

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

JULHO PARTE 1 / 4

2019

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

HOSPITAL JEAN BITAR

ÍNDICE GERAL

1	**DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL**	**000003**
1.1	Demonstrativo	000004
1.2	**Balancete Mensal**	**000008**
1.3	**Razão Mensal**	**000016**
1.4	**Demonstrativo de Fluxo de Caixa**	**000076**
2	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**000078**
2.1	Resumo da Folha de Pagamento	000079
3	**ENCARGOS SOCIAIS**	**000084**
3.1	Demonstrativos	000085
4	**PROVISÕES DE FÉRIAS, 13º. SALÁRIO E ENCARGOS SOCIAIS**	**000109**
4.1	Demonstrativos	000110
5	**OUTROS**	**000112**
6	**SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVOS**	**000113**
6.1	Comprovantes de Pagamentos	000113
7	**MATERIAIS E MEDICAMENTOS**	**000114**
7.1	Comprovantes de Pagamentos	000115
8	**DESPESAS GERAIS**	**001023**
9	**DESPESAS FINANCEIRAS**	**001031**
10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS**	**001034**
10.1	Extrato Bancário	001036
11	**DEPRECIAÇÃO/AMORTIZAÇÃO**	**001053**
12	**NOTAS EXPLICATIVAS**	**001056**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1	DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL – JULHO/2019

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.1	DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL – JULHO/2019

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

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL-FINANCEIRO MENSAL SEMESTRAL				
UNIDADE	RESPONSÁVEL	SEMESTRE	ANO CONTRATO	MÊS/ANO
HOSPITAL JEAN BITAR	GIOVANI MERENDA	1º		2019

DESCRIÇÃO	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	
RECEITAS OPERACIONAIS	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	3.300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.300.000,00
Repasse Programas Especiais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desconto (Meta Não Atingida)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL REPASSES	**3.300.000,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.300.000,00**
Resultado de Aplicação Financeira	8.712,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.712,41
Reembolso de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obtenção de Recursos Externos a SES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demais Receitas (Convênios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Receitas Extras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas	14.901,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.901,09
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**23.613,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**23.613,50**
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	**3.323.613,50**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.323.613,50**

DESPESAS OPERACIONAIS	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**
1. Pessoal	**1.005.481,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.005.481,22**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	**764.498,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**764.498,09**
1.1.1. Assistencial	458.698,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	458.698,85
1.1.2. Administrativo	305.799,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	305.799,24
1.2. Contribuição Sindical/Assistencial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3. FGTS	59.007,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59.007,11
1.4. PIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.5. Benefícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	181.976,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181.976,02
2. Insumos Assistenciais	**368.890,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**368.890,10**
2.1. Materiais Descartáveis	157.820,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157.820,45
2.2. Medicamentos	150.051,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150.051,57
2.3. Dietas Industrializadas	20.393,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.393,03
2.4. Gases Medicinais	21.013,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.013,29
2.5. OPME (Órteses, Próteses e Materiais Especiais)	19.611,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.611,76
3. Materiais/Consumos Diversos	**174.886,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**174.886,16**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	33.606,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.606,55
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	51.519,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.519,22
3.3. Material Expediente	14.368,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.368,65
3.4. Combustível	3.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.480,00
3.5. GLP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

3.6. Material de Manutenção	9.810,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.810,94
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	62.100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.100,80
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	**8.915,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.915,76**
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	1.983,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.983,92
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	379,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	379,50
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	6.552,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.552,34
5. Gerais	**308.043,99**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**308.043,99**
5.1. Telefonia/Internet	3.676,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.676,53
5.2. Água	15.420,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.420,16
5.3. Energia Elétrica	74.465,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74.465,15
5.4. Alugueis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5. Outras Despesas Gerais	214.482,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214.482,15
6. Serviços Terceirizados	**1.370.421,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.370.421,49**
6.1. Assistenciais	**1.151.954,38**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.151.954,38**
6.1.1. Pessoa Jurídica	1.151.954,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.151.954,38
6.1.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.3. Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.4. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2. Administrativos	**190.347,82**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**190.347,82**
6.2.1. Pessoa Jurídica	190.347,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190.347,82
6.2.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2.3. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.3. Contratos de Manutenção	**28.119,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**28.119,29**
6.3.1. Pessoa Jurídica	28.119,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.119,29
6.3.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	**3.236.638,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.236.638,72**
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	**86.974,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**86.974,78**

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

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

8. CAIXA	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS	TOTAL
DESCRIÇÃO	**jul/19**	**ago/19**	**set/19**	**out/19**	**nov/19**	**dez/19**	**R$**
SALDO INICIAL (1)	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	6.600,00
DÉBITOS (2)	1.552,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.552,70
CRÉDITOS (3)	1.552,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.552,70
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**1.200,00**	**1.200,00**	**1.200,00**	**1.000,00**	**1.000,00**	**1.000,00**	**6.600,00**

9. CONTA CORRENTE							
DESCRIÇÃO	**jul/19**	**ago/19**	**set/19**	**out/19**	**nov/19**	**dez/19**	**R$**
SALDO INICIAL (1)	76.430,34	91.699,12	91.699,12	91.699,12	0,00	1.353.807,05	1.705.334,75
DÉBITOS (2)	8.811.356,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.811.356,74

CRÉDITOS (3)	8.826.625,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.826.625,52
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	91.699,12	91.699,12	91.699,12	91.699,12	0,00	1.353.807,05	1.720.603,53

10. CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	R$
SALDO INICIAL (1)	1.679.410,19	2.753.500,44	2.753.500,44	2.753.500,44	2.753.500,44	2.753.500,44	15.446.912,39
DÉBITOS (2)	2.178.168,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.178.168,15
CRÉDITOS (3)	3.252.258,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.252.258,40
RENDIMENTOS APLICAÇÕES (4)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	2.753.500,44	2.753.500,44	2.753.500,44	2.753.500,44	2.753.500,44	2.753.500,44	16.521.002,64
SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	2.846.399,56	2.846.399,56	2.846.399,56	2.846.199,56	2.754.500,44	4.108.307,49	18.249.206,17

11. CONTAS A RECEBER

DESCRIÇÃO	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	R$
Contas a Receber no mês de prestação de contas	3.339.131,62	2.522.674,66	3.029.534,16	3.456.780,00	4.254.567,00	4.123.456,00	20.726.143,44
Contas a Receber em meses anteriores à prestação de contas.	1.467.400,91	1.530.580,80	1.528.451,00	1.024.543,00	1.245.646,00	1.213.451,00	8.010.072,71
Contas a Receber no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	0,00	0,00	367.457,56	447.185,76	183.526,66	66.896,15	1.065.066,13
Contas a Receber nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	4.806.532,53	4.053.255,46	4.925.442,72	4.928.508,76	5.683.739,66	5.403.803,15	29.801.282,28
SALDO RECURSOS DISPONÍVEIS E CONTAS A RECEBER	7.652.932,09	6.899.655,02	7.771.842,28	7.774.708,32	8.438.240,10	9.512.110,64	48.049.488,45

12. SALDO CONTAS A PAGAR

DESCRIÇÃO	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	R$
Contas Vencidas no mês de prestação de contas	4.079.100,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.079.100,07
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	764.692,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	764.692,35
Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	4.843.792,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.843.792,42

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	jul/19	ago/19	set/19	out/19	nov/19	dez/19	R$
SALDO INICIAL (1)	1.506.427,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.506.427,01
PROVISÃO DO MÊS (2)	191.410,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191.410,31
FÉRIAS (3)	127.637,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127.637,44
13º SALÁRIO (4)	5.133,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.133,58
RESCISÕES (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	1.565.066,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.565.066,30
SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	6.408.858,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.408.858,72
SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	1.244.073,37	6.899.655,02	7.771.842,28	7.774.708,32	8.438.240,10	9.512.110,64	41.640.629,73

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.2	BALANCETE – JULHO/2019

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

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.403.830/0015-75
BALANCETE DE VERIFICAÇÃO DE 01/07/2019 ATÉ 31/07/2019 EM REAL

Conta	Descrição	Saldo anterior	Débito	Crédito	Mov. período	Saldo atual
1	ATIVO	11.370.939,00 D	22.004.770,68	22.781.848,68	831.931,00 C	11.181.269,00 D
11	ATIVO CIRCULANTE	9.838.778,47 D	22.882.752,59	23.763.923,95	886.971,36 C	8.758.788,11 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAIDE	1.357.340,53 D	18.871.388,58	17.784.031,39	1.089.193,83 D	2.446.509,56 D
11101	CAIXA	1.300,00 D	1.553,70	1.552,70	0,00	1.300,00 D
1110101	CAIXA - SAIDE	1.300,00 D	1.552,70	1.552,70	0,00	1.300,00 D
111010101	CAIXA - SAIDE	1.300,00 D	1.552,70	1.552,70	0,00	1.300,00 D
11102	FUNDO FIXO - JEAN BITAR	1.300,00 D	1.552,70	1.552,70	0,00	1.300,00 D
11103	BANCOS CONTA MOVIMENTO	76.430,34 D	8.826.625,52	8.811.356,76	15.268,76 D	91.699,12 D
1110301	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAIDE	76.430,34 D	8.826.625,52	8.811.356,76	15.268,76 D	91.699,12 D
111030101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - BRASIL - RECURSO	76.430,34 D	8.826.625,52	8.811.356,76	15.268,76 D	91.699,12 D
11190	BARCLAYS - CC 1169936-0 - JEAN BITTAR	78.110,22 D	7.531.814,99	7.515.979,54	15.835,45 D	93.945,70 D
11024	BARCLAYS CC 4347117 JEAN BITAR-INVESTIMENTOS	1.083,56 D	10.105,34	18.759,00	655,71 C	788,81 D
11030	BARCLAYS CC 4333184-1 JEAN BITAR	99,87 D	1.275.705,24	1.275.618,29	87,04 D	186,91 D
11105	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	1.879.410,19 D	3.252.259,45	2.378.168,15	1.874.091,30 D	2.753.500,44 D
1110501	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	1.879.410,19 D	3.252.259,45	2.378.168,15	1.874.091,30 D	2.753.500,44 D
111050101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAIDE - RECURSO	1.879.410,19 D	3.252.259,45	2.378.168,15	1.874.091,30 D	2.753.500,44 D
11135	BARCLAYS CA 4144836-0 JEAN BITAR	101.107,81 D	2.903.378,54	1.402.373,50	1.502.005,04 D	1.103.103,15 D
11023	BARCLAYS CA 4347117 JEAN BITAR -INVESTIME	231.313,78 D	1.134,92	19.204,86	18.069,94 C	213.243,72 D
11034	BARCLAYS CA 4333184-2 JEAN BITAR	1.346.988,31 D	649.422,97	555.689,66	93.733,12 D	1.437.571,43 D
1104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	6.782.955,98	6.782.955,98	0,00	0,00
110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	6.782.955,98	6.782.955,98	0,00	0,00
11040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	6.782.955,98	6.782.955,98	0,00	0,00
1105	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	6.782.955,98	6.782.955,98	0,00	0,00
112	CREDITOS	6.811.955,83 D	3.404.575,00	1.433.141,44	1.998.501,72 D	4.912.636,61 D
11201	CONTAS A RECEBER	4.998.734,47 D	5.578.171,82	5.272.333,76	1.833.202,14 C	4.800.532,47 D
1120102	CONTAS A RECEBER - SAIDE	4.738.734,47 D	5.303.171,82	5.272.333,76	1.833.202,14 C	4.809.532,83 D
112010201	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	4.650.000,00 D	3.302.000,00	5.200.533,97	1.898.533,97 C	4.753.966,03 D
11205	CONTRATO 1/2019 - JEAN BITAR	6.000.000,00 D	3.301.000,00	5.200.533,97	1.900.533,97 C	4.743.966,03 D
1120501	OUTRAS CONTAS A RECEBER	89.734,47 D	34.171,82	72.148,78	37.165,17 C	52.566,50 D
112050101	CONTAS A RECEBER HOSPITAIS - JEAN BITAR	89.734,47 D	39.171,82	72.206,79	37.165,17 C	52.566,50 D
11202	CREDITOS A RECEBER	183.878,98 D	65.660,83	120.807,68	65.387,69 C	97.711,30 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAIDE	183.878,98 D	65.660,83	120.807,68	65.387,69 C	97.711,30 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - PAIDE	82.777,47 D	55.191,11	84.236,58	29.045,48 C	53.720,99 D
11206	ADIANTAMENTO DE SALARIOS	1.095,53 D	1.104,84	1.099,59	162,13 D	1.104,84 D
11210	ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO	7.454,24 D	0,00	0,00	0,00	5.626,24 D
11219	ADIANTAMENTO DE FERIAS	66.249,69 D	33.831,27	83.145,00	39.304,73 C	58.736,96 D
112060101	OUTROS CREDITOS - SAIDE	10.301,51 D	10.289,89	46.568,09	36.019,40 C	33.982,91 D
11219	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	61.741,94 D	10.749,69	46.568,09	36.718,40 C	5.422,04 D
11243	DEPOSITO JUDICIAL	28.363,57 D	0,00	0,00	1,00	28.560,07 D
11253	CREDITOS TRIBUTARIOS	8.382,18 D	0,00	0,00	0,00	8.382,18 D
1125302	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAIDE	8.382,18 D	0,00	0,00	0,00	8.382,18 D
112530201	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAIDE	8.382,18 D	0,00	0,00	0,00	8.382,18 D
19201	IRRF S/ A RECEBER	444,92 D	0,00	0,00	0,00	444,92 D
19207	IRRF A RECEBER TERCEIRO	7.947,26 D	0,00	0,00	0,00	7.947,26 D
113	ESTOQUE	957.581,53 D	604.765,79	574.547,04	30.222,75 D	987.804,28 D
1130	ESTOQUE	957.581,53 D	604.765,79	574.547,04	30.222,75 D	987.804,28 D
113001	ESTOQUE - SAIDE	957.581,53 D	604.765,79	574.547,04	30.222,75 D	987.804,28 D
11300101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	957.581,53 D	604.765,79	574.547,04	30.222,75 D	987.804,28 D
19701	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	517.697,49 D	126.203,29	148.261,41	22.048,68 C	282.629,01 D
19705	MATERIAIS DE USO DO HOSPITAL	271.831,96 D	167.023,95	136.201,96	30.771,13 D	302.602,78 D
19709	UNIFORME ALIMENTICIOS	28.416,81 D	37.192,14	31.918,22	5.272,92 D	32.326,83 D

