARA - 8 TARIF	10208	11				72,66		20.254,66 D
27/07/2017	S PUBS								
27/07/2017	00585000100001400310REF.EXTRATO BANCARIO - BANIPARA - 5 TARIF	10208	11				45,66		20.299,66 D
27/07/2017	S TED								
27/07/2017	00585000100001300310REF.EXTRATO BANCARIO - BANIPARA - 3 TARIF	10114	11				68,66		20.367,66 D
27/07/2017	AS BANCARIAS								
28/07/2017	00585000100001300310REF.EXTRATO BANCARIO - BANIPARA - 1 TARIF	10208	11				9,66		20.356,66 D
28/07/2017	A TED								
28/07/2017	00585000100001400310REF.EXTRATO BANCARIO - BANIPARA - 1 TARIF	10114	11				16,66		20.372,66 D
28/07/2017	A TED								
31/07/2017	00585000100001140010REF.EXTRATO BANCARIO - BANIPARA - PACOTE	10208	11				50,66		20.422,66 D
31/07/2017	TARIFA MENSAL								

DATA	LOTE/SUB/DOC/ITEM HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CCP CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 44072	- IOF				SALDO ANTERIOR:	8.579,02 D			
31/07/2017	00855000100000000 INEF.ESTRATO APLICACAO - BANPARA - IOF DE	10120	13				15,79		9.595,38 D
31/07/2017	VENCIMENTO JULHO 2017								
31/07/2017	00855000100000100 INEF.ESTRATO APLICACAO - BANPARA - IOF CH	10120	13				1.487,05		11.066,48 D
31/07/2017	ATRIO JULHO 2017								
Totais da Conta ==>									
							1.486,82		11.066,48 D
CONTA	DESCRIÇÃO								
411000201	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 40350	- MULTAS				SALDO ANTERIOR:	27.586,15 D			
27/07/2017	00855000100003700 MULTA DGTO.NF 25558 - SUBORNO	10258	11				5,15		27.551,28 D
Totais da Conta ==>									
							5,15		27.551,28 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10	DESPESAS TRIBUTÁRIAS – JULHO/2017
10.1	EXTRATO BANCÁRIO

SIGA /CTB8400/0.12
Hora...: 10:38:13

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.454.830/0015-75
SALDO ANALITICO EM REAL DE 01/07/2017 ATE 31/07/2017

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	ITEM CONTA	CRD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO								
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES								
CONTA - 48028	- ASSOCIACAO DE CLASSE				SALDO ANTERIOR:	6.001,25 D			
07/07/2017	08555000100005204 PUTO. NOL 616 - SINS ESTAD SANDE PA	10098	11				400,00		6.401,25 D
24/07/2017	08555000100004010 FLS REF.NOL 1296 - CRM - PA	10129	11				110,00		6.529,25 D
Totais da Conta -->							520,00		6.529,25 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10.1 EXTRATO BNCÁRIO - JULHO/2017

Banpará

Aplicação de CDB

Cliente: INDSH PROV - INDSH - JEAN BITAR - INVESTIMENTO

Agência: AG. SENADOR LEMOS

Conta: 434721 - 8 Período: 01/07/2017 a 31/07/2017

Data	Valor Aplicado	Rendimento	Resgate	Saldo Atual	Rentabilidade
0/06/2017				12.723,52	
3/07/2017		4,98		12.728,50	0,00039140
4/07/2017		4,97		12.733,47	0,00039046
5/07/2017		4,98		12.738,45	0,00039110
6/07/2017		4,98		12.743,43	0,00039094
7/07/2017		4,98		12.748,41	0,00039079
0/07/2017		4,99		12.753,40	0,00039142
1/07/2017		4,99		12.758,39	0,00039127
2/07/2017		4,98		12.763,37	0,00039033
3/07/2017		4,99		12.768,36	0,00039096
3/07/2017			12.768,36	0,00	
8/07/2017				0,00	
8/07/2017	12.500,00			12.500,00	
9/07/2017		4,89		12.504,89	0,00039120
0/07/2017		4,89		12.509,78	0,00039105
1/07/2017		4,89		12.514,67	0,00039089
4/07/2017		4,89		12.519,56	0,00039074
4/07/2017			5.007,82	7.511,74	
5/07/2017		2,93		7.514,67	0,00039006
6/07/2017		2,94		7.517,61	0,00039123
7/07/2017		2,94		7.520,55	0,00039108
7/07/2017			3.208,77	4.311,78	
8/07/2017		1,53		4.313,31	0,00035484
9/07/2017			3.611,14	702,17	
1/07/2017		0,25		702,42	0,00035604

Total do rendimento 74,99

Banpará

Aplicação de CDB

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Agência: AG. SENADOR LEMOS

Conta: 416858 - 5 Período: 01/07/2017 a 31/07/2017

Data	Valor Aplicado	Rendimento	Resgate	Saldo Atual	Rentabilidade
0/06/2017				1.009.119,93	
3/07/2017		380,86		1.009.500,79	0,00037742
4/07/2017		381,01		1.009.881,80	0,00037742
4/07/2017			612.445,78	397.436,02	
5/07/2017		153,42		397.589,44	0,00038602
5/07/2017			7.038,42	390.551,02	
6/07/2017		150,73		390.701,75	0,00038594
7/07/2017		150,78		390.852,53	0,00038592
0/07/2017		150,85		391.003,38	0,00038595
0/07/2017			100.264,13	290.739,25	
1/07/2017		111,69		290.850,94	0,00038416
2/07/2017		111,74		290.962,68	0,00038418
3/07/2017		111,78		291.074,46	0,00038417
3/07/2017			75.185,55	215.888,91	
4/07/2017		82,43		215.971,34	0,00038182
7/07/2017		82,45		216.053,79	0,00038176
8/07/2017		82,50		216.136,29	0,00038185
9/07/2017		82,52		216.218,81	0,00038180
9/07/2017			180.384,17	35.834,64	
0/07/2017		14,01		35.848,65	0,00039096
1/07/2017		14,02		35.862,67	0,00039109
1/07/2017	500.000,00			535.862,67	
4/07/2017		209,53		536.072,20	0,00039101
5/07/2017		209,60		536.281,80	0,00039099
6/07/2017		209,69		536.491,49	0,00039101
6/07/2017			200.297,44	336.194,05	
7/07/2017		131,46		336.325,51	0,00039102
8/07/2017		119,08		336.444,59	0,00035406
1/07/2017		119,13		336.563,72	0,00035409
			Total do rendimento		3.059,28