Conta	Descrição	Saldo anterior	Débito	Crédito	Mov. período	Saldo atual
12348	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	32.021,81 D	40.455,76	34.457,15	16.033,53 D	38.054,34 D
12350	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	21.962,39 D	20.909,24	14.330,19	6.579,68 D	28.542,49 D
12351	SOLVENTE	2.865,00 D	4.844,50	4.369,00	185,00 D	3.140,50 D
12349	MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	17.215,45 D	11.969,75	9.010,86	1.398,81 D	19.454,73 D
12219	OPME - OSTEOSE, PRÓTESES E MATERIAIS ESP	36.965,23 D	14.531,65	13.911,76	1.885,11 D	37.845,13 D
12454	MATERIAIS RADIOLÓGICOS / IMAGENS	8.186,55 D	407,21	1.176,84	769,63 C	6.398,71 D
12220	EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	5.804,50 D	1.728,86	1.858,62	73,23 D	5.876,73 D
12163	CAIXA REGISTRADO	0,00	21.013,29	21.013,29	0,00	0,00
12164	MATERIAIS DE LABORATÓRIO	117.626,45 D	107.000,36	101.342,23	5.658,91 D	123.285,36 D
12478	DIVERSOS ENTRADA E MANUTENÇÃO	36.193,15 D	8.868,90	25.757,03	11.524,23 C	24.668,92 D
12172	MATERIAL DE INFORMÁTICA	1.146,18 D	114,50	38,00	76,50 D	1.222,68 D
12151	COMBUSTÍVEL GERADOR/GLP	0,00	3.460,50	3.460,50	0,00	0,00
12153	FICH CONSUMIDOR	24.227,97 D	10.276,24	6.220,67	4.055,57 D	28.283,54 D
12442	MATERIAL DESCARTÁVEL RAD	8.826,82 D	11.969,78	8.179,50	3.790,28 D	12.617,09 D
124	OUTRAS ANTECIPADAS	10.911,58 D	0,00	1.983,92	1.983,92 C	8.927,66 D
12470	OUTRAS ANTECIPADAS	10.911,58 D	0,00	1.983,92	1.983,92 C	8.927,66 D
124101	OUTRAS ANTECIPADAS - SAÚDE	10.911,58 D	0,00	1.983,92	1.983,92 C	8.927,66 D
12410101	OUTRAS ANTECIPADAS - SAÚDE	10.911,58 D	0,00	1.983,92	1.983,92 C	8.927,66 D
12470	ESTOQUE DE OUTRAS A APURAR	10.911,58 D	0,00	1.983,92	1.983,92 C	8.927,66 D
12	ATIVO NÃO CIRCULANTE	2.179.481,79 D	70.222,89	23.139,73	46.901,16 D	2.225.382,95 D
123	IMOBILIZADO	7.438,60 D	0,00	332,57	332,57 C	7.106,43 D
1232	IMOBILIZADO	7.438,60 D	0,00	332,57	332,57 C	7.106,43 D
123201	IMOBILIZADO - SAÚDE	7.438,60 D	0,00	332,57	332,57 C	7.106,43 D
12320101	IMOBILIZADO - SAÚDE	30.014,25 D	0,00	0,00	0,00	30.014,25 D
12327	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	30.014,25 D	0,00	0,00	0,00	30.014,25 D
12327101	(-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA - SAÚDE	17.674,34 C	0,00	333,33	333,33 C	18.007,67 C
12340	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	12.574,25 C	0,00	333,33	333,33 C	12.907,92 C
124	INTANGÍVEL	134.383,58 D	0,00	6.800,07	6.800,07 C	127.583,51 D
1240	INTANGÍVEL	134.383,58 D	0,00	6.800,07	6.800,07 C	127.583,51 D
124010	INTANGÍVEL - SAÚDE	134.383,58 D	0,00	6.800,07	6.800,07 C	127.583,51 D
12401001	INTANGÍVEL - SAÚDE	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
12400	DIREITO DE USO	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
12401002	(-) AMORTIZAÇÃO ACUMULADA - SAÚDE	268.020,53 C	0,00	6.846,87	6.846,87 C	261.173,66 C
12404	(-) AMORTIZAÇÃO DIREITO DE USO	268.020,53 C	0,00	6.846,87	6.846,87 C	261.173,66 C
125	IMOBILIZADO - ÓRGÃO PÚBLICO	2.317.442,18 D	72.025,89	14.901,09	57.124,80 D	2.374.566,98 D
1250	IMOBILIZADO - ÓRGÃO PÚBLICO	2.317.442,18 D	72.025,89	14.901,09	57.124,80 D	2.374.566,98 D
125025	IMOBILIZADO - ÓRGÃO PÚBLICO - SAÚDE	2.317.442,18 D	72.025,89	14.901,09	57.124,80 D	2.374.566,98 D
12502501	IMOBILIZADO - ÓRGÃO PÚBLICO - SAÚDE	1.384.227,24 D	72.025,89	0,00	72.025,89 D	1.456.253,13 D
12517	APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	527.968,06 D	0,00	0,00	0,00	527.968,06 D
12518	MOBILIÁRIOS	314.350,76 D	0,00	0,00	0,00	314.350,76 D
12547	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	122.399,06 D	0,00	0,00	0,00	122.399,06 D
12549	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	67.860,14 D	0,00	0,00	0,00	67.860,14 D
12550	MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	277.009,96 D	22.638,04	0,00	22.638,04 D	299.648,00 D
12552	MÓVEIS E UTENSÍLIOS	159.450,52 D	47.386,85	0,00	47.386,85 D	206.837,37 D
12554	MÓVEIS E UTENSÍLIOS HOSPITALARES	36.672,28 D	6.000,00	0,00	6.000,00 D	42.672,28 D
125025502	(-) DEPRECIAÇÃO ACUMULADA - ÓRGÃO PÚB	274.628,43 C	0,00	14.901,09	14.901,09 C	289.529,52 C
12559	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	105.971,91 C	0,00	4.225,59	4.225,59 C	109.909,49 C
12557	(-) MOBILIÁRIOS	48.376,18 C	0,00	2.950,64	2.950,64 C	51.326,82 C
12558	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	51.016,96 C	0,00	3.019,90	3.019,90 C	54.036,86 C
12555	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	16.565,15 C	0,00	563,67	563,67 C	17.128,82 C
12556	(-) MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	29.825,81 C	0,00	2.497,23	2.497,23 C	32.321,04 C
12557	(-) MÓVEIS E UTENSÍLIOS	19.184,22 C	0,00	1.482,64	1.482,64 C	20.666,86 C
12558	(-) MÓVEIS E UTENSÍLIOS HOSPITALAR	3.982,19 C	0,00	361,44	361,44 C	4.343,63 C
1255025503	IMOBILIZADOS EM ANDAMENTO - G. PÚBLICA	908.041,19 D	0,00	0,00	0,00	908.041,19 D
1255	CONSTRUÇÕES EM ANDAMENTO	908.041,19 D	0,00	0,00	0,00	908.041,19 D
126	DEPRECIAÇÃO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
1261	DEPRECIAÇÃO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
126101	DEPRECIAÇÃO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
2.1.3.1.1	CONSIGNACAO - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
2.1.3.1.1.01	CONSIGNACAO - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
2.1.4.02	BENS DE CONSUMO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
2	PASSIVO	6.436.130,79 C	5.326.865,03	6.608.848,03	328.044,96 D	8.016.983,79 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	1.749.698,31 C	4.962.249,30	4.078.188,57	603.143,89 D	4.443.782,42 C
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	1.125.953,88 C	3.512.835,70	2.548.989,86	963.865,86 C	2.162.114,00 C
2.1.1.01	FORNECEDORES	1.125.953,88 C	3.512.835,70	2.548.989,86	963.865,86 D	2.162.114,00 C
2.1.1.01.01	FORNECEDORES - SAUDE	1.125.953,88 C	3.512.835,70	2.548.989,86	963.865,86 D	2.162.114,00 C
2.1.1.02.001	FORNECEDORES/MATERIAIS/MEDICAMENTOS	788.138,00 C	801.591,58	641.513,60	160.077,98 D	628.982,02 C
2.1.1.02	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	788.138,00 C	801.591,58	641.513,63	160.077,98 D	628.982,02 C
2.1.1.02.01	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	1.718.069,61 C	2.156.553,72	1.334.521,28	822.032,44 D	895.537,17 C
2.1.1.02.02	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ	1.599.670,31 C	1.856.306,33	1.159.178,84	706.177,49 D	892.494,77 C
2.1.1.02.03	FORNECEDOR MEDICOS PJ	314.297,90 C	301.247,40	242.360,48	58.865,38 D	255.432,40 C
2.1.1.02.04	FORNEC SERVICOS PJ	645.951,27 C	694.407,38	512.648,67	18.238,71 D	457.288,98 C
2.1.1.02.05	FORNEC SERVICOS PJ	652.905,60 C	333.553,58	330.260,02	12.722,48 C	663.627,28 C
2.1.1.02.06	FORNEC SERVICOS - CONVENIO/BRASIL	0,00	89.747,58	91.479,77	1.732,19 C	1.732,19 C
2.1.1.02.07	FORNEC SOBRE SERVICOS PJ	142.702,47 C	89.154,30	80.889,83	8.745,48 C	136.533,95 C
2.1.1.02.08	FORNEC. DIVERSOS	27.300,98 C	57.282,74	40.304,29	16.978,45 D	10.324,33 C
2.1.1.02.09	FORNEC. DIVERSOS	27.300,98 C	57.282,94	40.304,29	16.978,65 D	10.324,13 C
2.1.2	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.316.795,83 C	1.182.645,97	1.233.380,83	50.734,92 C	2.388.129,96 C
2.1.2.01	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.316.795,83 C	1.182.645,97	1.233.380,83	50.734,92 C	2.388.129,96 C
2.1.2.01.01	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	2.316.795,83 C	1.182.645,97	1.233.380,83	50.734,83 C	2.388.129,96 C
2.1.2.01.01.01	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	612.333,57 C	969.814,49	974.818,86	13.195,67 D	625.138,90 C
2.1.2.01.02	SALARIOS A PAGAR	831.898,83 C	972.254,08	960.082,76	12.171,98 D	819.726,87 C
2.1.2.01.03	RESCISAO A PAGAR	1.458,67 C	14.133,65	15.122,83	1,00	1.608,67 C
2.1.2.01.04	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	1.426,84 C	1.426,66	853,96	852,95 D	923,89 C
2.1.2.01.05	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	194.834,80 C	181.896,36	167.950,87	7.896,91 C	202.725,36 C
2.1.2.01.06	INSS A RECOLHER	68.186,04 C	72.164,92	71.808,16	3.542,14 C	72.844,26 C
2.1.2.01.07	FGTS A RECOLHER	64.329,88 C	64.333,33	63.151,07	827,14 C	63.151,72 C
2.1.2.01.08	IRRF - S/FOLHA A RECOLHER	40.981,54 C	34.381,23	28.185,98	5.016,77 C	46.326,31 C
2.1.2.01.09	CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER	791,39 C	791,39	767,39	24,18 D	767,25 C
2.1.2.02	PROVISOES	1.504.427,91 C	132.771,32	185.416,91	58.439,19 C	1.565.866,90 C
2.1.2.02.01	PROVISAO 13 SALARIO	388.857,88 C	6.932,14	69.998,66	64.916,52 C	453.924,41 C
2.1.2.02.02	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	30.772,83 C	221,84	5.377,18	5.155,34 C	35.928,17 C
2.1.2.02.03	PROVISAO DE FERIAS	1.039.193,62 C	112.136,77	108.651,67	18.282,92 D	990.810,92 C
2.1.2.02.04	PROVISAO INSS S/FERIAS	90.451,47 C	5.892,47	7.635,60	875,87 D	74.582,60 C
2.1.3	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	87.903,43 C	87.965,85	124.221,93	36.256,08 D	124.208,71 C
2.1.3.01	OBRIGACOES CALCULADAS	87.903,43 C	87.965,85	124.221,93	36.256,08 D	124.208,71 C
2.1.3.01.01	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	87.903,43 C	87.965,85	124.221,93	36.256,08 C	124.208,71 C
2.1.3.01.01.01	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	87.903,43 C	87.965,85	124.221,93	36.256,08 C	124.208,71 C
2.1.3.02	INSS S/ TERCEIROS A RECOLHER	10.025,41 C	10.038,37	10.128,96	90,11 D	10.124,30 C
2.1.3.03	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	55.827,92 C	55.827,92	92.697,92	37.030,00 C	92.697,92 C
2.1.3.04	IRRF A RECOLHER-PJ	18.799,18 C	18.808,72	18.402,30	406,42 D	18.392,76 C
2.1.3.05	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	3.301,14 C	3.301,14	3.031,75	268,28 D	3.031,75 C
2.1.4	OUTRAS OBRIGACOES	148.328,79 C	139.796,54	169.907,50	28.889,04 D	169.339,75 C
2.1.4.01	OUTRAS OBRIGACOES	148.328,79 C	139.796,54	169.907,50	28.889,04 D	169.339,75 C
2.1.4.01.01	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	148.328,79 C	139.796,54	169.907,50	28.889,04 D	169.339,75 C
2.1.4.01.01.01	CONTAS A PAGAR	148.328,79 C	139.796,54	169.907,50	28.889,04 D	169.339,75 C
2.1.4.01.02	CONTAS A PAGAR	80,00 C	647,79	567,79	80,00 D	0,00
2.1.4.01.03	ACORDO DESP CONFRATERNIZACAO-EDOC 3DN	280.349,37 C	140.349,37	131.151,68	39.096,68 D	131.151,68 C
2.1.4.01.04	CONTAS DESPESAS A PAGAR - CNS	37.602,42 C	37.602,42	37.888,26	285,84 C	37.888,26 C
2.2	PASSIVO NAO CIRCULANTE	2.166.704,53 C	14.901,09	0,00	14.901,09 D	2.151.803,44 C
2.2.1	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	2.166.704,53 C	14.901,09	0,00	14.901,09 D	2.151.803,44 C
2.2.1.01	OUTRAS OBRIGACOES	2.166.704,53 C	14.901,09	0,00	14.901,09 D	2.151.803,44 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
2111111	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	2.168.796,53 C	14.901,09	0,00	14.901,09 D	2.153.895,44 C
2111111100	RECEITAS CORRENTES	1.814.796,26 C	14.901,09	0,00	14.901,09 D	1.799.895,17 C
211111	RECEITAS CORRENTES	1.814.796,26 C	14.901,09	0,00	14.901,09 D	1.799.895,17 C
2111111109	OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE	353.940,27 C	0,00	0,00	0,00	353.940,27 C
211179	CONTRATO GESTAO-INVESTIMENTOS	353.940,27 C	0,00	0,00	0,00	353.940,27 C
21	PATRIMONIO LIQUIDO	1.868.303,96 C	0,00	0,00	0,00	1.868.303,96 C
211	PATRIMONIO LIQUIDO	1.868.303,96 C	0,00	0,00	0,00	1.868.303,96 C
21111	PATRIMONIO SOCIAL	1.868.303,96 C	0,00	0,00	0,00	1.868.303,96 C
2111111	PATRIMONIO SOCIAL	1.868.303,96 C	0,00	0,00	0,00	1.868.303,96 C
211111101	PATRIMONIO SOCIAL	1.868.303,96 C	0,00	0,00	0,00	1.868.303,96 C
21102	PATRIMONIO SOCIAL	1.861.296,83 C	0,00	0,00	0,00	1.861.296,83 C
21709	AJUSTE DE EXERCICIO ANTERIOR	6.807,13 C	0,00	0,00	0,00	6.807,13 C
24	RESERVA FISCAL	0,00	328.747,98	328.747,98	0,00	0,00
241	RESERVA FISCAL	0,00	328.747,98	328.747,98	0,00	0,00
24101	RESERVA FISCAL	0,00	328.747,98	328.747,98	0,00	0,00
2410101	RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	328.747,98	328.747,98	0,00	0,00
241010101	RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	328.747,98	328.747,98	0,00	0,00
24189	PROVISAO/RESERVA SOCIAL PATRONAL	0,00	230.747,98	230.747,98	0,00	0,00
24190	CUSTEIO - RESERVA FISCAL	0,00	98.000,00	98.000,00	0,00	0,00
31	COMPENSACAO PASSIVA	144.133,97 C	0,00	0,00	0,00	144.133,97 C
311	COMPENSACAO PASSIVA	144.133,97 C	0,00	0,00	0,00	144.133,97 C
31101	COMPENSACAO	144.133,97 C	0,00	0,00	0,00	144.133,97 C
3110101	COMPENSACAO - SAUDE	144.133,97 C	0,00	0,00	0,00	144.133,97 C
311010101	COMPENSACAO - SAUDE	144.133,97 C	0,00	0,00	0,00	144.133,97 C
31102	BENS EM COMODATO	144.133,97 C	0,00	0,00	0,00	144.133,97 C
5	RECEITAS	21.902.532,53 C	6.077,76	2.439.439,28	2.433.361,52 C	24.335.894,05 C
51	RECEITAS	19.831.344,44 C	6.077,76	2.329.691,28	2.323.613,52 C	22.154.957,96 C
511	RECEITAS	19.831.344,44 C	6.077,76	2.329.691,28	2.323.613,52 C	22.154.957,96 C
51101	RECEITAS OPERACIONAL	19.822.022,44 C	0,00	2.300.000,00	2.300.000,00 C	22.122.022,44 C
5110101	RECEITAS - SAUDE	19.822.022,44 C	0,00	2.300.000,00	2.300.000,00 C	22.122.022,44 C
511010101	RECEITAS COM SUS - CUSTEIO	19.822.022,44 C	0,00	2.300.000,00	2.300.000,00 C	22.122.022,44 C
51102	CONTRATO JEAN RITAR 272018	19.950.000,00 C	0,00	1.000.000,00	1.000.000,00 C	20.950.000,00 C
51103	OUTRAS RECEITAS	81.344,44 C	6.077,76	29.691,28	23.613,52 C	104.957,96 C
5110301	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	81.344,44 C	6.077,76	29.691,28	23.613,52 C	104.957,96 C
511030101	RECEITAS DIVERSAS	19.368,44 C	0,00	14.901,09	14.901,09 C	34.269,53 C
51199	RECEITAS-ERROS CT PASSAD	19.368,44 C	0,00	14.901,09	14.901,09 C	34.269,53 C
5110301001	RECEITAS FINANCEIRAS	61.976,00 C	6.077,76	14.790,19	8.712,43 C	70.688,43 C
51103	DESCONTOS OBTIDOS	2.904,44 C	0,00	224,00	224,00 C	3.128,44 C
51103	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	65.782,00 C	0,00	14.566,19	14.566,19 C	80.348,19 C
51103	JUROS ATUALIZACAO MONETARIA	0,04 C	0,00	0,00	0,00	0,04 C
51103	(-) IRRF S/RENDIMENTOS	6.551,24 D	6.077,76	0,00	6.077,76 D	12.629,00 D
24	RESERVA FISCAL	1.931.188,53 C	0,00	328.747,98	328.747,98 C	2.259.936,07 C
241	RESERVA FISCAL	1.931.188,53 C	0,00	328.747,98	328.747,98 C	2.259.936,07 C
24101	RESERVA FISCAL	1.931.188,53 C	0,00	328.747,98	328.747,98 C	2.259.936,07 C
2410101	RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES	1.931.188,53 C	0,00	328.747,98	328.747,98 C	2.259.936,07 C
241010101	RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES	1.931.188,53 C	0,00	328.747,98	328.747,98 C	2.259.936,07 C
24189	PROVISAO/RESERVA SOCIAL PATRONAL	1.360.688,29 C	0,00	230.747,98	230.747,98 C	1.626.436,27 C
24190	CUSTEIO - RESERVA FISCAL	690.181,90 C	0,00	98.000,00	98.000,00 C	884.500,00 C
6	DESPESA	21.171.996,27 D	6.921.422,89	655.534,19	6.265.888,70 D	24.736.362,47 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E JURARO
23.453.950/0015-78
BALANCETE DE VERIFICACAO DE 01/07/2019 ATE 31/07/2019 EM REAL