Bancpará

Aplicação de CDB

Cliente: INDSH PROV - INDSH - JEAN BITAR - PROVISÕES DECIMO

Agência: AG. SENADOR LEMOS

Conta: 433338 - 1 Período: 01/07/2017 a 31/07/2017

Data	Valor Aplicado	Rendimento	Resgate	Saldo Atual	Rentabilidade
0/06/2017				742.455,93	
3/07/2017		290,31		742.746,24	0,00039101
4/07/2017		290,42		743.036,66	0,00039101
5/07/2017		290,52		743.327,18	0,00039099
6/07/2017		290,64		743.617,82	0,00039100
7/07/2017		290,76		743.908,58	0,00039101
0/07/2017		290,87		744.199,45	0,00039100
1/07/2017		291,01		744.490,46	0,00039104
1/07/2017	100.000,00			844.490,46	
2/07/2017		330,19		844.820,65	0,00039099
3/07/2017		330,35		845.151,00	0,00039103
4/07/2017		330,44		845.481,44	0,00039098
7/07/2017		330,60		845.812,04	0,00039102
8/07/2017		330,72		846.142,76	0,00039101
9/07/2017		330,84		846.473,60	0,00039100
0/07/2017		330,99		846.804,59	0,00039102
1/07/2017		331,09		847.135,68	0,00039099
4/07/2017		331,24		847.466,92	0,00039101
5/07/2017		331,39		847.798,31	0,00039104
6/07/2017		331,47		848.129,78	0,00039098
7/07/2017		331,63		848.461,41	0,00039101
8/07/2017		300,41		848.761,82	0,00035406
1/07/2017		300,53		849.062,35	0,00035408
			Total do rendimento		6.606,42

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de julho/17

PERIODO: 01/07/2017 A 31/07/2017 Emitido em: 01/09/2017 16:16:18

SALDO ANTERIOR 99.572,02

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
03/07	DEBITO FOLHA	126001	-43.868,91	
03/07	DEBITO FOLHA	126001	-35.614,92	
03/07	DEBITO FOLHA	126001	-5.685,34	
03/07	REMUN CONTA+	170703	3,10	15.284,95
04/07	CH PG ESPECIE	185	-4.895,90	
04/07	TRANSF C/C INTE	140704	-10.440,00	
04/07	TED PJ MT IBK	80755	-1.480,00	
04/07	TED PJ MT IBK	80752	-3.251,00	
04/07	TED PJ MT IBK	80732	-2.892,50	
04/07	TED PJ MT IBK	80752	-975,70	
04/07	PGTO.TITULO IB	80708	-979,00	
04/07	PGTO.TITULO IB	80735	-1.508,00	
04/07	PGTO.TITULO IB	80719	-1.188,00	
04/07	PGTO.TITULO IB	170727	-442,80	
04/07	PGTO.TITULO IB	170721	-978,80	
04/07	PGTO.TITULO IB	170716	-825,85	
04/07	PGTO.TITULO IB	170713	-1.478,80	
04/07	PGTO.TITULO IB	170702	-996,59	
04/07	PGTO.TITULO IB	170754	-1.867,99	
04/07	PGTO.TITULO IB	170754	-1.131,74	
04/07	PGTO.TITULO IB	170739	-240,60	
04/07	PGTO.TITULO IB	170741	-1.350,80	
04/07	PGTO.TITULO IB	170730	-2.220,00	
04/07	PGTO.TITULO IB	170756	-1.109,41	
04/07	PGTO.TITULO IB	170729	-47,92	
04/07	PGTO.TITULO IB	170724	-291,60	
04/07	PGTO.TITULO IB	170720	-1.621,00	
04/07	PGTO.TITULO IB	170724	-2.262,50	
04/07	PGTO.TITULO IB	170716	-2.756,00	
04/07	PGTO.TITULO IB	170714	-2.150,00	
04/07	PGTO.TITULO IB	170754	-1.389,79	
04/07	PGTO.TITULO IB	170750	-498,60	
04/07	PGTO.TITULO IB	170727	-2.843,14	
04/07	PGTO.TITULO IB	170718	-184,50	
04/07	PGTO.TITULO IB	170702	-856,50	
04/07	PGTO.TITULO IB	170731	-1.743,05	

04/07	PGTO.TITULO IB	170754	-2.700,00	
04/07	PGTO.TITULO IB	170759	-500,00	
04/07	TARIFA FOLHA	126001	-369,00	
04/07	TFA PGT FOL E P	126001	-3,00	
04/07	TFA PGT FOL E P	126001	-291,00	
04/07	TARIFA FOLHA	126001	-126,00	
04/07	TARIFA FOLHA	126001	-57,00	
04/07	RESGATE CDB/RDB	145302	611.097,62	
04/07	TARIFA TED	40717	-9,00	
04/07	TARIFA TED	40717	-9,00	
04/07	TARIFA TED	40717	-9,00	
04/07	TARIFA TED	40717	-9,00	565.336,89
05/07	TARIFA FOLHA	126001	-6,00	
05/07	DEBITO FOLHA	126001	-4.271,33	
05/07	TFA PGT FOL E P	126001	-3,00	
05/07	DEBITO FOLHA	126001	-366.565,91	
05/07	DEBITO FOLHA	126001	-107.779,27	
05/07	RESGATE CDB/RDB	145496	7.020,85	
05/07	REMUN CONTA+	170705	1,10	33.733,33
06/07	TED PJ MT IBK	120713	-53.025,25	
06/07	TED PJ MT IBK	120754	-16.423,75	
06/07	TRANSF C/C INTE	120706	-5.631,80	
06/07	TED PJ MT IBK	120724	-2.885,89	
06/07	TED PJ MT IBK	120753	-2.184,80	
06/07	TED PJ MT IBK	120741	-7.300,00	
06/07	TED PJ MT IBK	120704	-36.836,13	
06/07	TRANSF C/C INTE	120705	-69.988,64	
06/07	TED PJ MT IBK	120706	-103.235,00	
06/07	TED PJ MT IBK	120729	-4.692,50	
06/07	TED PJ MT IBK	120727	-44.625,68	
06/07	TED PJ MT IBK	90711	-4.692,50	
06/07	CRED TED	5	513.377,75	
06/07	DEBITO FOLHA	126001	-4.868,61	
06/07	DEBITO FOLHA	126001	-1.521,61	
06/07	TARIFA TED	60717	-9,00	
06/07	TARIFA TED	60717	-9,00	
06/07	TARIFA TED	60717	-9,00	
06/07	TARIFA TED	60717	-9,00	
06/07	TARIFA TED	60717	-9,00	
06/07	TARIFA TED	60717	-9,00	
06/07	TARIFA TED	60717	-9,00	
06/07	TARIFA TED	60717	-9,00	
06/07	TARIFA TED	60717	-9,00	
06/07	TARIFA TED	60717	-9,00	189.189,72
07/07	TED PJ MT IBK	80705	-264,40	
07/07	TED PJ MT IBK	80743	-1.523,20	
07/07	TRANSF C/C	80721	-1.825,00	
07/07	TED PJ MT IBK	80723	-4.621,45	
07/07	PG .COSANPA IB	90725	-15.736,28	
07/07	PAGTO FGTS IBK	80729	-55.217,20	
07/07	PAGTO PMB IBK	80701	-1.899,37	
07/07	PGTO.TITULO IB	80702	-292,80	
07/07	PGTO.TITULO IB	80703	-2.235,00	
07/07	PGTO.TITULO IB	80758	-12.531,66	
07/07	PGTO.TITULO IB	80758	-2.458,20	
07/07	PGTO.TITULO IB	80703	-481,80	
07/07	PGTO.TITULO IB	80706	-184,20	
07/07	PGTO.TITULO IB	80700	-1.655,60	
07/07	PGTO.TITULO IB	80751	-225,00	
07/07	PGTO.TITULO IB	80755	-2.584,63	
07/07	PGTO.TITULO IB	80751	-1.131,95	
07/07	PGTO.TITULO IB	80744	-750,00	
07/07	PGTO.TITULO IB	80713	-400,00	