Emissao: 14/08/2019

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
31	RECEITAS	19.188.789,18 D	3.682.174,99	455.539,18	3.226.635,81 D	22.417.405,99 D
311	RECEITAS	19.188.789,18 D	3.682.174,99	455.539,18	3.226.635,81 D	22.417.405,99 D
31101	RECEITAS - OPERACIONAL	19.154.801,72 D	3.666.599,85	666.367,47	3.000.084,38 D	22.384.832,10 D
3110101	RECEITAS - SAUDE	19.154.801,72 D	3.666.599,85	666.367,47	3.000.084,38 D	22.384.832,10 D
311010101	RECEITAS COM PESSOAL - ZEFF PROPRIOS	4.887.429,10 D	801.684,45	30.988,36	784.648,89 D	5.672.126,19 D
31101010101	VALE/LUIS E ORDENADOS	4.395.784,80 D	728.833,20	16.950,84	723.863,36 D	5.119.676,16 D
31101010102	AUTEO PROTO E DECIMO/SAUDE	76.302,81 D	4.913,24	0,00	4.912,24 D	81.161,81 D
31101010103	GRATIFICADORES / AJUDA DE CUSTO	8.004,73 D	275,86	0,00	275,86 D	13.184,59 D
31101010104	VALE TRANSPORTE	90.889,19 D	33.040,00	17.598,45	16.562,55 D	107.436,74 D
31101010105	BATEIO DESPESAS PESSOAL - CSA	118.914,78 D	22.617,15	0,00	22.617,15 D	141.731,43 D
31101010106	(-) BATEIO INSUMOS PESSOAL - LAB.	24.095,21 C	0,00	3.383,87	3.383,87 C	27.385,78 C
31101010107	ENCARGOS TRABALHISTAS	367.583,48 D	64.819,39	7.511,89	58.307,11 D	426.090,77 D
31101010108	FGTS	348.355,81 D	64.848,13	7.511,89	57.137,74 D	402.194,73 D
31101010109	PATEIO DESPESAS ENC TRABALHISTAS - CSA	21.694,41 D	1.869,37	0,00	1.869,37 D	23.563,92 D
31101010201	HONORARIOS	5.864.600,63 D	182.684,99	9.018,87	191.976,02 D	5.968.576,65 D
31101020101	PROVISAO 13 SALARIO	405.183,23 D	60.848,36	2.413,82	67.434,74 D	472.617,93 D
31101020102	PROVISAO DE FERIAS	538.220,29 D	100.654,96	5.914,13	94.940,79 D	633.161,08 D
31101020103	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	74.819,34 D	13.008,78	590,78	12.318,00 D	87.138,34 D
31101020104	PATEIO DESPESAS PROV. FERIAS/13 SAL-CSA	46.357,71 D	7.281,45	0,00	7.281,45 D	53.639,20 D
31101020204	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	1.869.198,98 D	1.725.179,51	324.956,12	1.378.421,49 D	3.564.620,47 D
31101020205	SERVICOS - DESPESA PESSOA JURIDICA	6.673.292,62 D	1.491.631,78	301.697,80	1.192.934,38 D	7.829.186,92 D
31101020206	SERVICOS - SUPORTE PESSOA JURIDICA	809.877,91 D	142.122,90	13.881,48	128.441,52 D	938.119,04 D
31101020207	CONTRATO DE MANUTENCAO	188.885,13 D	27.101,03	6.283,74	20.819,29 D	209.704,42 D
31101020208	CONTRATO DE SANEAMENTO	130.943,78 D	21.583,48	6,00	21.583,48 D	152.527,26 D
31101020209	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	15.885,23 D	2.358,90	2.484,60	125,70 C	15.759,53 C
31101020210	CONTRATO DE CONTRATANTE - AMBULANCIA / VA	189.435,72 D	59.183,12	27.981,60	31.201,52 D	220.637,24 D
31101020211	PATEIO DESPESAS SERV TERCEIROS PJ-CSA	5.946,04 C	283,50	0,00	283,50 D	5.662,54 C
31101020301	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - PERMANENTES	1.999.706,90 D	350.668,88	33.798,78	316.870,10 D	2.316.576,20 D
31101020302	UNIFORMES E MEDICAMENTOS EM GERAL	701.310,38 D	150.001,57	6,98	150.001,57 D	851.311,95 D
31101020303	BAR DE USO DO PACIENTE MEDIC	817.862,55 D	79.871,77	6,98	79.871,77 D	897.733,82 D
31101020304	CESTAS MATERIAIS E MEDICAMENTOS	138.425,78 D	20.393,03	0,00	20.393,03 D	158.818,81 D
31101020305	UNIFORMES MEDICINAIS	127.465,66 D	21.813,23	0,00	21.813,23 D	149.277,19 D
31101020306	MATERIAIS RADIOLOGICOS	33.784,48 D	1.178,86	0,00	1.178,86 D	34.921,34 D
31101020307	OPME - OUTROS PROTESES	104.446,77 D	19.821,76	0,00	19.821,76 D	124.268,53 D
31101020308	KITS CIRURGICOS	33.125,04 D	6.225,57	0,00	6.225,57 D	39.349,61 D
31101020309	MATERIAIS DE LABORATORIO	530.081,04 D	101.343,03	0,00	101.343,03 D	631.423,07 D
31101020310	(-) BATEIO DESPESAS INSUMOS -LABORATORIO	158.666,03 C	0,00	33.798,78	30.790,78 C	189.225,24 C
31101020401	MATERIAIS - NAO HOSPITALARES	1.154.211,54 D	174.866,14	0,00	174.866,14 D	1.329.099,20 D
31101020402	EPI DE USO DO PACIENTE NAO MEDIC	343.319,37 D	69.969,78	0,00	69.969,78 D	413.969,15 D
31101020403	GENEROS ALIMENTICIOS	249.172,46 D	51.519,23	0,00	51.519,23 D	300.892,69 D
31101020404	INSUMOS E PEPAS LABORATORIAIS	120.752,68 D	18.368,65	0,00	18.368,65 D	139.121,33 D
31101020405	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	176.694,10 D	33.526,65	0,00	33.526,65 D	210.220,75 D
31101020406	MATERIAIS DE MANUTENCAO	173.480,00 D	9.811,94	0,00	9.811,94 D	183.291,94 D
31101020407	ESCOLAR	61.958,00 D	4.924,00	0,00	4.924,00 D	65.882,00 D
31101020408	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	11.905,81 D	1.456,62	0,00	1.456,62 D	13.362,43 D
31101020409	COMBUSTIVEL OPERACIONAL	30.320,91 D	5.480,00	0,00	7.480,00 D	37.800,91 D
31101020410	PEDRA E ACESSORIOS DE REPOSICAO	205,00 D	0,00	0,00	0,00	205,00 D
31101021001	DESPESAS GERAIS	1.881.703,82 D	304.969,38	16.940,45	310.027,91 D	2.211.730,93 D
31101021002	ENERGIA ELETRICA	368.239,76 D	76.960,13	0,00	76.960,13 D	445.199,89 D
31101021003	TELEFONE	13.833,75 D	3.674,93	0,00	3.674,93 D	16.510,68 D
31101021004	AGUA E ESGOTO	102.436,96 D	23.923,84	12.355,68	11.423,16 D	114.860,12 D
31101021005	POSTES E SARETES	2.723,59 D	0,00	0,00	0,00	2.723,59 D
31101021006	INTERNET	13.469,40 D	4.640,77	0,00	4.640,77 D	18.270,17 D
31101021007	CORREIOS	2.106,43 D	796,70	0,00	796,70 D	2.903,13 D
31101021008	ESTACIONAMENTO	0,00	20,00	0,00	20,00 D	20,00 D
31101021009	DEPRECIACAO	77.090,93 D	18.234,58	0,00	18.234,58 D	95.325,51 D
31101021010	AMORTIZACAO	41.345,43 D	6.890,57	0,00	6.890,57 D	48.236,47 D
31101021011	CORREIO E CONGENERES	380,00 D	0,00	0,00	0,00	380,00 D
31101021012	SEGUROS	7.961,84 D	1.583,91	0,00	1.583,91 D	9.545,75 D
31101021013	VIAGENS E HOSPEDAGENS	28.733,41 D	11.221,45	0,00	11.221,45 D	39.955,86 D
31101021014	CONDUCOES E TAXI	27.747,57 D	4.785,91	0,00	4.785,91 D	32.533,48 D
31101021015	LANCHES E REFEICOES	0,00	68,63	0,00	68,63 D	68,63 D
31101021016	MATERIAL DE ESCRITORIO	431,53 D	198,71	0,00	198,71 D	630,24 D
31101021017	DESPESAS LEGAIS CARTORIO	564,76 D	0,00	0,00	0,00	564,76 D
31101021018	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	288.821,21 D	38.074,96	0,00	38.074,96 D	326.896,17 D
31101021019	REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - ETDS	994.868,43 D	131.691,89	0,00	131.691,89 D	1.126.560,32 D
31101021020	BATEIO DESPESAS GERAIS - CSA	38.847,75 D	5.592,75	0,00	5.592,75 D	44.440,50 D
31101021021	(-) BATEIO DESP GERAIS - LABORATORIO	38.419,43 C	0,00	4.437,77	4.437,77 C	42.857,20 C
31101021101	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	5.618,63 D	378,50	0,00	378,50 D	5.958,13 D
31101021102	AMORTIZACAO DA CLASSE	5.075,34 D	356,40	0,00	356,40 D	5.431,74 D

Conta	Descrição	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
45274	OUTROS IMPOSTOS E TAXAS	390,69 D	0,00	0,00	0,00	390,69 D
45290	TAXAS E EMOLUMENTOS	1.404,58 D	23,10	0,00	23,10 D	1.427,68 D
45301	OUTRAS DESPESAS	33.981,46 D	6.581,33	28,71	6.552,34 D	40.533,80 D
45301001	OUTRAS DESPESAS - BACEN	33.981,46 D	6.581,33	28,71	6.552,34 D	40.533,80 D
45301001001	DESPESAS FINANCEIRAS	33.981,46 D	6.581,33	28,71	6.552,34 D	40.533,80 D
46270	DESPESAS BANCARIAS	12.732,95 D	1.502,90	0,00	1.502,90 D	14.235,85 D
46272	IOF	6.819,80 D	1.658,71	28,71	1.584,00 D	8.403,80 D
46282	DESCONTO CONCEDIDO	3,33 D	0,00	0,00	0,00	3,33 D
46290	ACRISS	4.404,83 D	3.399,58	0,00	3.399,58 D	7.804,37 D
49	RENDANCIA FISCAL	1.301.199,09 D	328.747,98	0,00	328.747,98 D	2.329.936,37 D
491	DESPESAS FISCAL	1.301.199,09 D	328.747,98	0,00	328.747,98 D	2.329.936,37 D
49101	RENDANCIA FISCAL	1.301.199,09 D	328.747,98	0,00	328.747,98 D	2.329.936,37 D
49101101	PERDENCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	1.301.199,09 D	328.747,98	0,00	328.747,98 D	2.329.936,37 D
49101101001	DESPESAS FISCAL - CONTRIBUICOES	1.301.199,09 D	328.747,98	0,00	328.747,98 D	2.329.936,37 D
49120	SEGURIDENCIA SOCIAL PATRONAL	1.295.688,09 D	234.747,98	0,00	234.747,98 D	1.526.536,37 D
49130	SEGURO - RENDANCIA FISCAL	648.555,00 D	99.000,00	0,00	99.000,00 D	894.555,00 D
5	APURACAO DO RESULTADO	1.289.628,17 C	0,00	0,00	0,00	1.289.628,17 C
51	APURACAO DO RESULTADO	1.289.628,17 C	0,00	0,00	0,00	1.289.628,17 C
510	APURACAO DO RESULTADO	1.289.628,17 C	0,00	0,00	0,00	1.289.628,17 C
51101	APURACAO DO RESULTADO	1.289.628,17 C	0,00	0,00	0,00	1.289.628,17 C
51101001	RESULTADO DO EXERCICIO	1.289.628,17 C	0,00	0,00	0,00	1.289.628,17 C
51101001001	RESULTADO DO EXERCICIO	1.289.628,17 C	0,00	0,00	0,00	1.289.628,17 C
59999	CONTAS DE RESULTADO	1.289.628,17 C	0,00	0,00	0,00	1.289.628,17 C
TOTAIS DO GRUPO:			32.959.672,17	32.959.672,17		
TOTAIS DO PERIODO:			32.959.672,17	32.959.672,17	0,00	

ESTADO DO ATIVO / PASSIVO		
	Total do Ativo	11.141.235,00 D
	Total do Passivo	9.018.081,73 C
DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL		
	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	3.055.341,48 C
	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	1.511.386,70 D
RESULTADO DO MES 07/2019		80.074,78 C
RESULTADO ACUMULADO ATE 07/2019		607.351,08 C
DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO PARA O MES 07/2019		
PATRIMONIO LIQUIDO		1.866.303,96 C
TOTAL DA RECEITA		23.575.496,31 C
TOTAL DA DESPESA		24.738.342,97 D
PATRIMONIO LIQUIDO FINALIZADO 07/2019		1.703.555,50 C
LANCAMENTO DE CORRECAO		837.501,04 C

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.3	RAZÃO – JULHO/2019

DATA	LOTE/DOC/SEQ/LINH	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTA	COD.Cl.VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO									
11111111	- CAIXA - GERAL						SALDO ANTERIOR:	1.200,00 C		
00016 - 11111111111		- VIRGO FIAT - JEAN WILSON							110,00	1.090,00 C
11/07/2019	00085000100000	0001PGTO. RP 40143 - VAIA DROGARIA S/A	21111111110001	11					58,10	1.031,90 C
11/07/2019	00085000100000	0001PGTO. RP 21235 - VAIA DROGARIA S/A	21111111110001	11					199,00	832,90 C
11/07/2019	00085000100000	0001PGTO. RP 100194 - IMPRESSORA DAS MAQUINA	21111111110001	11					30,50	801,40 C
11/07/2019	00085000100000	0001PGTO. RP 483364 - OFLIMA	21111111110001	11					14,55	786,85 C
11/07/2019	00085000100000	0001PGTO. RP 47879 - OFLIMA	21111111110001	11					6,00	780,85 C
11/07/2019	00085000100000	0001PGTO. RP 26784 - GSB SLIT	21111111110001	11					50,00	830,85 C
11/07/2019	00085000100000	0001PGTO. RP 25795 - GSB SLIT	21111111110001	11					5,00	817,85 C
11/07/2019	00085000100000	0001PGTO. RP 11073 - INCLUSAO PACOTES FE	21111111110001	11					100,50	787,35 C
11/07/2019	00085000100000	0001REF.COMPROMETE DO CLIENTE - CORREIOS -	41111111110001	11					211,00	496,35 C
11/07/2019		DOSIMETRO RE								
11/07/2019	00085000100000	0001REF.COMPROMETE DO CLIENTE - CORREIO -	41111111110001	11					21,00	475,35 C
11/07/2019		VIDRO GASTROSCOPIO								
11/07/2019	00085000100000	0001REF.RECIBO - BAR PARREIRA - COMPARECIA D	41111111110001	11					68,45	837,91 C
11/07/2019		GENO DA SAUDE								
11/07/2019	00085000100000	0001REF.RECIBO - AR BOQUIM COMERCIO - COMPRA	41111111110001	11						1.252,90 C
11/07/2019		PECIA GESTAO EM SAUDE						782,79	129,63	1.252,90 C
11/07/2019	00085000100000	0001AQUE BONO FINO	11110011110001	11						1.382,53 C
24/07/2019	00085000100000	0001REF.COMPROMETE DO CLIENTE - CORREIOS -	41111111110001	11					193,80	936,05 C
24/07/2019		10 TRANSAC COMPRA DE TECIDOS PESTA								
28/07/2019	00085000100000	0001REF.EMAR 113453 - FR LUCENA - ACRESCIMOS	41111111110001	11					14,00	922,05 C
28/07/2019		O MES								
28/07/2019	00085000100000	0001REF.EMAP 27444 - BRAZIL GRAZE - ACRESCIMO	41111111110001	11					33,00	955,05 C
28/07/2019		AO MES								
28/07/2019	00085000100000	0001REF.MATA IBEO - RECIBO - ACRESCIMOS MES	41111111110001	11					82,50	912,80 C
28/07/2019		MANTENCAO								
29/07/2019	00085000100000	0001REF.COMPROMETE DO CLIENTE - CORREIOS -	41111111110001	11					60,75	752,13 C
29/07/2019		CONTTS 0000709								
30/07/2019	00085000100000	0001PGTO. RP 483483 - OFLIMA	21111111110001	11					215,20	536,93 C
30/07/2019	00085000100000	0001REF.COMPROMETE DO CLIENTE - CORREIOS -	41111111110001	11					48,19	487,89 C
30/07/2019		CHEIO CRELIO+ERGOMET								
30/07/2019	00085000100000	0001REF.COMPROMETE DO CLIENTE - CORREIOS -	41111111110001	11					5,89	475,16 C
30/07/2019		CORRESPONDE CARGO/OVERSEAS								
30/07/2019	00085000100000	0001REF.EMAPE 4710 - MLA COMERCIO DE TECIDO	41111111110001	11					17,20	458,96 C
30/07/2019		LTDA - III SIMAT E PROJETO RECICLACAO								
30/07/2019	00085000100000	0001REF.EMAPE 4710 - C C BOAS MERCEARIA EIRE	41111111110001	11					11,57	438,39 C
30/07/2019		LI - III SIMAT E PROJETO RECICLACAO								
30/07/2019	00085000100000	0001REF.RMC 117596 - FESTA COLOR COMERCIAL C	41111111110001	11						
30/07/2019		ARGOLAS - III SIMAT E PROJETO RECICLACA								
30/07/2019		O						748,61		1.200,00 C
31/07/2019	00085000100000	0001REPOSICAO FUNDO FIXO CX 309	11130011110001	11						

Totais da Conta ***

CONTA	DESCRICAO									
11102101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - CAIXA - RECEBIM						SALDO ANTERIOR:	75.110,25 C		
CONTA - 11102101010		- BARRAS - TC 6166858-5	- ITAU BITTAR						1.145,80	73.964,25 C
01/07/2019	00085000100000	0001PGTO. FOL 000000816 - PUPAS - PENSAO	21101101110001	11					285,90	73.678,35 C
01/07/2019	00085000100000	0001PGTO. FOL 000000816 - PUPAS - PENSAO	21101101110001	11					64.356,71	9.321,64 C
01/07/2019	00085000100000	0001PGTO. FOL 000000816 - PCTP	21101101110001	11					68,20	9.253,44 C
01/07/2019	00085000100000	0001PGTO. FOL 000000816 - PUPP	21101101110001	11				1,04		9.252,40 C
01/07/2019	00085000100000	0001REF.159103 - DROGA RIB - RENEGOCIACAO CON	41111111110001	11				12.823,05		22.075,45 C
01/07/2019		TRA							8.500,00	13.575,45 C
01/07/2019	00085000100000	0001REF.CC CONTRIB PAUTO ALMEIDA E BRASIL	11110401110001	11					178,20	13.397,25 C
01/07/2019	00085000100000	0001PGTO. RP 4238 - SUPERVISORA COMERCIAL	21110101110001	11					3.418,61	9.978,64 C
01/07/2019	00085000100000	0001REF.COMPROMETE DO CLIENTE - CORREIOS -	41111111110001	11					111,01	9.783,17 C
01/07/2019	00085000100000	0001PGTO. RP 2-0745 - BOSTRA	21111111110001	11					1.494,11	8.333,16 C
01/07/2019	00085000100000	0001REF.NOTA FISCAL 274755 - BOSTRA	41111111110001	11					23,28	8.269,88 C
01/07/2019	00085000100000	0001PGTO. RP 45033 - AGEN ELETRICARE BRAS	21111111110001	11					1.063,00	7.196,28 C
01/07/2019	00085000100000	0001REF.NOTA FISCAL 45033 - AGEN ELETRICA	41111111110001	11						

DATA	LOTE/SUB/DOC/LINH HISTÓRICO	C/PARCELA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTA	CLI/FO/VEN	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
01/07/2019	00000000 000000 000000 TOTAL DO DIA	41333010010001	11					45,72	1.144,56 D
01/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	41333010010001	11					447,33	2.695,06 D
01/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	41333010010001	11					171,99	2.525,19 D
01/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	41333010010001	11					6.519,11	4.051,97 C
01/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	41333010010001	11					76,72	4.128,69 C
01/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	41333010010001	11					200,00	4.328,69 C
01/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	41333010010001	11					2.357,52	6.686,21 C
01/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	41333010010001	11					600,00	7.286,21 C
01/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	41333010010001	11					80,00	7.366,21 C
01/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	41333010010001	11					1.865,73	9.231,94 C
01/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	41333010010001	11					104,84	9.336,78 C
01/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	41333010010001	11					1.188,24	8.148,54 C
01/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	41333010010001	11					22,88	8.771,42 C
01/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	41333010010001	11					1.021,00	10.771,42 C
01/07/2019	PERÍODO:						1.382.000,00		1.299.228,93 D
02/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC		11				283.292,28		1.282.513,17 D
02/07/2019	00000000 000000 000000 DEBITO AUTOMATICO	11104601010001	11				805,48		1.396.324,15 D
02/07/2019	00000000 000000 000000 DEBITO AUTOMATICO	11104601010001	11				500.000,00		1.640.324,15 D
02/07/2019	00000000 000000 000000 TRANSF CC CONTRIB PASTO PORTO	11104601010001	11					147,85	1.940.176,30 D
02/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					568.548,77	1.776.600,53 D
03/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					22.361,98	1.758.729,55 D
03/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					1.736,92	1.756.991,63 D
03/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					8.568,82	1.748.422,81 D
03/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					413,16	1.748.009,65 D
03/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					5.961,50	1.742.048,15 D
03/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					3.612,80	1.738.355,35 D
03/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					83,26	1.738.511,89 D
03/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					4.781,84	1.736.810,44 D
03/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					1.788,69	1.735.004,66 D
03/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					186,14	1.735.918,72 D
03/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					2,31	1.736.916,41 D
03/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					835,00	1.736.281,41 D
03/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					360,27	1.735.921,14 D
04/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					112,20	1.729.808,94 D
04/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					10.784,83	1.719.124,23 D
04/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					1.366,69	1.717.757,54 D
05/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					1.100,00	1.716.657,54 D
05/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					3.595,20	1.713.062,34 D
05/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					425,97	1.712.636,37 D
05/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					18.056,23	1.693.573,14 D
05/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					130.500,03	1.563.865,11 D
05/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					11.139,03	1.540.726,11 D
05/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					612.255,02	2.928.491,09 D
05/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					10,63	2.928.481,09 D
05/07/2019	BANCARIAS 01/07/2019							18.441,81	2.910.039,28 D
05/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11				382,50		2.910.421,84 D
05/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC		11				215,47		2.910.637,31 D
05/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC		11				1.197,86		2.911.835,17 D
05/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC		11				2,98		2.911.838,15 D
05/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					1.000.000,00	1.911.838,15 D
05/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					550.000,00	1.361.838,15 D
05/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					83,00	1.361.738,05 D
05/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					700,00	1.361.038,05 D
08/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					24.464,72	1.336.573,33 D
08/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					3.500,00	1.333.073,33 D
08/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					139,12	1.332.934,21 D
08/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					1.702,31	1.331.231,90 D
08/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					1.174,98	1.330.056,92 D
08/07/2019	00000000 000000 000000 - MOVIMENTACAO CC	11104601010001	11					684,74	1.329.372,18 D

DATA	ESPÉCIE DOCUMENTO	HISTÓRICO	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTA	COD.TX.VAL.	EMPRESA	CRÉDITO	SALDO ATUAL
01/07/2019	00001000100000000000000.	NF 0000 - COMET COMERCIO E PECAS	01					1.890,02	1.270.155,01 C
01/07/2019	00000000100000000000000.	NF 171 - INDENIZACAO	01					1.892,00	1.263.633,01 C
02/07/2019	00000000100000000000000.	NF 352771 - DE - DISTRIBUIDORA	01					19.931,54	1.310.171,47 C
02/07/2019	00000000100000000000000.	NF 353349 - DE - DISTRIBUIDORA	01					21.338,54	1.288.733,49 C
03/07/2019	00000000100000000000000.	NF 13041 - COMERCIAL YOKOYAMA	01					348,29	1.288.422,19 C
04/07/2019	00000000100000000000000.	NF 8063 - INTERFIX	01					111,00	1.288.268,19 C
04/07/2019	00000000100000000000000.	NF 528 - BC PACHECO	01					9.650,00	1.280.618,19 C
04/07/2019	00000000100000000000000.	NF 1316 - ARRUDA PRESTIGE PEC	01					3.960,00	1.276.658,19 C
05/07/2019	00000000100000000000000.	NF 21881 - DISTRIBUIDORA BELEM DIST	01					11.865,53	1.264.792,69 C
06/07/2019	00000000100000000000000.	NF 354648 - MERCOBRIO	01					3.697,75	1.261.095,94 C
08/07/2019	00000000100000000000000.	NF 31900 - MOTT EPI	01					1.016,50	1.260.079,44 C
08/07/2019	00000000100000000000000.	NF 46300 - BIO COMPANY	01					1.093,00	1.258.986,44 C
08/07/2019	00000000100000000000000.	PGTO.BF 46300 - BIO COMPANY	01					26,20	1.259.960,24 D
08/07/2019	00000000100000000000000.	NF 18245 - COMERCIAL YOKOYAMA	01					550,50	1.259.410,74 D
08/07/2019	00000000100000000000000.	NF 8436 - NOVA MEDICA	01					327,00	1.259.089,74 C
09/07/2019	00000000100000000000000.	NF 973 - M DO B C DA GAMA	01					1.303,42	1.256.580,34 C
09/07/2019	00000000100000000000000.	NF 185350 - CIRURGICA IMO JOSE	01					2.478,50	1.254.301,84 C
09/07/2019	00000000100000000000000.	NF 11 - MARTIA CRISTINA CAMP	01					60,00	1.254.401,84 C
09/07/2019	00000000100000000000000.	NF 71700 - DB MEDICINA ESPECIAL	01					54,88	1.253.966,96 C
09/07/2019	00000000100000000000000.	NF 2116 - DISPAFA	01					404,00	1.253.562,96 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 9983 - NOVA MEDICA	01					1.310,77	1.252.252,19 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 42525 - HOSP INTERC DO MARA	01					852,52	1.251.399,67 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 797 - JL MARCO CAMPO COMPA	01					1.386,63	1.250.099,47 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 224525 - CM BIOFIT BRASILIA	01					281,18	1.249.819,99 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 74 - A F C L COMERCIAL DE	01					1.566,66	1.248.319,33 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 224899 - CM BIOFIT BRASILIA	01					111,20	1.248.226,69 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 224900 - CM BIOFIT BRASILIA	01					10.788,64	1.237.442,35 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 41219 - CM HOSPITALAR S.A MA	01					1.386,66	1.236.055,69 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 8230 - ASSOCIACAO COMERCIAL	01					8.588,25	1.227.466,34 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 6691 - ASSOCIACAO COMERCIAL	01					1.029,00	1.226.436,34 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 42359 - BAUMA	01					1.527,44	1.224.910,90 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 42459 - BAUMA	01					685,00	1.224.225,90 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 5997 - NOVA MEDICA	01					284,00	1.223.941,90 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 6865 - A CARLOS VARIAS MACE	01					1.191,80	1.222.750,10 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 6001 - INTERFIX	01					258,00	1.222.492,10 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 346066 - IMIAG QUIMICA	01					2.472,84	1.219.099,24 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 1752 - WALTER MARCINO	01					4.127,73	1.214.891,51 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 57 - RAYACAO CONSULTIM	01					4.680,50	1.211.185,01 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 54 - CIRURGIONE ASSOCIADA	01					110.782,00	1.100.446,01 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 648 - ADA SERVICOS MEDICOS	01					8.606,98	1.092.037,05 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 178 - EXITUS E PRAMO	01					12.546,01	1.079.491,00 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 488 - BIOFIT LIMA & DIAS EM	01					2.582,09	1.076.991,08 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 116 - CLINICA DERMOCLIN	01					5.980,05	1.071.991,08 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 201907 - H.C.M SERV MEDICOS	01					34.351,25	837.639,78 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 159 - DELUNGO CLINICA MEDI	01					199.870,00	737.769,78 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 70 - AME ATENDIMENTO MEDI	01					15.937,13	721.832,56 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 727 - DPR SERVICOS	01					39.466,73	682.727,96 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 161 - LELIS & SOUSA SERV.	01					21.585,53	660.142,36 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 362 - LS NORTE ASSISTENCIA	01					6.569,53	653.572,86 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 198 - LIBRAIA SERVICOS MEDI	01					2.827,91	650.745,38 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 553 - BRANCALHAO, CHAVES	01					1.051,44	649.693,62 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 554 - BRANCALHAO, CHAVES	01					3.794,00	646.329,62 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	NF 555 - BRANCALHAO, CHAVES	01					91.778,17	554.551,45 C
10/07/2019	00000000100000000000000.	- BANCO DO ESTADO DO PARA - CAPITAL	01					20,00	554.531,45 C
	BANC. 08/07/2019								
08/07/2019	00000000100000000000000.	P/ PONTUAL	01					87.871,23	466.660,22 C
08/07/2019	00000000100000000000000.	P/ CONTA PROPRIA	01					87.781,23	378.879,00 C
08/07/2019	00000000100000000000000.	DE TRANSFERENCIA.	01				87.671,23	110,00	466.559,23 C
08/07/2019	00000000100000000000000.	ETG.000000812 - DIU DOS PAUS DE EM	01					773,39	465.819,84 C
08/07/2019	F							698,90	465.120,94 C
08/07/2019	00000000100000000000000.	NF 114 - JOAO C SOUZ LOURTO	01					6.656,00	458.121,52 C
09/07/2019	00000000100000000000000.	160 - MUNICIPIO	01					2.477,00	455.644,52 C
09/07/2019	00000000100000000000000.	2019042 - MUNICIPIO	01					34,00	455.610,52 C