07/07	PGTO.TITULO IB	80703	-1.150,00	
07/07	PGTO.TITULO IB	80703	-885,00	
07/07	PGTO.TITULO IB	80757	-798,00	
07/07	PGTO.TITULO IB	80753	-798,00	
07/07	PGTO.TITULO IB	80726	-798,00	
07/07	PGTO.TITULO IB	80762	-798,00	
07/07	PGTO.TITULO IB	80708	-158,96	
07/07	PGTO.TITULO IB	80701	-1.773,88	
07/07	PGTO.TITULO IB	80743	-414,62	
07/07	PGTO.TITULO IB	80712	-2.442,76	
07/07	PG.TELEMAR IB	80753	-2.629,85	
07/07	PGTO.TITULO IB	80720	-2.130,77	
07/07	PGTO.TITULO IB	80704	-2.760,00	
07/07	PGTO.TITULO IB	80742	-1.215,80	
07/07	PGTO.TITULO IB	80756	-1.119,86	
07/07	PGTO.TITULO IB	80735	-180,80	
07/07	PGTO.TITULO IB	80745	-733,12	
07/07	TFA PGT FOL E P	126001	-3,00	
07/07	CREDITO DOC E	252542	3.989,12	
07/07	REMUN CONTA+	170707	0,43	67.364,79
10/07	PAGTO PMB IBK	160747	-124,24	
10/07	TRANSF C/C INTE	140709	-16.777,46	
10/07	TED PJ MT IBK	120718	-4.000,00	
10/07	TED PJ MT IBK	110741	-4.500,00	
10/07	TED PJ MT IBK	110749	-572,09	
10/07	PGTO.TITULO IB	110725	-150,00	
10/07	DEBITO FOLHA	126001	-1.576,40	
10/07	RESGATE CDB/RDB	145936	180.047,80	
10/07	TARIFA TED	100717	-9,00	
10/07	TARIFA TED	100717	-9,00	
10/07	TARIFA TED	100717	-9,00	139.685,40
11/07	TRANSF C/C	90759	-100.000,00	
11/07	PGTO.TITULO IB	90724	-695,00	
11/07	TARIFA TED	70717	-9,00	
11/07	TARIFA TED	70717	-9,00	
11/07	TARIFA TED	70717	-9,00	
11/07	REMUN CONTA+	170711	1,09	38.964,49
12/07	CH PG ESPECIE	190	-1.200,00	
12/07	TRANSF C/C INTE	90750	-14.175,05	
12/07	PAGTO FGTS IBK	90708	-3.453,35	
12/07	CH COMPE SUPERI	186	-1.642,38	
12/07	CH COMPE SUPERI	188	-1.642,38	
12/07	TAR CH COMPENSA	120717	-3,00	
12/07	TAR CH COMPENSA	120717	-3,00	
12/07	REMUN CONTA+	170712	0,10	16.845,43
13/07	TED PJ MT IBK	100714	-2.081,40	
13/07	TED PJ MT IBK	100722	-1.834,38	
13/07	PGTO.TITULO IB	90723	-750,00	
13/07	PGTO.TITULO IB	90757	-128,00	
13/07	PGTO.TITULO IB	90750	-498,00	
13/07	PGTO.TITULO IB	90713	-1.880,30	
13/07	PGTO.TITULO IB	90743	-600,00	
13/07	PGTO.TITULO IB	90734	-268,00	
13/07	PGTO.TITULO IB	90716	-485,74	
13/07	PGTO.TITULO IB	90721	-1.814,00	
13/07	PGTO.TITULO IB	90738	-1.180,50	
13/07	PGTO.TITULO IB	90725	-3.000,00	
13/07	PGTO.TITULO IB	90758	-1.549,00	
13/07	PGTO.TITULO IB	90738	-457,27	
13/07	PGTO.TITULO IB	90726	-457,27	
13/07	PGTO.TITULO IB	90709	-5.888,00	
13/07	PGTO.TITULO IB	90753	-2.458,20	
13/07	PGTO.TITULO IB	90741	-1.882,50	

13/07	PGTO.TITULO IB	90730	-95,83	
13/07	PGTO.TITULO IB	90716	-522,40	
13/07	PGTO.TITULO IB	90723	-1.129,50	
13/07	PGTO.TITULO IB	90754	-1.629,90	
13/07	PGTO.TITULO IB	90752	-1.200,00	
13/07	PGTO.TITULO IB	90750	-1.694,15	
13/07	PGTO.TITULO IB	80727	-1.380,79	
13/07	PGTO.TITULO IB	80728	-1.443,72	
13/07	PGTO.TITULO IB	80707	-834,22	
13/07	PGTO.TITULO IB	80708	-2.897,14	
13/07	PGTO.TITULO IB	80708	-675,00	
13/07	PGTO.TITULO IB	80734	-500,00	
13/07	PGTO.TITULO IB	80728	-3.990,00	
13/07	PGTO.TITULO IB	80715	-158,96	
13/07	PGTO.TITULO IB	80713	-2.712,21	
13/07	PGTO.TITULO IB	80720	-10.272,31	
13/07	PGTO.TITULO IB	80728	-2.515,75	
13/07	PGTO.TITULO IB	80734	-1.509,09	
13/07	PGTO.TITULO IB	80719	-1.080,00	
13/07	PGTO.TITULO IB	80716	-2.013,61	
13/07	PGTO.TITULO IB	80754	-519,00	
13/07	PGTO.TITULO IB	80755	-258,67	
13/07	PGTO.TITULO IB	80747	-23,96	
13/07	PGTO.TITULO IB	80725	-2.445,11	
13/07	PGTO.TITULO IB	80755	-810,60	
13/07	PGTO.TITULO IB	80742	-1.050,00	
13/07	PGTO.TITULO IB	80701	-1.119,85	
13/07	PGTO.TITULO IB	80737	-717,76	
13/07	PGTO.TITULO IB	80738	-471,28	
13/07	RESGATE CDB/RDB	146360	75.040,20	
13/07	CH COMPE SUPERI	187	-3.284,75	
13/07	CH COMPE SUPERI	189	-3.284,75	
13/07	TARIFA TED	130717	-9,00	
13/07	TARIFA TED	130717	-9,00	
13/07	TAR CH COMPENSA	130717	-3,00	
13/07	TAR CH COMPENSA	130717	-3,00	
13/07	REMUN CONTA+	170713	0,04	14.024,79
14/07	PGTO.TITULO IB	90755	-2.374,80	
14/07	TED PJ MT IBK	90753	-1.125,00	
14/07	TARIFA TED	140717	-9,00	
14/07	REMUN CONTA+	170714	0,07	10.516,86
17/07	PGTO.TITULO IB	160703	-23,96	
17/07	TED PJ MT IBK	160741	-4.437,80	
17/07	TED PJ MT IBK	160747	-342,26	
17/07	CRED TED	5	679.910,66	
17/07	TARIFA TED	170717	-9,00	
17/07	TARIFA TED	170717	-9,00	685.605,50
18/07	PGTO.TITULO IB	90735	-10.558,12	
18/07	PGTO.TITULO IB	90745	-3.485,80	
18/07	PGTO.TITULO IB	90727	-2.287,00	
18/07	PGTO.TITULO IB	90743	-14.216,00	
18/07	TRANSF C/C INTE	90741	-2.208,00	
18/07	TED PJ MT IBK	90719	-2.365,02	
18/07	TED PJ MT IBK	160758	-7.977,25	
18/07	TED PJ MT IBK	160702	-7.961,72	
18/07	TED PJ MT IBK	160753	-2.500,00	
18/07	TRANSF C/C INTE	160754	-16.777,46	
18/07	TED PJ MT IBK	160727	-3.014,52	
18/07	TED PJ MT IBK	160726	-29.649,21	
18/07	TED PJ MT IBK	160731	-10.323,50	
18/07	TED PJ MT IBK	150738	-60.486,33	
18/07	TRANSF C/C INTE	150739	-12.961,15	
18/07	TRANSF C/C INTE	150740	-13.608,25	

18/07	TED PJ MT IBK	150754	-12.778,62	
18/07	TED PJ MT IBK	150739	-21.397,80	
18/07	TED PJ MT IBK	150710	-137.302,55	
18/07	TED PJ MT IBK	150744	-10.323,50	
18/07	TED PJ MT IBK	150755	-2.833,00	
18/07	TED PJ MT IBK	150743	-30.149,31	
18/07	TED PJ MT IBK	150707	-19.469,75	
18/07	TED PJ MT IBK	150704	-3.387,00	
18/07	TRANSF C/C INTE	150700	-5.800,00	
18/07	TRANSF C/C INTE	150751	-2.000,00	
18/07	TED PJ MT IBK	150704	-2.000,00	
18/07	TARIFA TED	180717	-9,00	
18/07	TARIFA TED	180717	-9,00	
18/07	TARIFA TED	180717	-9,00	
18/07	TARIFA TED	180717	-9,00	
18/07	TARIFA TED	180717	-9,00	
18/07	TARIFA TED	180717	-9,00	
18/07	TARIFA TED	180717	-9,00	
18/07	TARIFA TED	180717	-9,00	
18/07	TARIFA TED	180717	-9,00	
18/07	TARIFA TED	180717	-9,00	
18/07	TARIFA TED	180717	-9,00	
18/07	TARIFA TED	180717	-9,00	
18/07	TARIFA TED	180717	-9,00	
18/07	TARIFA TED	180717	-9,00	
18/07	TARIFA TED	180717	-9,00	
18/07	REMUN CONTA+	170718	1,04	238.440,68
19/07	TRANSF C/C INTE	100700	-2.462,00	
19/07	TED PJ MT IBK	90706	-145.032,00	
19/07	RESGATE CDB/RDB	147160	103.560,00	
19/07	RESGATE CDB/RDB	147161	76.454,49	
19/07	TARIFA TED	190717	-9,00	270.952,17
20/07	PAGTO. GPS IB	160753	-2.585,00	
20/07	PAGTO. GPS IB	160746	-423,23	
20/07	PAGTO. GPS IB	160727	-108,79	
20/07	PAGTO. DARF IB	160701	-19.124,84	
20/07	PAGTO. DARF IB	160718	-54.118,16	
20/07	PAGTO. DARF IB	160753	-20.869,65	
20/07	PAGTO. DARF IB	160733	-2.697,79	
20/07	PAGTO. DARF IB	160715	-7.137,74	
20/07	PAGTO. GPS IB	160732	-58.194,81	
20/07	TED PJ MT IBK	160720	-925,60	
20/07	TED PJ MT IBK	150731	-2.239,10	
20/07	TED PJ MT IBK	150739	-4.000,00	
20/07	TED PJ MT IBK	150757	-3.251,00	
20/07	TED PJ MT IBK	150734	-660,00	
20/07	PGTO.TITULO IB	150759	-1.380,40	
20/07	PGTO.TITULO IB	150738	-189,20	
20/07	PGTO.TITULO IB	150728	-395,64	
20/07	PGTO.TITULO IB	150720	-1.499,00	
20/07	PGTO.TITULO IB	150754	-670,80	
20/07	PGTO.TITULO IB	150707	-370,80	
20/07	PGTO.TITULO IB	150744	-496,80	
20/07	PGTO.TITULO IB	150729	-104,60	
20/07	PGTO.TITULO IB	150704	-975,80	
20/07	PGTO.TITULO IB	150758	-2.840,34	
20/07	PGTO.TITULO IB	150704	-1.990,80	
20/07	PGTO.TITULO IB	150704	-320,00	
20/07	PGTO.TITULO IB	150751	-1.327,76	
20/07	PGTO.TITULO IB	150715	-2.569,00	
20/07	PGTO.TITULO IB	150737	-1.654,00	