DATA	HISTORICO	FAVORECIDO	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
									800,00
01/07/2019			11						455.373,89 D
01/07/2019			11					159,17	455.063,72 D
01/07/2019			11					107,21	454.956,51 D
01/07/2019			11					60,00	454.896,51 D
01/07/2019			11					2,66	454.893,85 D
01/07/2019			11						454.893,85 D
01/07/2019	CONVENIOS						4,93		454.898,78 D
02/07/2019			11					169,07	454.729,71 D
02/07/2019			11					110,91	454.998,50 D
02/07/2019			11					110,91	454.687,59 D
03/07/2019			11					130,91	454.756,68 D
03/07/2019			11					261,84	454.494,84 D
03/07/2019			11					261,84	454.232,80 D
03/07/2019			12					284,88	454.552,96 D
04/07/2019			11					267,84	454.089,12 D
05/07/2019			11					130,91	453.958,21 D
05/07/2019			11					130,91	453.827,30 D
05/07/2019			11					130,91	453.696,39 D
08/07/2019			11					261,84	453.434,55 D
08/07/2019			11					261,84	453.172,71 D
08/07/2019			11					261,84	452.910,87 D
08/07/2019			11					261,84	452.649,03 D
08/07/2019			11					261,84	452.387,19 D
08/07/2019			11					261,84	452.125,35 D
09/07/2019			11					261,84	451.863,51 D
09/07/2019			11					3.888,00	448.663,51 D
09/07/2019			11					3.437,16	445.226,35 D
09/07/2019			11					1.000,00	439.226,35 D
09/07/2019			11					1.450,00	437.776,35 D
09/07/2019			11					19,60	437.756,75 D
09/07/2019			11						
09/07/2019			11					957,65	436.826,18 D
09/07/2019			11					590,00	436.236,00 D
09/07/2019			11					400,00	435.836,00 D
09/07/2019			11					32.830,00	403.006,00 C
09/07/2019			11					968,00	402.038,00 C
09/07/2019			11					2.815,00	404.853,00 C
09/07/2019			11						404.853,00 C
10/07/2019			11				73,82		404.926,82 C
10/07/2019			11				1.871,70		406.798,52 C
10/07/2019			11				2.328,66		409.127,18 C
10/07/2019			11				11.873,98		421.001,16 C
10/07/2019			11				3.614,23		424.615,39 C
10/07/2019			11				1.948,11		426.563,50 C
10/07/2019			11				9.313,87		435.877,37 C
10/07/2019			11				0,04		435.877,41 C
10/07/2019			11				99,26		435.976,67 C
10/07/2019			11				982,11		436.958,78 C
11/07/2019			11					2.207,76	434.751,02 C
12/07/2019			11					1.551,01	433.200,01 C
12/07/2019			11					12.503,68	420.696,33 C
12/07/2019			11					863,63	419.832,70 C
12/07/2019			11					32,80	419.799,90 C
12/07/2019			11					3.437,36	416.362,54 C
15/07/2019			11					114,28	416.248,26 C
15/07/2019			11					981,66	415.266,60 C
15/07/2019			11					6.541,03	408.725,57 C
15/07/2019			11					301,51	408.424,06 C
15/07/2019			11					366,12	408.057,94 C
15/07/2019			11					3.129,15	404.928,79 C
15/07/2019			11					785,69	404.143,10 C
16/07/2019			11					1.926,68	402.216,42 C
16/07/2019			11					2.196,01	400.020,41 C
16/07/2019			11					7.912,12	392.108,29 C
16/07/2019			11					7.834,12	384.274,17 C
16/07/2019			11						

ISTITUTO NAZIONALE DI PREVIDENZA SOCIALE E ASSICU
23.455.610-2015-75
MASTRO ANALITICO DA MARZ DA 01/07/2019 FINO A 31/07/2019

DATA	CAUSALE/DOC/LIRE EUROLIRE	C/CONTROP	RIGA	N.DOCUM	ITEM TESORE	COD.FI.VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATTUAL
10/07/2019	00000000100000000000000 PATRI.DF 17496 - BRASIL CENTRO	61107010010007	11					16,68	611.981,41 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 8043 - INTERSTOR	21110100000001	12					516,65	613.647,41 D
10/07/2019	00000000100000000000000 PATRI.RF 8043 - INVERSION	61110010010007	13					9,12	611.988,29 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 2019434 - ECONOMICOS	21110100000001	14					883,84	611.105,33 D
10/07/2019	00000000100000000000000 PATRI.RF 2019434 - ECONOMICOS	61110010010007	15					37,34	611.142,99 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 2019434 - ECONOMICOS	21110100000001	16					68,67	611.496,33 D
10/07/2019	00000000100000000000000 PATRI.RF 2019434 - ECONOMICOS	61110010010007	17					1,45	611.496,66 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 10519 - WESTER MARTINS	21110100000001	18					7.110,31	609.946,66 D
10/07/2019	00000000100000000000000 PATRI.RF 10519 - WESTER MARTINS	61110010010007	19					55,84	609.934,82 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 607 - WESTER MARTINS	21110100000001	20					520,10	609.288,82 D
10/07/2019	00000000100000000000000 PATRI.RF 607 - WESTER MARTINS	61110010010007	21					36,90	609.257,92 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 1607 - INVICTA CLEAN SISTEMAS	21110100000001	22					1.370,00	607.887,92 D
10/07/2019	00000000100000000000000 PATRI.RF 1607 - INVICTA CLEAN	61110010010007	23					29,41	607.858,51 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 42811 - NATAN	21110100000001	24					1.017,03	606.941,51 D
10/07/2019	00000000100000000000000 PATRI.RF 42811 - NATAN	61110010010007	25					78,35	606.919,66 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 184345 - CBR	21110100000001	26					2.552,34	604.840,75 D
10/07/2019	00000000100000000000000 PATRI.RF 184345 - CBR	61110010010007	27					3.446,44	601.394,96 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 2716855 - PRIDEI	21110100000001	28					2.112,50	599.282,09 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 54931 - PRAT MED SALES	21110100000001	29					675,00	598.657,04 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 25609 - EDWIGCARE INDUSTRIA	21110100000001	30					489,70	597.667,34 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 4585 - CYM SISTEMAS HIDTR ME	21110100000001	31					570,00	597.097,34 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 5288 - DISTRIART	21110100000001	32					692,34	596.405,00 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 353 - REMELGOS J. P. DE MI	21110100000001	33					158,69	596.343,60 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 96203 - LABOR	21110100000001	34					198,70	596.144,90 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 9687 - PAPAL & CIA	21110100000001	35					625,00	595.521,90 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 96220 - ERF ESTERNPEX	21110100000001	36					625,00	594.896,90 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 4588 - CYM EMPRESS HIDTR ME	21110100000001	37					80,00	594.816,90 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 4588 - CYM EMPRESS HIDTR ME	21110100000001	38					930,00	593.886,90 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 5589 - RCM COMERCIO E SERVI	21110100000001	39					2.936,89	590.819,91 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 36 - ANTONI LEANDRO CARVAL	21110100000001	40					14.498,55	577.319,91 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 7683 - ELEVADORES SE	21110100000001	41					2.500,00	574.819,91 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 111 - SEVEN CENTER	21110100000001	42					11.100,00	563.719,91 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 518 - BPO CONSULTORIA	21110100000001	43					6.000,00	557.719,91 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 34749 - BIOMEDICA SOLDA SOFT	21110100000001	44					28.531,00	529.188,91 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 1794 - ASS REP E COMERCIO	21110100000001	45					3.749,91	525.439,00 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 2340 - INVERMARIA MID VERDE	21110100000001	46					8.602,50	516.836,50 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 3219470 - INSIGHT DEVELOPMENT	21110100000001	47					5.780,00	511.056,50 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 27 - FLEETFORD - ASSISTEN	21110100000001	48					2.498,10	508.558,40 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 191 - QUALIMAPENO CONSULT	21110100000001	49					2.043,60	506.514,80 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 3439 - PRESERVE CRISTAL HAGI	21110100000001	50					3.968,99	502.545,81 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 4202 - NUCLEAR CENTER CLIMI	21110100000001	51					16.296,00	486.249,81 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 4202 - NUCLEAR CENTER CLIMI	21110101020001	52					31.198,90	455.050,91 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 3433 - EL ENGENHEIRO ROSS.	21110101020001	53					19.858,12	435.192,79 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 3598 - HARY NEMET E NEMET	21110101020001	54					19.469,75	415.723,04 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 2819455 - SELUS	21110101090001	55					7.961,12	407.761,92 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 78 - 3160	21110101090001	56					11.282,00	396.479,92 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 181 - E CARDOSO	21110101810001	57					2.920,48	393.559,44 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 3378 - CASA ARAUJENSE IMOV	21110101840001	58					2.999,00	390.560,44 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 264213 - CONSTR LAR CONSULE	21110101840001	59					191,92	390.368,52 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 181 - CASTLE AP	21110101840001	60					3.381,16	386.987,36 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 164071 - BIOMEDI	21110101840001	61					215,32	386.772,04 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 154681 - BIOMEDI	21110101840001	62					84.758,50	302.013,54 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 157089 - BIOMEDI	21110101840001	63					41.650,25	260.363,29 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 10 - NOCHE DIAMETRO CAMA	21110101840001	64					13.730,64	246.632,65 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 5898 - HOSPITAL DO CORACAO	21110101840001	65					2.573,99	244.058,66 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 5891 - HOSPITAL DO CORACAO	21110101840001	66					7.810,55	236.248,11 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 456 - CARDIACO HOSP MED	21110101840001	67					1.402,73	234.845,38 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 366 - FLUXO CONSULT LAB	21110101840001	68						234.845,38 D
10/07/2019	00000000100000000000000. RF 1677104 - CIRE ITAIM HOSP IPS	21110101840001	69				3,20		234.842,18 D
10/07/2019	00000000100000000000000. - INCOI NAN - ERNON VINTA +	21110101840001	70				200.019,97		434.862,15 D
10/07/2019	00000000100000000000000 PATRI.RF 42811 - NATAN	21110101810001	71					170,00	434.692,15 D
11/07/2019	00000000100000000000000. RF 5841 - BOTUCAT MAT CIRURGI	21110101810001	72					411,00	434.281,15 D
11/07/2019	00000000100000000000000. RF 2019434 - LABORATORIO DE PATOL	21110101810001	73					687,00	433.594,15 D
11/07/2019	00000000100000000000000. RF 113 - JOAO E BORY LOPATO	21110101810001	74					281,00	433.313,15 D
11/07/2019	00000000100000000000000. RF 3219470 - LOCAS COMERCIONIA H	21110101810001	75					4,00	433.309,15 D

DATA	LOTAÇÃO/SAÍDA/LIBERAÇÃO BANCÁRIA	F/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL CL VAL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
31/07/2019	00005000|5000|0000|0000|0000. RF 1401 - POSTO SOLAR POST	211101010000001	11				2.693,80	341.955,44 D
31/07/2019	00005000|0000|1010|0000. RF 20647 - S.C. INGRID	211010101000001	11				5.638,62	339.926,84 D
31/07/2019	00005000|0000|2010|0000. RF 27277 - CON ALVA PRADO	211010101000001	11				329,73	340.897,44 D
31/07/2019	00005000|0000|3010|0000. RF 35435 - CON EDVA PRADO	211010101000001	11				1.416,56	338.109,68 D
31/07/2019	00005000|0000|3010|0000. RF 35435 - CON EDVA PRADO	211010101000001	11				2.406,00	335.103,68 D
31/07/2019	00005000|0000|3010|0000. RF 36138 - F CARDOSO	211010101000001	11				138,00	334.965,68 D
31/07/2019	00005000|0000|5010|0000. RF 51999 - FLAVI LAGO	211010101000001	11				1,16	334.965,52 D
31/07/2019	00005000|0000|5030|0000. PERS.RF 11093 - FLAVI LAGO	411020101000001	11				818,00	334.999,68 D
31/07/2019	00005000|0000|9010|0000. RF 2577 - NOA ESPERANCA	211010101000001	11				6,28	334.993,24 D
31/07/2019	00005000|0000|9010|0000. TS 9748 - JESUS	211010101000001	11				168,75	335.031,49 D
31/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 19191073 - JESUS	211020101000001	11				41,05	335.879,44 D
31/07/2019	00005000|0000|9020|0000. PERS.RF 19191073 - JESUS	411020101000001	11				1.410,30	337.460,14 D
31/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 11317 - CON NORTE	211010101000001	11				1.473,56	339.986,58 D
31/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 25675 - CON KLEX PRADO	211010101000001	11				3.088,00	337.498,58 D
31/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 25137 - CON EDVA PRADO	211010101000001	11				4.598,02	333.436,58 D
31/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 25107 - CON EDVA PRADO	211010101000001	11				1.224,42	332.324,18 D
31/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 25162 - CON EDVA PRADO	211010101000001	11				98,00	332.128,18 D
31/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 25186 - CON EDVA PRADO	211010101000001	11				1.833,00	331.097,18 D
31/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 25187 - CON EDVA PRADO	211010101000001	11				2.481,40	327.520,78 D
31/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 25188 - CON EDVA PRADO	211010101000001	11				1.161,00	326.648,78 D
31/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 18242 - GUILHER FARM	211010101000001	11				255,00	326.184,78 D
31/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 18242 - GUILHER FARM	211010101000001	11				1.590,00	324.369,78 D
31/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 2504 - MACEDO ATACADISTA	211010101000001	11				948,15	323.405,63 D
31/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 556 - PADRINO AVENIDA	211010101000001	11				2.359,43	320.342,22 D
31/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 35172 - F CARDOSO	211010101000001	11				288,59	320.160,37 D
18/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 36701 - F CARDOSO	211010101000001	11				775,51	319.390,86 D
18/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 36704 - F CARDOSO	211010101000001	11				191,00	319.199,86 D
15/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 36704 - F CARDOSO	211010101000001	11				3.523,00	315.675,86 D
13/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 36753 - F CARDOSO	211010101000001	11				357,00	315.318,86 D
13/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 36751 - F CARDOSO	211010101000001	11				9.196,00	306.122,86 D
13/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 36762 - F CARDOSO	211010101000001	11				826,91	306.195,77 D
11/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 36769 - F CARDOSO	211010101000001	11				7.569,60	298.602,13 D
11/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 36849 - F CARDOSO	211010101000001	11				840,00	297.832,13 D
11/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 36867 - F CARDOSO	211010101000001	11				40,00	297.737,13 D
11/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 36986 - F CARDOSO	211010101000001	11				592,00	296.137,13 D
11/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 37005 - F CARDOSO	211010101000001	11				338,52	294.818,61 D
11/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 37039 - F CARDOSO	211010101000001	11				6.887,68	178.950,98 D
11/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 20936 - ILARIDA	211010101000001	11				6.775,58	172.067,48 D
11/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 2913 - A	211010101000001	11				1.026,48	172.968,02 D
11/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 3252 - M. S. PITTA DE MELLO	211010101000001	11				300,00	172.864,93 D
11/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 14028 - OTGLIO	211010101000001	11				4.294,49	168.363,57 D
11/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 14030 - SELLIO	211010101000001	11				2.730,93	165.453,57 D
11/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 14080 - SELLIO	211010101000001	11				3.466,47	162.187,10 D
11/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 15540 - F L PANEL	211010101000001	11				1.166,50	161.000,60 D
11/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 15470 - F L PANEL	211010101000001	11				1.777,00	159.223,60 D
11/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 11119 - F L PANEL	211010101000001	11				250,00	158.973,60 D
11/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 2644 - CARDIORAC PRODUTO	211010101000001	11				400,00	158.573,60 D
11/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 2908 - ECOMICRO	211010101000001	11				500,00	158.073,60 D
11/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 56 - A P C L COMERCIAL DE	211010101000001	11				5.868,00	151.954,60 D
11/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 45 - A P C L COMERCIAL DE	211010101000001	11				353,40	152.482,20 D
11/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 2998 - R L CARDOSO LIVROS	211010101000001	11				676,00	151.805,20 D
11/07/2019	00005000|0000|9020|0000. RF 3959 - NOA ESPERANCA	211010101000001	11				800,00	150.955,20 D
11/07/2019	00005000|0000|9030|0000. RF 3184 - C M S PECO LABORATORIO	211010101000001	11				2.600,00	148.353,20 D
11/07/2019	00005000|0000|9030|0000. RF 2238 - DARC SERVICOS DE LIM	211010101000001	11				650,00	148.153,20 D
11/07/2019	00005000|0000|9030|0000. RF 22223 - ADAAA	211010101000001	11				7.976,43	140.166,40 D
11/07/2019	00005000|0000|9030|0000. RF 8188 - MEDICAL SHOPPING	211010101000001	11				1.383,40	138.806,00 D
11/07/2019	00005000|0000|9030|0000. RF 20608 - S.C. SAGRADO	211010101000001	11				2.331,55	136.474,45 D
11/07/2019	00005000|0000|9030|0000. RF 20609 - S.C. SAGRADO	211010101000001	11				15.921,00	120.553,45 D
11/07/2019	00005000|0000|9030|0000. RF 20620 - S.C. SAGRADO	211010101000001	11				3.000,00	117.553,45 D
11/07/2019	00005000|0000|9030|0000. RF 63 - SUPPLIES EQUIPAMENTO	211010101000001	11				600,00	116.953,45 D
11/07/2019	00005000|0000|9030|0000. RF 14 - VALCOAR SOUV VALTINC	211010101000001	11				696,33	116.257,12 D
11/07/2019	00005000|0000|9030|0000. - BANCO DO BRASIL S/ CONTA - TARIFAS	411020101000001	11				34,00	116.459,12 D
11/07/2019	BANC. 11/07/2019						1,39		116.457,73 D

DATA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTA	CNPJ DO TER	Debito	Credito	SALDO ATUAL
11/07/2018	00000000010000 ORIGEM PIRU	1111049101000	10					752,59	152.105,14 D
11/07/2018	00085800010000:1618000. RT 8340 - ALMEIDA COM MAT CERA	2111010101000	11					561,62	151.119,52 D
11/07/2018	00085800100000:2856000. RT 10315 - ANDIOPAN	2111010101000	11					11.255,43	101.862,89 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 10488 - HIDROCICH MOTOR DIDT	2111010101000	11					13.681,43	88.181,46 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 17729 - OLI INFINITY TECNOLO	2111010101000	11					1.312,05	86.869,41 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 3870 - SGB	2111010101000	11					1.258,02	85.611,39 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 10246 - COMERCIAL HYDRAMAR	2111010101000	11					179,62	85.469,89 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 2332374 - CRISTALIA	2111010101000	11					1.274,60	84.194,49 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 2332618 - CRISTALIA	2111010101000	11					4.960,66	79.233,34 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 2333139 - CRISTALIA	2111010101000	11					1.168,75	78.065,29 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 2334898 - CRISTALIA	2111010101000	11					822,50	77.242,89 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 2335 - DISPRAM	2111010101000	11					1.575,00	75.667,89 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 2339 - DISPRAM	2111010101000	11					825,00	74.842,89 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 96274 - B CAMPOS	2111010101000	11					3.812,32	71.030,57 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 307834 - MERCAPIO	2111010101000	11					3.160,17	67.870,40 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 6892 - R CARLOS FARIAS MACE	2111010101000	11					237,00	67.633,40 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 5036 - DS FERREIRA MAT BOEI	2111010101000	11					630,32	67.003,08 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 888833 - KALEX	2111010101000	11					2.040,03	64.963,05 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 16313 - METTRY MARTINS	2111010101000	11					439,81	64.525,24 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 4715 - CLARK & DICE	2111010101000	11					280,40	64.245,24 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 16249 - COMERCIAL YOKOYAMA	2111010101000	11					446,25	63.799,33 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 25187 - COM DERM MAGO	2111010101000	11					1.071,00	62.728,33 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 25188 - COM DERM MAGO	2111010101000	11					3.451,41	59.276,92 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 6762 - FARMACUTICA	2111010101000	11					339,01	58.941,73 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 57470 - FERRARA COM ESTE	2111010101000	11					214,59	58.727,14 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 1739 - MELTER MARTINS	2111010101000	11					4.383,19	54.424,95 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 1434 - S MED MULTIFARMA LTD	2111010101000	11					3.131,60	51.293,35 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 1499 - S MED MULTIFARMA LTD	2111010101000	11					1.060,00	50.233,35 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 325 - DELAO	2111010101000	11					66,31	50.167,04 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RT 2070.72 53% - DELAO	2111010101000	11					15,55	50.167,50 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RVA 000000817 - FUPAG - DESCISOES	4111010101000	11					5.334,57	44.836,99 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. - BANCO DO ESTADO DO PARA - TARIFAS	4111010101000	11					10,00	44.826,99 D
12/07/2018	BANC. 12/07/2018							138,40	44.688,59 D
12/07/2018	00085800100000:2856000. RVA 000000817 - FUPAG - DESCISOES	2131010101000	11				2,19		44.690,78 C
12/07/2018	00085800100000:2856000. - IMOBILIZ - BANCO CONTA +	4116001050000	11				864,00		45.554,78 C
15/07/2018	00085800100000:2856000. RA8828 - RECEBIMENTO CRISTOVAM BA	2111010101000	11					3.000,00	42.554,78 C
15/07/2018	00085800100000:2856000. RT 32681 - ALVAMED	2111010101000	11					378,96	42.364,88 C
15/07/2018	00085800100000:2856000. PGTO.RT 32601 - ALVAMED	4112000101000	11					400,00	42.664,88 C
15/07/2018	00085800100000:2856000. RT 32645 - ALEMED	2111010101000	11					38,10	42.626,78 C
15/07/2018	00085800100000:2856000. PGTO.RT 32641 - ALEMED	4112000101000	11					3.968,33	38.658,45 C
16/07/2018	00085800100000:2856000. RT 17359 - DISPRAMED COM. E IMP	2113010101000	11					78,98	38.579,47 C
16/07/2018	00085800100000:2856000. PGTO.RT 12329 - DISPRAMED COM.	4112000101000	11					2.922,71	35.656,76 C
16/07/2018	00085800100000:2856000. RT 383545 - DISPRAMED	2111010101000	11					54,60	35.602,16 C
16/07/2018	00085800100000:2856000. PGTO.RT 383545 - DISPRAMED	4112000101000	11					2.550,74	33.051,42 C
16/07/2018	00085800100000:2856000. RT 271819 - MEDFARM	2111010101000	11					10.383,72	22.667,70 C
16/07/2018	00085800100000:2856000. RT 314610 - DISPRAMED	2111010101000	11					15.344,72	7.322,98 C
16/07/2018	00085800100000:2856000. RT 314611 - DISPRAMED	2111010101000	11					241,98	7.564,96 C
16/07/2018	00085800100000:2856000. PGTO.RT 314611 - DISPRAMED	4112000101000	11					3.466,17	4.098,79 C
16/07/2018	00085800100000:2856000. RT 314643 - DISPRAMED	2111010101000	11					127,54	3.971,25 C
16/07/2018	00085800100000:2856000. PGTO.RT 314643 - DISPRAMED	4112000101000	11					420,00	3.551,25 C
16/07/2018	00085800100000:2856000. RT 55425 - FERRARA COM ESTE	2111010101000	11					70,08	3.481,17 C
16/07/2018	00085800100000:2856000. PGTO.RT 55425 - FERRARA COM E	4112000101000	11					3.833,34	2.348,17 C
16/07/2018	00085800100000:2856000. RT 383518 - DISPRAMED	2111010101000	11					83,38	2.431,55 C
16/07/2018	00085800100000:2856000. PGTO.RT 383518 - DISPRAMED	4112000101000	11					1.327,38	1.104,17 D
16/07/2018	00085800100000:2856000. RT 4998 - DISP LIGHT MAT MEDH	2111010101000	11					565,80	1.669,97 D
16/07/2018	00085800100000:2856000. RT 1183788 - FRITZY	2111010101000	11					5.866,16	7.536,13 C
16/07/2018	00085800100000:2856000. RT 314643 - DISPRAMED	2111010101000	11					2.949,71	10.485,84 C
16/07/2018	00085800100000:2856000. RT 12329 - DISPRAMED COM. E IMP	2111010101000	11					765,02	11.250,86 C
16/07/2018	00085800100000:2856000. RT 278387 - DISPRAM	2111010101000	11				102.819,34		91.569,20 D
16/07/2018	00085800100000:2856000. P PAGAMENTO DU CLIENTE	1112000101000	11					1.773,36	93.342,56 D
16/07/2018	00085800100000:2856000. TX 000000795 - UNIMED	2141010101000	11					16.868,50	82.132,81 D
16/07/2018	00085800100000:2856000. TX 000000795 - UNIMED	2141010101000	11					13.963,09	68.169,48 D
16/07/2018	00085800100000:2856000. TX 000000795 - UNIMED	2141010101000	11					18.570,20	49.599,28 D

DATA	HISTÓRICO	CONTRAPARTIDA	FILIAL	Nº CHEQUE	ITEM CONTA	COD. CL. VAL.	RATEIO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
01/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 31584 - NISSAGER MAGNETOS NO	21101010100001	11					2.130,01	995.091,14 D
21/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 4763 - CLEAR & TECH	21101010100001	11					187,81	994.923,56 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 94799 - F CARDOSO	21101010100001	11					1.181,24	993.742,32 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 25052 - MATTOS MARTINS	21101010100001	11					1.134,29	992.608,03 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 97389 - F CARDOSO	21101010100001	11					2.571,91	990.036,08 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 1231 - O.J B NICOLIN	21101010100001	11					1.312,60	988.631,29 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 2986 - B L CARDOSO GIRELI	21101010100001	11					311,61	988.719,68 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 6186 - STOLLES PEÇA MECANICA	21101010100001	11					775,03	988.194,88 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 3871 - DEBOR COMERCIAL MOTO	21101010100001	11					1.547,51	987.647,37 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 10004 - BRO MED E COMERCIO	21101010100001	11					1.685,60	985.422,29 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 10005 - PRO MED E COMERCIO	21101010100001	11					12.506,00	982.891,29 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 346586 - UNIAO QUIMICA	21101010100001	11					2.545,98	980.345,41 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 1783 - MATTOS MARTINS	21101010100001	11					6.393,58	966.962,63 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 10292 - COMERCIAL VINCKHAA	21101010100001	11					288,90	965.793,53 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 2410173 - CRISTALIA	21101010100001	11					1.058,00	964.734,53 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 2410523 - CRISTALIA	21101010100001	11					3.240,00	961.489,53 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 2412379 - CRISTALIA	21101010100001	11					600,00	960.889,53 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 2412379 - CRISTALIA	21101010100001	11					143,00	960.752,53 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 2412379 - CRISTALIA	21101010100001	11					1.490,19	959.262,34 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 41 - ACM HOMOLOGOS SUMEIA	21101010100001	11					13,41	959.248,93 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 2410173 - CRISTALIA	21101010100001	11					125,42	959.123,51 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 2410173 - CRISTALIA	21101010100001	11					0,97	959.122,54 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 2410523 - CRISTALIA	21101010100001	11					1.140,00	957.982,54 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 2412379 - CRISTALIA	21101010100001	11					10,96	957.971,60 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 2412379 - CRISTALIA	21101010100001	11					1.276,86	956.697,94 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 2412379 - CRISTALIA	21101010100001	11					52,29	956.645,71 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 2412379 - CRISTALIA	21101010100001	11					1.968,46	953.121,25 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 2412379 - CRISTALIA	21101010100001	11					47,62	953.077,63 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 2412379 - CRISTALIA	21101010100001	11					822,90	952.855,15 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 2412379 - CRISTALIA	21101010100001	11					7,89	952.847,26 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 2412379 - CRISTALIA	21101010100001	11					1.168,75	951.678,49 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 2412379 - CRISTALIA	21101010100001	11					11,22	951.667,27 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 2412379 - CRISTALIA	21101010100001	11					1.576,80	951.090,47 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 2412379 - CRISTALIA	21101010100001	11					302,40	950.808,07 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 236585 - MED CENTER COMERCIAL	21101010100001	11					3.960,00	946.948,07 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 236585 - MED CENTER CO	21101010100001	11					12.249,60	934.778,27 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 236523 - MED CENTER COMERCIAL	21101010100001	11					300,56	934.477,71 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 4272 - EXATA NORTE DISTRIBUI	21101010100001	11					1.624,00	933.844,71 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 4272 - EXATA NORTE DISTRIBUI	21101010100001	11					40,03	933.804,68 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 4272 - EXATA NORTE DISTRIBUI	21101010100001	11					1.934,73	931.869,95 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 4272 - EXATA NORTE DISTRIBUI	21101010100001	11					45,79	931.824,16 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 88383 - ABBOTTON	21101010100001	11					11.355,63	920.468,53 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 88383 - ABBOTTON	21101010100001	11					340,90	920.127,63 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 88919 - ABBOTTON	21101010100001	11					4.012,25	916.115,38 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 88919 - ABBOTTON	21101010100001	11					276,90	915.838,48 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 270443 - BOSFERR	21101010100001	11					551,92	915.286,56 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 270443 - BOSFERR	21101010100001	11					29,46	915.257,10 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 270443 - BOSFERR	21101010100001	11					2.614,81	912.642,29 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 270444 - BOSFERR	21101010100001	11					723,71	911.918,58 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 180 - M.J SERVIÇOS DE COMP	21101010100001	11					167,54	911.751,04 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 116 - JOAO C NETO SUNATO	21101010100001	11					473,39	911.277,65 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 666 - TERNUAK TECHNOLOGY C	21101010100001	11					685,44	910.592,21 D
22/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 1116 - M. S. ETIQUETAS DE MELLO	21101010100001	11					133,63	910.318,94 D
23/01/2019	00000000110000300017CTO.. NOR 00/2019 - CURSOS AP	21101010100001	11					421,50	909.894,56 D
23/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 263102 - RANGUAVAK SOLUP SAE	21101010100001	11					1.446,30	907.425,56 D
23/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 1311 - CORNER CONSULTORIA C	21101010100001	11					4.719,40	902.706,90 D
23/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 13807 - SOLLUS	21101010100001	11					475,23	902.693,79 D
23/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 14206 - SOLLUS	21101010100001	11					9.990,94	923.683,26 D
23/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 14175 - SOLLUS	21101010100001	11					4.977,44	928.722,12 D
23/01/2019	00000000110000300017CTO.. NF 14175 - SOLLUS	21101010100001	11				