20/07	PGTO.TITULO IB	150720	-1.843,81	
20/07	PGTO.TITULO IB	150753	-1.170,85	
20/07	PGTO.TITULO IB	150736	-260,00	
20/07	PGTO.TITULO IB	150721	-2.336,60	
20/07	PGTO.TITULO IB	150743	-1.698,39	
20/07	PGTO.TITULO IB	150730	-58,00	
20/07	PGTO.TITULO IB	150723	-122,88	
20/07	PGTO.TITULO IB	150715	-2.458,20	
20/07	PGTO.TITULO IB	150738	-330,00	
20/07	PGTO.TITULO IB	150711	-23,96	
20/07	PGTO.TITULO IB	150735	-4.959,00	
20/07	PGTO.TITULO IB	150719	-540,00	
20/07	PGTO.TITULO IB	140711	-2.813,60	
20/07	PGTO.TITULO IB	140754	-687,50	
20/07	PGTO.TITULO IB	140753	-5.830,50	
20/07	PGTO.TITULO IB	140754	-3.336,90	
20/07	PGTO.TITULO IB	140731	-1.042,18	
20/07	PGTO.TITULO IB	140721	-510,86	
20/07	PGTO.TITULO IB	140704	-1.091,93	
20/07	PGTO.TITULO IB	140732	-564,83	
20/07	PGTO.TITULO IB	140755	-475,00	
20/07	PGTO.TITULO IB	140712	-875,00	
20/07	PGTO.TITULO IB	140700	-20.538,54	
20/07	PGTO.TITULO IB	140739	-868,10	
20/07	PGTO.TITULO IB	140746	-47,92	
20/07	PGTO.TITULO IB	140726	-750,00	
20/07	PGTO.TITULO IB	140749	-1.500,00	
20/07	PGTO.TITULO IB	140713	-1.894,25	
20/07	TARIFA TED	200717	-9,00	
20/07	TARIFA TED	200717	-9,00	
20/07	TARIFA TED	200717	-9,00	
20/07	TARIFA TED	200717	-9,00	
20/07	TARIFA TED	200717	-9,00	
20/07	REMUN CONTA+	178720	2,16	20.764,68
21/07	CRED TED	5	561.766,76	
21/07	APLIC. CDB/RDB	147452	-500.000,00	
21/07	CH COMPE SUPERI	191	-476,00	
21/07	TAR CH COMPENSA	210717	-3,00	82.852,44
24/07	TED PJ MT IBK	100713	-306,34	
24/07	TED PJ MT IBK	100717	-621,44	
24/07	TED PJ MT IBK	100759	-6.926,00	
24/07	TED PJ MT IBK	90753	-2.685,00	
24/07	PGTO.TITULO IB	90717	-2.495,79	
24/07	PGTO.TITULO IB	90713	-993,20	
24/07	PGTO.TITULO IB	90716	-3.848,90	
24/07	PGTO.TITULO IB	90732	-518,00	
24/07	PGTO.TITULO IB	90715	-2.886,76	
24/07	PGTO.TITULO IB	90705	-1.667,94	
24/07	PGTO.TITULO IB	90736	-3.123,85	
24/07	PGTO.TITULO IB	90728	-1.654,80	
24/07	PGTO.TITULO IB	90722	-4.118,84	
24/07	PGTO.TITULO IB	90710	-359,28	
24/07	PGTO.TITULO IB	90758	-1.215,80	
24/07	DEVOLUCAO TED	0	2.685,00	
24/07	TARIFA TED	240717	-9,00	
24/07	TARIFA TED	240717	-9,00	
24/07	TARIFA TED	240717	-9,00	
24/07	TARIFA TED	240717	-9,00	
24/07	REMUN CONTA+	178724	0,36	51.889,46
25/07	TED PJ MT IBK	110759	-2.685,00	
25/07	DEVOLUCAO TED	0	2.685,00	
25/07	TARIFA TED	250717	-9,00	51.880,46
26/07	CH PG ESPECIE	192	-2.685,00	

26/07 PGTO.TITULO IB	150759	-128,00	
26/07 RESGATE CDB/RDB	147921	35.813,69	
26/07 RESGATE CDB/RDB	147922	164.225,39	249.186,54
27/07 PG.RD/CELPA IB	170734	-54.285,46	
27/07 PGTO.TITULO IB	170748	-1.030,92	
27/07 TED PJ MT IBK	160711	-1.144,97	
27/07 TED PJ MT IBK	160750	-555,48	
27/07 TRANSF C/C INTE	160741	-354,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	120744	-215,18	
27/07 TED PJ MT IBK	160702	-6.166,00	
27/07 TED PJ MT IBK	160722	-202,90	
27/07 TED PJ MT IBK	160719	-2.693,96	
27/07 PGTO.TITULO IB	150713	-2.130,77	
27/07 PGTO.TITULO IB	150701	-808,50	
27/07 PGTO.TITULO IB	150741	-8.748,12	
27/07 PGTO.TITULO IB	150743	-946,75	
27/07 PGTO.TITULO IB	150739	-521,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	150736	-936,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	150734	-990,25	
27/07 PGTO.TITULO IB	150733	-1.419,18	
27/07 PGTO.TITULO IB	150731	-1.207,50	
27/07 PGTO.TITULO IB	150725	-2.294,46	
27/07 PGTO.TITULO IB	150705	-2.838,87	
27/07 PGTO.TITULO IB	150758	-1.005,63	
27/07 PGTO.TITULO IB	150745	-1.822,20	
27/07 PGTO.TITULO IB	150745	-1.605,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	150701	-1.900,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	150720	-3.885,50	
27/07 TRANSF C/C	150750	-516,95	
27/07 PGTO.TITULO IB	150729	-5.480,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	150725	-1.150,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	150719	-1.117,50	
27/07 PGTO.TITULO IB	150712	-1.391,40	
27/07 PGTO.TITULO IB	150712	-1.043,81	
27/07 PGTO.TITULO IB	150715	-810,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	150717	-250,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	150721	-6.027,32	
27/07 PGTO.TITULO IB	150724	-376,20	
27/07 PGTO.TITULO IB	150749	-2.598,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	150740	-408,50	
27/07 PGTO.TITULO IB	150734	-426,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	150717	-2.716,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	150752	-3.541,75	
27/07 PGTO.TITULO IB	150748	-2.799,18	
27/07 PGTO.TITULO IB	140736	-998,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	110762	-435,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	140719	-384,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	140716	-1.422,50	
27/07 PGTO.TITULO IB	140705	-1.033,50	
27/07 PGTO.TITULO IB	140710	-388,87	
27/07 PGTO.TITULO IB	140748	-720,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	110708	-257,79	
27/07 PGTO.TITULO IB	110745	-2.994,15	
27/07 PGTO.TITULO IB	110739	-1.078,96	
27/07 PGTO.TITULO IB	110718	-759,40	
27/07 PGTO.TITULO IB	110756	-1.529,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	110749	-2.336,60	
27/07 PGTO.TITULO IB	110752	-1.125,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	110752	-710,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	110748	-80,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	110749	-80,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	110742	-80,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	110738	-750,00	