DATA	ESTABELECIMENTO/CLIENTE/FORNECEDOR	HISTORICO	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/07/2019		SALDO ANTERIOR						4.900,00	208.818,12 C
01/07/2019								34.403,15	188.192,77 C
01/07/2019								308,14	188.084,63 C
01/07/2019								1.000,00	187.084,63 C
01/07/2019								4.822,24	182.062,39 C
01/07/2019								553,85	181.512,99 C
01/07/2019								1.440,00	180.072,99 C
01/07/2019								77,40	179.995,59 C
01/07/2019								864,00	179.131,59 C
01/07/2019								982,00	178.149,59 C
01/07/2019								1.420,00	176.729,59 C
01/07/2019								1.780,00	174.949,59 C
01/07/2019								1.871,00	173.078,59 C
01/07/2019								1.598,00	171.480,59 C
01/07/2019								1.330,88	170.149,71 C
01/07/2019								2.966,19	167.183,52 C
01/07/2019								2.948,16	164.235,36 C
01/07/2019								1.179,96	163.055,40 C
01/07/2019								535,00	162.520,40 C
01/07/2019								3.453,30	159.067,10 C
01/07/2019								5.631,85	153.435,25 C
01/07/2019								5.641,85	147.793,40 C
01/07/2019								800,70	146.992,70 C
01/07/2019								935,70	146.057,00 C
01/07/2019								2.929,81	143.127,19 C
01/07/2019								2.017,85	141.109,34 C
01/07/2019								919,52	140.189,82 C
01/07/2019								3.022,63	137.167,19 C
01/07/2019								1.141,55	136.025,64 C
01/07/2019								1.240,37	134.785,27 C
01/07/2019								1.235,86	133.549,41 C
01/07/2019								1.486,67	132.062,74 C
01/07/2019								973,52	131.089,22 C
01/07/2019								160,00	130.929,22 C
01/07/2019								2.529,00	128.400,22 C
01/07/2019								1.500,00	126.900,22 C
01/07/2019								915,22	125.985,00 C
01/07/2019								139,60	125.845,40 C
01/07/2019								1.660,70	124.184,70 C
01/07/2019								189,60	123.995,10 C
01/07/2019								211,80	123.783,30 C
01/07/2019		SANC 16/07/2019					100,29		123.883,59 C
02/07/2019							215,08		124.098,67 C
02/07/2019							1.126,60		125.225,27 C
02/07/2019							1.760,48		126.985,75 C
02/07/2019							2.347,47		129.333,22 C
02/07/2019							23.169,31		152.502,53 C
02/07/2019							3,30		152.505,83 C
03/07/2019								4.900,00	147.605,83 C
03/07/2019									147.605,83 C
04/07/2019								3.464,77	144.141,06 C
05/07/2019								4.578,13	139.562,93 C
06/07/2019								592,20	138.970,73 C
08/07/2019								11.251,55	127.719,18 C
08/07/2019								1.519,60	126.199,58 C
08/07/2019								3.156,60	123.042,98 C
08/07/2019								760,00	122.282,98 C
08/07/2019								15.153,10	107.129,88 C
08/07/2019								1.720,40	105.409,48 C
08/07/2019								444,00	104.965,48 C
08/07/2019								223,47	104.742,01 C
08/07/2019								1.187,93	103.554,08 C
08/07/2019								1.437,40	102.116,68 C

DATA	HISTÓRICO/DOCUMENTO	CONTRAPARTIDA	FILIAL	C. CUSTO	ITEM CONTÁBIL	CLASSE VALOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
26/07/2019	5865000000000000000000000, RF 3846 - NOVA ESPERANÇA	2111010101001	11					870,00	85.050,00 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 3160 - MEDICINA PREVENTIVA	2111010101001	11					1.780,00	83.270,00 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 279184 - HCM	2111010101001	11					800,00	82.470,00 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 38249 - T CARDIO	2111010101001	11					1.543,40	79.932,60 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 2337133 - CRISTALIA	2111010101001	11					1.388,75	78.543,85 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 2337133 - CRISTALIA	2111010101001	11					822,53	77.721,32 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 2337133 - CRISTALIA	2111010101001	11					1.568,66	76.152,66 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 2337133 - CRISTALIA	2111010101001	11					1.174,00	74.978,66 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 2337133 - CRISTALIA	2111010101001	11					1.149,00	73.829,66 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 2337133 - CRISTALIA	2111010101001	11					1.418,30	72.411,36 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 11917 - CDM NORTE	2111010101001	11					10.570,56	61.840,80 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 39601 - DROGA SALBA	2111010101001	11					9.886,00	51.954,80 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 115416 - FLAVI LIMPA	2111010101001	11					1.144,00	50.810,80 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 1384647 - BIOCLARENSE FILIAIMG	2111010101001	11					10.928,00	39.882,80 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 26879 - A.C. CARELLI	2111010101001	11					3.539,94	36.342,86 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 39888 - A.C. SARELLI	2111010101001	11					6.810,00	29.532,86 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 50 - A F C L COMERCIAL DE	2111010101001	11					22.120,00	7.412,86 C
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 287 - BEFRO ASSOCIADOS	2111010102001	11					139.500,00	132.087,14 C
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 118 - JS CLINICOS ASSOC	2111010102001	11					18.263,35	150.350,49 C
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 910 - CMJA SERV MEDICOS	2111010102001	11					83,03	150.267,46 C
26/07/2019	0000000000000000000000000,17/001 - KAMINAKA - TARIFAS PUBAS	2111020101002	11			396.661,21			246.393,75 D
26/07/2019	0000000000000000000000000,RF38715 CIA/SUB	2111040101001	11			581.025,57			834.419,32 D
26/07/2019	0000000000000000000000000,RF38715 CIA/SUB	2111040101001	11					7.000,00	827.419,32 D
26/07/2019	0000000000000000000000000,200418 - REPRESENTANTES DENTIS	2111070102001	11					700,00	826.719,32 D
26/07/2019	0000000000000000000000000,TESOU - 28000000	2111080102001	11					15.811,80	810.907,52 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 12331 - MED CARE	2111080102001	11					8.862,00	802.045,52 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 12984 - MED CARE	2111080102001	11					883,00	801.162,52 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 11803 - MED CARE	2111080102001	11					13.642,00	787.520,52 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 2003136 - PASSE FACIL	2111080102001	11					110.743,00	676.777,52 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 56 - CIRURGICLIN ATENCARA	2111080102001	11					199.816,00	476.961,52 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 168 - DELPHOS CLINICA MED	2111080102001	11					80,00	476.881,52 D
26/07/2019	0000000000000000000000000,RF38715 - SANTANA - TARIFA TED PESSOA	4113201010002	11						476.881,52 D
26/07/2019	L					102.928,74			373.952,78 D
26/07/2019	0000000000000000000000000 CIA/SUB	1113401010001	11					4.497,50	369.455,28 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 68 - ESPACIO CONSULTAS	2111010102001	11					12.546,00	356.909,28 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 132 - GAUTER E MACEU	2111010102001	11					8.709,28	348.200,00 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 962 - ALFA SERVICOS MEDICOS	2111010102001	11					2.000,00	346.200,00 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 888 - GRUPO LIMA e VIAS DE	2111010102001	11					5.000,00	341.842,58 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 111 - CLINICA DERMOCLIN	2111010102001	11					4,583,50	337.471,08 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 388 - CE NORTE ASSISTENCIA	2111010102001	11					74.951,29	262.523,87 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 2019281 - A.C.M SERV MEDICOS	2111010102001	11					95.178,11	167.345,66 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 169 - BRAMEXERGO, COMMED	2111010102001	11					2.615,50	164.830,16 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, RF 562 - BRAMEXERGO, COMMED	2111010102001	11					2.404,58	162.425,58 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 000000837 - EQUAD EQUIAD	1122020101003	11					2.410,39	160.015,19 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 000000828 - EQUAD EQUIAD	1122020101003	11					2.290,96	157.724,23 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 000000831 - EQUAD EQUIAD	1122020101003	11					2.293,69	155.430,54 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 000000832 - EQUAD EQUIAD	1122020101003	11					2.452,79	152.977,75 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 000000832 - EQUAD EQUIAD	1122020101003	11					618,59	152.359,16 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 000002834 - EQUAD EQUIAD	1122020101003	11					1.736,61	150.622,55 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 000000839 - EQUAD EQUIAD	1122020101003	11					1.833,21	148.789,34 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 000000836 - EQUAD EQUIAD	1122020101003	11					1.621,73	147.167,61 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 000000820 - EQUAD EQUIAD	1122020101003	11					1.833,72	145.333,89 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 000000835 - EQUAD EQUIAD	1122020101003	11					1.784,41	143.549,48 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 000000827 - EQUAD EQUIAD	1122020101003	11					1.814,08	141.735,40 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 000000826 - EQUAD EQUIAD	1122020101003	11					1.821,11	139.914,29 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 000000821 - EQUAD EQUIAD	1122020101003	11					1.760,25	138.153,11 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 000000822 - EQUAD EQUIAD	1122020101003	11					2.199,40	135.953,71 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 000000824 - EQUAD EQUIAD	1122020101003	11					2.625,47	133.328,24 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 000000829 - EQUAD EQUIAD	1122020101003	11					2.346,13	130.982,11 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 000000834 - EQUAD EQUIAD	1122020101003	11					1.811,41	129.170,70 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 000000837 - EQUAD EQUIAD	1122020101003	11					1.196,51	127.974,19 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 000000839 - EQUAD EQUIAD	1122020101003	11					1.844,87	126.129,32 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 000000840 - EQUAD EQUIAD	1122020101003	11					1.743,38	124.385,94 D
26/07/2019	0000000000000000000000000, SOL 000000841 - EQUAD EQUIAD	1122020101003	11					10.815,79	113.570,15 D

DATA	LOTE/DOC/HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	C.CUSTO	ITEM CONTA	DOC.FL.INT.	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
							1,53		91.143,38 C
28/07/2019	000000000/00004000000000,190729 - INSS/ FGTS - RENDIMENTO CDB	211030190000	11					386,05	91.343,28 C
29/07/2019	TA+							477,83	91.733,28 C
30/07/2019	00000000/00000000000000,190730 - BOLSOES BANCO DE BO	112020190000	11					599,82	92.334,28 C
31/07/2019	00000000/00000000000000,190731 - PELOS SERVICOS PRES	112030190000	11					38,82	92.706,28 D
31/07/2019	00000000/00000000000000,000 - 223 - GREEN KITCHEN COMERCIO	211010190000	11						92.706,28 D
31/07/2019	00000000/00000000000000,000 - 223 - GREEN KITCHEN COMERCIO	211010190000	11				0,03		92.706,31 D
31/07/2019	00000000/00000000000000,000 - 223 - GREEN KITCHEN COMERCIO	211010190000	11					760,47	93.945,78 D
31/07/2019	00000000/00000000000000,000 - 223 - GREEN KITCHEN COMERCIO	211010190000	11					

DATA	HISTÓRICO	CONTRA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
								155.544,84	981.900,11 D
04/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11134401010001	11					85.938,42	985.817,31 D
08/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11134401010001	11					113.568,66	785.488,65 D
04/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11134401010001	11				200.000,00		1.141.448,65 D
08/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO	11134401010001	11				87,700,00		1.415.148,65 D
11/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11134401010001	11				7.823,97		1.837.971,62 D
31/07/2019	00000000:00000000:LANC.742297 - DEBIT NOR - CRED D/APLICACA	11100000000000	11						
							681.532,97	555.489,85	1.837.971,62 D

Totais do Conta ***

CONTA	DESCRIÇÃO				SALDO ANTERIOR:			
11100000	- TESOURARIA							
CONTA - 11100101010001		- TESOURARIA NACIONAL						
01/07/2019	00000000:00000000:CREDITO APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11			12.832,49		12.832,49 D
02/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11				12.832,49	
03/07/2019	00000000:00000000:CREDITO APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11			17.810,00		17.810,00 D
03/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11				12.810,00	
03/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11			355.544,84		355.544,84 D
04/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11				355.544,84	
04/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11			85.938,42		85.938,42 D
04/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11				85.938,42	
04/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11			113.568,66		113.568,66 D
04/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11				113.568,66	
04/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11			100.291,24		100.291,24 D
04/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11				100.291,24	
08/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11			885,48		885,48 D
08/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11				885,48	
08/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11			550.000,00		550.000,00 D
08/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11				550.000,00	
08/07/2019	00000000:00000000:CREDITO ZENITU PARAG	11100301010001	11			1.300.000,00		1.300.000,00 D
08/07/2019	00000000:00000000:CREDITO AA000 PIRAG	11100301010001	11				1.300.000,00	
09/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO	11100301010001	11			350.000,00		350.000,00 D
09/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO	11100301010001	11				350.000,00	
09/07/2019	00000000:00000000:CREDITO PARA 09/07/2019	11100301010001	11			550.000,00		550.000,00 D
09/07/2019	00000000:00000000:CREDITO PARA 09/07/2019	11100301010001	11				550.000,00	
10/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO	11100301010001	11			87.871,20		87.871,20 D
10/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO	11100301010001	11			87.871,20		175.742,40 D
10/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO	11100301010001	11			87.781,20		263.523,60 D
10/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO	11100301010001	11				87.781,20	175.742,40 D
08/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO	11100301010001	11				87.871,20	87.871,20 D
08/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO	11100301010001	11				87.871,20	
08/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO	11100301010001	11			200.818,87		288.818,87 D
08/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO	11100301010001	11				200.818,87	
10/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO	11100301010001	11			192,39		192,39 D
10/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO	11100301010001	11				192,39	
11/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO	11100301010001	11			87.700,00		87.700,00 D
11/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO	11100301010001	11				87.700,00	
12/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11			188.839,74		188.839,74 D
12/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11				188.839,74	
15/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11			200.098,92		200.098,92 D
15/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11				200.098,92	
16/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11			6.271,35		6.271,35 D
16/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11				6.271,35	
16/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11			1.000.000,00		1.000.000,00 D
16/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11				1.000.000,00	
18/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11			600.000,00		600.000,00 D
18/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11				600.000,00	
22/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11			6.900,00		6.900,00 D
22/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11				6.900,00	
25/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11			198.993,71		198.993,71 D
25/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11				198.993,71	
26/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11			901.023,57		901.023,57 D
26/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11				901.023,57	
26/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11			192.039,74		192.039,74 D
26/07/2019	00000000:00000000:APLICACAO CDB/RDB	11100301010001	11				192.039,74	

INSTITUTO NACIONAL DE PREVIDENCIAMENTO SOCIAL E BOMBAS
23.455.890/0015-75
BALANCETE DE PROVA DE 01/07/2019 ATÉ 31/07/2019

DATA	DESCRIÇÃO/DOC/LOTE HISTÓRICO	CONTRA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL CL. VAL.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
							68,47		765,63 D
31/07/2019	000000000100000000000000000 FIXOS FIXO CC 000	11123010120076	11					766,63	
31/07/2019	000000000100000000000000000 FIXOS FIXO CC 000	11123010120076	11						
Totais da Conta ==>							6.792.953,94	8.792.953,94	