27/07 PGTO.TITULO IB	110736	-1.476,55	
27/07 PGTO.TITULO IB	110738	-2.231,25	
27/07 PGTO.TITULO IB	110728	-1.861,98	
27/07 PGTO.TITULO IB	110724	-11.308,50	
27/07 PGTO.TITULO IB	110726	-842,16	
27/07 PGTO.TITULO IB	110715	-11,40	
27/07 PGTO.TITULO IB	110713	-441,82	
27/07 PGTO.TITULO IB	110757	-594,48	
27/07 PGTO.TITULO IB	110756	-1.700,00	
27/07 PGTO.TITULO IB	110723	-522,40	
27/07 PGTO.TITULO IB	110712	-805,00	
27/07 TARIFA FOLHA	126001	-42,00	
27/07 TFA PGT FOL E P	126001	-21,00	
27/07 TARIFA FOLHA	126001	-12,00	
27/07 TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
27/07 TARIFA TED	270717	-9,00	
27/07 TARIFA TED	270717	-9,00	
27/07 TARIFA TED	270717	-9,00	
27/07 TARIFA TED	270717	-9,00	
27/07 TARIFA TED	270717	-9,00	
27/07 REMUN CONTA+	170727	1,38	88.737,48
28/07 TED PJ MT IBK	80741	-691,65	
28/07 DEBITO FOLHA	126001	-16.300,07	
28/07 DEBITO FOLHA	126001	-52.736,88	
28/07 TARIFA TED	280717	-9,00	
28/07 REMUN CONTA+	170728	0,28	11.000,16
31/07 CH PG ESPECIE	193	-268,84	
31/07 PACOTE TARIFAS	310717	-50,00	
31/07 REMUN CONTA+	170731	0,01	10.681,33

---

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/09/2017:

Saldo Conta Corrente	10.341,32
Saldo Conta Investimento	0,00
SALDO PARA SAQUE	10.341,32

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

PERIODO: 01/07/2017 A 31/07/2017 Emitido em: 31/07/2017 14:17:56

SALDO ANTERIOR 69,58

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo
03/07 TAR MAN CONT AT	30717	-25,00	44,58
11/07 TRANSF. P/ CC	90759	100.000,00	
11/07 APLIC. CDB/RDB	146147	-100.000,00	44,58

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 31/07/2017:

Saldo Conta Corrente	44,58
Saldo Conta Investimento	0,00
SALDO PARA SAQUE	44,58

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS

Emitido em segunda-feira, 31 de julho de 2017 às 14:18

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	SOLANGE CARNEIRO ANTONELLI (Master)
CPF	292.636.545-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

Extrato do mês de julho/17

PERIODO: 01/07/2017 A 31/07/2017 — Emitido em: 02/08/2017 13:13:02

SALDO ANTERIOR 6.969,86

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
03/07	TAR MAN CONT AT	30717	-25,00	6.963,86
07/07	TRANSF ELET DOC	0	-6.203,90	
07/07	REMUN CONTA+	170707	17,79	677,75
11/07	TARIFA TED	70717	-16,00	661,75
13/07	RESGATE CDB/RDB	146917	12.511,40	13.173,15
16/07	APLIC. CDB/RDB	146853	-12.500,00	
16/07	REMUN CONTA+	170716	1,03	674,18
24/07	TRANSF ELET DOC	0	-5.000,00	
24/07	RESGATE CDB/RDB	147965	5.001,22	
24/07	TARIFA TED	240717	-16,00	659,40
27/07	TRANSF ELET DOC	0	-1.279,02	
27/07	TRANSF ELET DOC	0	-475,00	
27/07	TRANSF ELET DOC	0	-1.400,00	
27/07	RESGATE CDB/RDB	147965	3.202,03	
27/07	TARIFA TED	270717	-16,00	
27/07	TARIFA TED	270717	-16,00	
27/07	TARIFA TED	270717	-16,00	659,43
28/07	TRANSF ELET DOC	0	-3.554,00	
28/07	RESGATE CDB/RDB	148194	3.602,94	
28/07	TARIFA TED	280717	-16,00	692,37

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/08/2017:

Saldo Conta Corrente	667,37
Saldo Conta Investimento	0,00
SALDO PARA SAQUE	667,37

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1617
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

11	DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO JULHO/2017
11.1	RAZÃO E MAPA DE DEPRECIAÇÃO

INDSH - Hospital Joan Bitar
DEPRECIAÇÃO

EQUIPAMENTO INFOMATICA 10065										OK		
TAXA DEPREC.20%aa	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17
SDO ANTERIOR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-	
AQUISIÇÃO	-											
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)						-						
SDO A DEPRECIAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SDO DEPREC	2.568,97	2.902,54	3.236,11	3.569,68	3.903,25	4.236,82	4.570,39	4.903,96	5.237,53	5.571,11	5.904,69	6.238,27
DEPREC	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,58**	**333,58**	**333,58**	**333,58**
SDO DEPREC ACUM	2.902,54	3.236,11	3.569,68	3.903,25	4.236,82	4.570,39	4.903,96	5.237,53	5.571,11	5.904,69	6.238,27	**6.571,85**
INSTALAÇÕES 10133												
TAXA DEPREC.10%aa	jan/16	fev/16	mar/16	abr/16	mai/16	jun/16	jul/16	ago/16	set/16	out/16	nov/16	dez/16
SDO ANTERIOR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-				-	-		
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SDO DEPREC 2016	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DEPREC 2016	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SDO DEPREC ACUM	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

APARELHOS TELEFONICOS 10137												
TAXA DEPREC.20%aa	jan/16	fev/16	mar/16	abr/16	mai/16	jun/16	jul/16	ago/16	set/16	out/16	nov/16	dez/16
SDO ANTERIOR		-	-	-	-	-	-	-	8.635,00	9.075,00	9.075,00	9.075,00
AQUISIÇÃO	-	-	-					8.635,00	440,00	-		
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPREC	-	-	-	-	-	-	-	8.635,00	9.075,00	9.075,00	9.075,00	9.075,00
SDO DEPREC 2016	-	-	-	-	-	-	-	-	143,92	295,17	446,42	597,67
DEPREC 2016	-	-	-	-	-	-	-	**143,92**	**151,25**	**151,25**	**151,25**	**151,25**
SDO DEPREC ACUM	-	-	-	-	-	-	-	143,92	295,17	446,42	597,67	**748,92**

CONSTRUÇÕES EM ANDAMENTO - 10222								OK		OK		
TAXA DEPREC.20%aa	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17
SDO ANTERIOR		-	42.874,87	42.874,87	42.874,87	107.125,13	107.125,13	107.125,13	107.125,13	107.125,13	107.125,13	107.125,13
AQUISIÇÃO	-	42.874,87	-	-	64.250,26	-	-	-	-	-		
DISCRIMINAÇÃO												

BAIXA DE BENS (-)							(214.250,26)						
SDO A AMORTIZAR	-	42.874,87	-	-	64.250,26	-	-	-	-	-	-	-	-
SDO AMORT	107.125,13	107.125,13	150.000,00	150.000,00	150.000,00	214.250,26	214.250,26	-	-	-	-	-	-
AMORT	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SDO AMORT ACUM	107.125,13	150.000,00	150000	150.000,00	214.250,26	214.250,26	-	-	-	-	-	-	-

DIREITO DE USO - 10104									OK			
TAXA DEPREC.20%aa	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17
SDO ANTERIOR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-	
AQUISIÇÃO	-											
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)						-						
SDO A DEPRECIAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SDO DEPREC	52.318,67	59.208,74	66.098,81	72.988,88	79.878,95	86.769,02	93.659,09	100.549,16	107.439,23	114.329,29	121.219,35	128.109,41
DEPREC	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,06**	**6.890,06**	**6.890,06**	**6.890,06**
SDO DEPREC ACUM	59.208,74	66.098,81	72.988,88	79.878,95	86.769,02	93.659,09	100.549,16	107.439,23	114.329,29	121.219,35	128.109,41	**134.999,47**

Aparelhos de Medicina 10153												
TAXA DEPREC.10%aa	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17
SDO ANTERIOR	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	21.391,97	38.106,97	**42.001,97**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	13.077,84	16.715,00	3.895,00	6.828,30
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SDO A DEPRECIAR	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	8.314,13	21.391,97	38.105,97	42.001,97	48.830,27
SDO DEPREC	8.314,13	10.816,67	13.319,21	15.821,75	18.324,29	20.826,83	23.329,37	25.831,91	28.334,45	30.837,04	33.339,63	35.911,83
DEPREC	**2.502,54**	**2.502,54**	**2.502,54**	**2.502,54**	**2.502,54**	**2.502,54**	**2.502,54**	**2.502,54**	**2.502,59**	**2.502,59**	**2.572,20**	**2.800,92**
SDO DEPREC ACUM	10.816,67	13.319,21	15.821,75	18.324,29	20.826,83	23.329,37	25.831,91	28.334,45	30.837,04	33.339,63	35.911,83	38.712,75

BENFEITORIAS - 10157									OK			
TAXA DEPREC.20%aa	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17
SDO ANTERIOR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AQUISIÇÃO 2016	-											
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)						-						
SDO A DEPRECIAR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

SDO DEPREC	-	-	-	-	-	-	-	1.785,42	3.570,84	5.356,26	7.141,68	8.927,10
DEPREC	-	-	-	-	-	-	1.785,42	1.785,42	1.785,42	1.785,42	1.785,42	1.785,42
SDO DEPREC ACUM	-	-	-	-	-	-	1.785,42	3.570,84	5.356,26	7.141,68	8.927,10	10.712,52

EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA - 10159								OK				
TAXA DEPREC.10%aa	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17
SDO ANTERIOR	5.105,36	5.105,36	5.105,36	5.105,36	5.105,36	5.105,36	5.105,36	5.105,36	153.625,36	171.625,36	194.525,36	198.036,64
AQUISIÇÃO		-	-	-	-	-	-	148.520,00	18.000,00	22.900,00	3.511,28	107.373,30
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	5.105,36	5.105,36	5.105,36	5.105,36	5.105,36	5.105,36	5.105,36	153.625,36	171.625,36	194.525,36	198.036,64	305.409,94
SDO DEPREC		6.388,84	7.672,32	8.955,80	10.239,28	11.522,76	12.806,24	14.196,39	15.654,44	17.112,48	18.570,52	20.028,56
DEPREC	**1.283,48**	**1.283,48**	**1.283,48**	**1.283,48**	**1.283,48**	**1.283,48**	**1.390,15**	**1.458,05**	**1.458,04**	**1.458,04**	**1.458,04**	**1.458,04**
SDO DEPREC ACUM	6.388,84	7.672,32	8.955,80	10.239,28	**11.522,76**	12.806,24	14.196,39	15.654,44	17.112,48	18.570,52	20.028,56	**21.486,60**

Instrumentos de CIRURGIA - 10163									OK			
TAXA DEPREC.10%aa	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17
SDO ANTERIOR	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	54.390,57	54.390,57
AQUISIÇÃO		-	-		-			-	-	53.055,14	-	1.085,00
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	1.335,43	54.390,57	54.390,57	55.475,57
SDO DEPREC	1.335,43	1.786,60	2.237,77	2.688,94	3.140,11	3.591,28	4.042,45	4.493,62	4.960,89	5.395,73	5.846,67	6.297,61
DEPREC	**451,17**	**451,17**	**451,17**	**451,17**	**451,17**	**451,17**	**451,17**	**467,27**	**434,84**	**450,94**	**450,94**	**450,94**
SDO DEPREC ACUM	1.786,60	2.237,77	2.688,94	3.140,11	**3.591,28**	4.042,45	4.493,62	4.960,89	5.395,73	5.846,67	6.297,61	**6.748,55**

MAQUINAS E EQUIPAMENTO 10164												
TAXA DEPREC.10%aa	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17
SDO ANTERIOR	75,81	75,81	75,81	75,81	75,81	75,81	75,81	75,81	75,81	1.275,81	1.275,81	1.275,81
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-				1.200,00	-		4.297,00
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	75,81	75,81	75,81	75,81	75,81	75,81	75,81	75,81	1.275,81	1.275,81	1.275,81	5.572,81
SDO DEPREC	75,81	180,57	301,16	446,63	592,10	750,23	1.066,84	1.383,45	1.700,06	2.016,61	2.333,16	2.708,66
DEPREC	**104,76**	**120,59**	**145,47**	**145,47**	**158,13**	**316,61**	**316,61**	**316,61**	**316,55**	**316,55**	**375,50**	**422,64**
SDO DEPREC ACUM	180,57	301,16	446,63	592,10	750,23	1.066,84	1.383,45	1.700,06	2.016,61	2.333,16	2.708,66	3.131,30

MOVEIS E UTENSÍLIOS 10167								OK		OK		
TAXA DEPREC.20%aa	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17	ago/17	set/17	out/17	nov/17	dez/17
SDO ANTERIOR	975,61	975,61	975,61	975,61	975,61	378.566,66	381.304,78	381.304,78	381.304,78	381.304,78	414.379,78	414.379,78
AQUISIÇÃO	-	-	-		377.591,05			-	-	33.075,00		
DISCRIMINAÇÃO												
BAIXA DE BENS (-)												
SDO A DEPRECIAR	975,61	975,61	975,61	975,61	378.566,66	381.304,78	381.304,78	381.304,78	381.304,78	414.379,78	414.379,78	414.379,78
SDO DEPREC	975,61	1.337,41	1.699,21	2.071,40	2.443,59	2.815,78	3.211,71	3.618,30	4.024,89	4.431,63	4.838,37	5.273,33
DEPREC	**361,80**	**361,80**	**372,19**	**372,19**	**372,19**	**395,93**	**406,59**	**406,59**	**406,74**	**406,74**	**434,96**	**507,39**
SDO DEPREC ACUM	1.337,41	1.699,21	2.071,40	2.443,59	**2.815,78**	3.211,71	3.618,30	4.024,89	4.431,63	4.838,37	5.273,33	**5.780,72**

TOTAL DO PATRIMÔNIO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL DEPRECIAÇÕES	4.703,75	4.719,58	4.754,85	4.754,85	4.767,51	4.949,73	6.852,48	6.936,48	6.904,16	6.920,28	7.077,06	7.425,35
TOTAL AMORTIZAÇÃO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DESPESA MENSAL	4.703,75	4.719,58	4.754,85	4.754,85	4.767,51	4.949,73	6.852,48	6.936,48	6.904,16	6.920,28	7.077,06	7.425,35

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

12	NOTAS EXPLICATIVAS – JULHO/2017

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE

JULHO/2017

Nota 01:

Nossas práticas contábeis estão de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as principais práticas geralmente aceitas no Brasil, bem como, em consonância à legislação contábil federal e às normas emanadas do CFC e demais legislações em vigor.

Nota 02:

As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regime de competência.

Nota 03:

A receita operacional contabilizada em JULHO/2017 foi de R$ 2.800.000,00 (dois milhões oitocentos mil reais), conforme contrato 002/2016.

Nota 04:

Por força de contrato, operamos exclusivamente com o Banco do Estado do Pará S/A – BANPARÁ. A entidade não possui empréstimos contratados. Nem mesmo, contrato de cheque especial.

Nota 05:

Fechamos o mês de JULHO/2017, com um disponível total de R$ 1.198.946,77 (hum milhão cento e noventa e oito mil e novecentos e quarenta e seis reais e setenta e sete centavos). Assim composto:

Banco Banpará S/A	– R$	11.418,33
Aplicações financeiras	- R$	1.186.328,49
Fundo Fixo de Caixa	– R$	1.200,00

Em 31 JULHO/2017 não houve cheques emitidos e não compensados.

Nota 06:

Em JULHO/2017, houve adiantamento de férias no valor de R$ 159.716,34 (cento e cinquenta e nove mil setecentos e dezesseis reais trinta e quatro centavos), deixando um saldo final após saldo anterior e movimentações do mês no valor de R$ 69.036,95 (sessenta e nove mil trinta e seis reais e noventa e cinco centavos).

Em JULHO/2017, não houve Adiantamento de Salários nesta competência.

Nota 07:

Em relação aos Estoques, o saldo inicial era R$ 697.673,21 (seiscentos e noventa e sete mil seiscentos e setenta e três reais e vinte e um centavos).

As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R$ 343.631,24 (trezentos e quarenta e três mil e seiscentos e trinta e um reais e vinte e quatro centavos) conforme notas fiscais.

Houve consumo de estoques no período no valor de R$ 383.639,95 (trezentos e oitenta e três mil e seiscentos e trinta e nove reais e noventa e cinco centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 648.838,56 (seiscentos e quarenta e oito mil e oitocentos e trinta e oito reais e cinquenta e seis centavos).

Nota 08:

No mês de JULHO/2017, houve investimento no valor de R$ 221.929,28 (duzentos e vinte e um mil novecentos e vinte e nove reais e vinte e oito centavos).

Nota 09:

Não houve rescisões a pagar nesta competência.
Não houve provisionamento de multa de 50% sobre depósitos de FGTS.

Nota 10:

As Despesas Financeiras e de Cartórios, são decorrentes de despesas com tarifas e taxas bancárias, bem como, pelos pagamentos de juros e de despesas de Cartório pelo pagamento de títulos e impostos em atraso. Assim, são despesas vinculadas aos títulos pagos.

As Despesas Bancárias, por vez, foram de R$ 1.678,00 (hum mil seiscentos e setenta e oito reais).

Os valores de juros e multas em um total de R$ 1.489,97 (hum mil e quatrocentos e oitenta e nove reais e noventa e sete centavos), são referentes a juros de pagamentos realizados em atraso.

Nota 11:

Em JULHO/2017, registramos um superavit operacional de R$ 4.548,27 (quatro mil quinhentos e quarenta e oito reais e vinte e sete centavos). E um deficit acumulado de R$ 313.515,69 (trezentos e treze mil quinhentos e quinze reais e sessenta e nove centavos), referente o ano de 2017.

Nota 12:

Os valores das Isenções da Contribuição Previdenciária de que goza nossa entidade, estão demonstradas contabilmente, segundo as diretrizes normativas do INSS, registradas nas contas 30059 e 30060 nas Despesas Operacionais e em JULHO/2017, somaram a importância de R$ 282.195,46 (duzentos e oitenta dois mil cento e noventa e cinco reais e quarenta e seis centavos).

Nota 13:

Em JULHO/2017, efetuamos pagamento de encargos sociais e fiscais, porém outras contas também tiveram que sofrer atraso em seus pagamentos.

Nota 14:

Em relação às Depreciações, adotamos o método da depreciação linear, tomando por base o tempo de vida útil de cada bem.

Nota 15:

Em relação aos cálculos das Provisões de Férias, os mesmos são contabilizados de acordo com os demonstrativos gerados pelo Sistema Proteus/Microsiga de Folha de Pagamento.