CONTA	DESCRIÇÃO							
112010101	- CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS							
CONTA = 112010101001Z		- CONTRATO 7/2016 - JEAN RITER			SALDO ANTERIOR:	4.960.000,00 D		
01/07/2019	000000000100000.000018 REF.MT 23698	000006 - JEAN RITTA 311310105000	11				3.000.000,00	8.000.000,00 D
01/07/2019	R						3.300.000,00	4.700.000,00 D
04/07/2019	000000000100000156D36ECEB.MT 23737	- 000PA - JEAN RITT	11				1.148.173,84	3.551.826,16 D
18/07/2019	000000000100000410D00CEB.MT 23302	- 000PA - JEAN RITT	11				551.860,19	4.748.966,97 D
1A/07/2019	000000000100000A0078DCEB.MT 23502	- 000PA - JEAN RITT	11					
Totais da Conta ==>							3.900.000,00	8.200.833,97 4.748.966,03 D

CONTA	DESCRIÇÃO							
112010104	- OUTROS CONTAS A RECEBER							
CONTA = 112010104001Z		- CONTAS A RECEBER MUNICIPAIS - JEAN RITER			SALDO ANTERIOR:	83.734,47 D		
05/07/2019	000000000100002T3020EEB.REC 5/19A	- 007 - 022000 LAB	11				382,56	84.152,11 D
05/07/2019	000000000100002B0009B7EB.REC 5/19B	- 007 - 022000 LAB	11				219,67	84.136,84 D
06/07/2019	000000000100000B0009ECEB.REC 5/19C	- 007 - 022000 LAB	11				1.781,80	81.848,16 D
09/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REC 04-19A	- 007 - 022000 LAB	11				74,83	87.808,83 D
09/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REC 04-19B	- 007 - 022000 LAB	11				1.471,78	86.365,23 D
09/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REC 04-19C	- 007 - 022000 LAB	11				2.428,66	84.364,57 D
29/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REC 4/2019A	- 000 - 02000 LAB	11				14.837,99	99.035,58 D
29/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REC 4/2019B	- 000 - 02000 LAB	11				2.533,25	69.303,33 D
29/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REC 4/2019C	- 000 - 02000 LAB	11				1.946,11	68.377,22 D
29/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REC 5/2019A	- 000% - 00000 LAB	11				8.413,07	60.964,15 D
29/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REC 5/2019B	- 000% - 00000 LAB	11				99,26	60.964,89 D
29/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REC 5/2019C	- 000% - 00000 LAB	11				462,11	59.302,78 D
29/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REC 06-19A	- 007 - 022000 LAB	11				2.819,28	52.696,50 D
29/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REC 06-19B	- 007 - 022000 LAB	11				1.633,63	51.050,87 D
29/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REC 06-19C	- 007 - 022000 LAB	11				7.729,12	43.321,75 D
29/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REC 06-2019A	- 000% - 00000 LAB	11				378,29	42.993,46 D
29/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REC 06-2019B	- 000% - 00000 LAB	11				215,68	42.778,08 D
29/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REC 06/19A	- 007 - 022000 LAB	11				1.178,88	41.597,50 D
29/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REC 06/19B	- 007 - 022000 LAB	11				1.766,66	39.830,84 D
29/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REC 06/19C	- 007 - 022000 LAB	11				2.547,47	37.345,39 D
29/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REC 5-2019A	- 000 - 02000 LAB	11				22.108,51	11.494,88 D
29/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REC 5-2019B	- 000 - 02000 LAB	11					11.494,88 D
29/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REC 5-2019C	- 000 - 02000 LAB	11					11.494,88 D
31/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REF.MT 23698	000006 - JEAN RITTA 311310105000	11				178,48	11.313,36 D
31/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REF.MT 23698	000006 - JEAN RITTA 311310105000	11				135,98	11.177,38 D
31/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REF.MT 23698	000006 - JEAN RITTA 311310105000	11				943,73	10.233,65 D
31/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REF.MT 23698	000006 - JEAN RITTA 311310105000	11				1.481,28	8.752,37 D
31/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REF.MT 23698	000006 - JEAN RITTA 311310105000	11				2.143,93	6.608,44 D
31/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REF.MT 23698	000006 - JEAN RITTA 311310105000	11				17.968,79	24.577,23 D
31/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REF.MT 23698	000006 - JEAN RITTA 311310105000	11				2.733,13	21.844,10 D
31/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REF.MT 23698	000006 - JEAN RITTA 311310105000	11				1.826,36	20.017,74 D
31/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REF.MT 23698	000006 - JEAN RITTA 311310105000	11				11.212,66	8.805,08 D
31/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REF.MT 23698	000006 - JEAN RITTA 311310105000	11				61,24	8.743,84 D
31/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REF.MT 23698	000006 - JEAN RITTA 311310105000	11				31,77	8.712,07 D
31/07/2019	000000000100000A0078DCEB.REF.MT 23698	000006 - JEAN RITTA 311310105000	11				877,85	7.834,22 D
Totais da Conta ==>							19.111,62	23.299,79 11.494,88 D

CONTA	DESCRIÇÃO							
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE							
CONTA = 11202010100Z		- ADIANTAMENTO DE SALARIO			SALDO ANTERIOR:	1.806,16 D		
01/07/2019	000000000100000100000000.SALDO CFE POL. REF: 07/2019	213010101000	11				1.355,84	2.450,43 D
31/07/2019	000000000100000101110000.SAL SALDO CFE POL. REF: 07/2019	213010101000	11					1.094,59 D

DATA	HISTÓRICO	C/PARTIDA	FOLHA	Nº DOCTO	LOTE/ CONTA	CRÉD. C/ VINC.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
	T o t a l s d a C o n t a ==>						1.159,54	1.693,53	1.700,68 C
CONTA	DESCRIÇÃO								
1120000101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - GERAL					SALDO ANTERIOR>	88.048,94 C		
CONTA - 112000101000	- ADIANTAMENTO DE FERIAS								
01/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000843 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				1.677,46		91.826,58 C
01/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000877 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				3.484,79		95.333,83 C
23/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000828 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				2.478,37		97.812,03 C
23/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000829 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				2.599,55		100.355,98 C
23/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000831 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				3.711,53		104.469,41 C
24/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000833 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				2.051,72		106.121,13 C
25/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000832 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				616,56		105.719,87 C
29/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000836 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				1.730,61		107.450,48 C
29/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000829 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				3.611,21		111.061,69 C
29/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000836 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				3.821,73		114.888,42 C
29/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000836 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				1.693,20		116.492,62 C
29/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000835 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				2.789,41		119.282,03 C
29/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000823 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				3.814,04		123.096,07 C
30/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000835 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				5.223,31		128.319,38 C
29/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000831 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				1.762,25		127.331,43 C
29/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000833 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				3.108,80		129.547,93 C
31/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000838 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				3.625,47		133.173,13 C
29/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000849 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				2.346,13		134.519,23 C
29/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000838 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				1.820,42		136.339,65 C
29/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000837 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				2.194,51		138.534,16 C
29/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000839 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				1.602,37		140.136,53 C
25/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000840 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11				1.743,38		141.879,91 C
30/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000841 - FOPAG FERIAS	111000101001S	11					83.190,02	58.689,91 C
31/07/2019	00085600:0000343101HOMO,RAGO HORAS CRE FOL. 000: 07/2019	213010101000S	11						
	T o t a l s d a C o n t a ==>						53.831,27	83.190,02	58.689,91 C
CONTA	DESCRIÇÃO								
1120201101	- OUTROS CREDITOS - GERAL					SALDO ANTERIOR>	41.741,64 C		
CONTA - 112020101000	- ADIANTAMENTO A FUNCIONARIOS								
01/07/2019	00085600:0000343101HOMO, FOL 000000843 - ACELERADO ANTERIOR	111000101001S	11				147,90		41.893,74 C
18/07/2019	00085600:0000343101HOMO, NF. 001 - 2 P M DE JUNHO		11					20.000,00	21.893,74 C
23/07/2019	00085600:0000343101HOMO, NF. 001 - 2 P M DE JUNHO		11					18.693,95	3.199,79 C
23/07/2019	00085600:0000343101HOMO -EMPRESTIMO CONSIGNADO	211010101000S	11				129,00		3.328,79 C
11/07/2019	00085600:0000343101HOMO - DESCONTO DAS CONSIGNAC	111000101001S	11				317,28		3.646,07 C
11/07/2019	00085600:0000343101HOMO -LANCAMENTO DE PATRO	111000101001S	11					825,00	2.821,07 C
12/07/2019	00085600:0000343101HOMO -EMPRESTIMO CONSIGNADO	211010101000S	11					101,28	2.719,79 C
14/07/2019	00085600:0000343101HOMO -LANCAMENTO DE PATRO	111000101001S	11					211,96	2.507,83 C
14/07/2019	00085600:0000343101HOMO -CREDI EMPRESTIMO CONS	211010101000S	11					124,00	2.383,83 C
16/07/2019	00085600:0000343101HOMO -DESCONTO DAS CONSIGNAC	111000101001S	11				1.014,00		3.397,83 C
22/07/2019	00085600:0000343101HOMO - DEBITO CONSIGNADO	111000101001S	11				3.240,00		6.637,83 C
22/07/2019	00085600:0000343101HOMO - LITERAL	111000101001S	11				800,00		5.837,83 C
22/07/2019	00085600:0000343101HOMO - DEBITO - ADI DO DIA	111000101001S	11					111,00	5.747,83 C
25/07/2019	00085600:0000343101HOMO -J C DE OLIVEIRA ATIV	211010101000S	11				156,00		5.897,83 C
25/07/2019	00085600:0000343101HOMO - IMPRESSAO DAS MAQUIN	111000101001S	11				199,97		6.097,80 C
25/07/2019	00085600:0000343101HOMO - VIRGI SERRALHERIA -	111000101001S	11				778,00		6.875,80 C
25/07/2019	00085600:0000343101HOMO - A CARLOS ROBERTO DAS	111000101001S	11				2.089,89		8.965,69 C
29/07/2019	00085600:0000343101HOMO - REFRIGERACAO TERRAS	111000101001S	11				700,00		9.665,69 C
29/07/2019	00085600:0000343101HOMO - INTERNERA	111000101001S	11					150,00	9.515,69 C
25/07/2019	00085600:0000343101HOMO -DESCONTO DAS PARCELAS	211010101000S	11					1.614,00	7.901,69 C
31/07/2019	00085600:0000343101HOMO -CEMENTO COMERCIO LTD	211010101000S	11					1.614,00	6.287,69 C
31/07/2019	00085600:0000343101HOMO -CEMENTO COMERCIO LTD	211010101000S	11					726,00	5.561,69 C
31/07/2019	00085600:0000343101HOMO -A CARLOS ROBERTO DAS	211010101000S	11					1.180,00	4.381,69 C
31/07/2019	00085600:0000343101HOMO - (...)ERO	211010101000S	11				380,00		4.761,69 C
31/07/2019	00085600:0000343101HOMO - MENSALIDADE SINDICAL DE OU	111000101001S	11				411,00		5.172,69 C
31/07/2019	00085600:0000343101HOMO - PELIPE MARQUES DOSSA	211010101000S	11						
	T o t a l s d a C o n t a ==>						10.183,04	46.566,00	5.422,64 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
33.670.830/0015-79
FOLHA ANALÍTICA DO PERÍODO DE 01/07/2019 ATÉ 31/07/2019

Data ..: 07/08/2019 12:
Hora...: 11:47:49

CONTA	DESCRIÇÃO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE				SALDO ANTERIOR:	317.887,19 D			
11302 - 113013101001	- UNIFORMES E EQUIPAMENTOS DE PESSOAL						553,70		318.336,89 D
02/07/2019	90001000100000020103EF.MF.	104137 - ERISFARMA		11			780,00		319.903,09 D
02/07/2019	90001000100000070103EF.MF.	1912 - INTERMED MEDICAMENTOS		11			1.358,30		321.345,99 D
10/07/2019	90001000100000504103EF.MF.	104569 - MAGISTRAL		11			502,00		321.851,99 D
10/07/2019	90001000100000503103EF.MF.	115145 - H H LORATO		11			516,00		322.367,99 D
10/07/2019	90001000100001520103EF.MF.	115141 - H H LORATO		11			8.853,37		331.221,36 D
18/07/2019	90001000100001810103EF.MF.	12343 - CDM NORTE		11			11.484,40		342.705,76 D
18/07/2019	90001000100001710103EF.MF.	1405249 - CM		11			3.432,16		346.137,92 D
18/07/2019	90001000100001610103EF.MF.	335144 - CM BIOTTT BRASILIA		11			59,16		346.197,08 D
18/07/2019	90001000100001310103EF.MF.	25221 - CASA HOSPITAL S/A		11			3.559,26		349.756,34 D
18/07/2019	90001000100001210103EF.MF.	26881 - R.C. DATALAB		11			987,26		350.743,60 D
18/07/2019	90001000100001110103EF.MF.	53363 - SATAM		11			103,53		350.847,13 D
19/07/2019	90001000100000310199EF.MF.	40147 - CASA HOSPITAL S/A		11			3,69		350.850,82 D
11/07/2019	90001000100001710103EF.MF.	177874 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RA		11			19.271,50		370.122,32 D
11/07/2019	90001000100002510103EF.MF.	2362329 - CRISTALIA		11			1.448,75		371.571,07 D
11/07/2019	90001000100002410103EF.MF.	2362368 - CRISTALIA		11			1.001,50		372.572,57 D
11/07/2019	90001000100002310103EF.MF.	2364874 - CRISTALIA		11			699,02		373.271,59 D
11/07/2019	90001000100001810103EF.MF.	26599 - R.C. DATALAB		11			646,53		373.972,45 D
11/07/2019	90001000100001710103EF.MF.	283152 - HOSPFAR		11			2.063,14		376.135,61 D
11/07/2019	90001000100000410103EF.MF.	37939 - CDM - HARRAS		11			183,70		376.319,31 D
17/07/2019	90001000100001810103EF.MF.	115143 - H H LORATO		11			1.972,62		378.291,93 D
12/07/2019	90001000100001410103EF.MF.	282130 - HOSPFAR		11			199,00		378.491,93 D
13/07/2019	90001000100001610103EF.MF.	7130 - DISTRIBUIDORA S/HA		11			346,94		378.117,87 D
14/07/2019	90001000100000810103EF.MF.	124108 - ERISFARMA		11			15.454,13		394.691,93 D
15/07/2019	90001000100001310103EF.MF.	1179714 - DISCLAREMED FILIAL01		11			1.119,79		395.771,72 D
15/07/2019	90001000100001410103EF.MF.	1181427 - DISCLAREMED FILIAL01		11			266,23		396.037,95 D
16/07/2019	90001000100000610103EF.MF.	25954 - R.C. DATALAB		11			4.139,50		400.177,45 D
16/07/2019	90001000100001710199EF.MF.	301787 - UNIAO QUIMICA		11			6.455,56		406.633,01 D
16/07/2019	90001000100002610103EF.MF.	91001 - AMBIOTON		11			838,00		407.471,01 D
16/07/2019	90001000100002510103EF.MF.	98169 - F CARDOSO		11			508,00		407.979,01 D
18/07/2019	90001000100001310103EF.MF.	2367355 - CRISTALIA		11			6.100,96		414.079,97 D
18/07/2019	90001000100001210103EF.MF.	284974 - HOSPFAR		11			6.833,73		420.913,70 D
18/07/2019	90001000100001110103EF.MF.	328174 - DISTRIMED		11			6.882,10		427.795,80 D
18/07/2019	90001000100000410103EF.MF.	8300 - DISTRIBUIDORA COMERCIAL		11			219,40		428.015,20 D
24/07/2019	90001000100001410103EF.MF.	282733 - MCM		11				150.351,57	277.663,63 D
31/07/2019	90001000100000510103EF.MF.	3E MEDICAMENTOS - 07/2019	411010000000	11			220,27		277.883,90 D
31/07/2019	90001000100001810199EF.MF.	12385 - NOVA MEDICA		11			867,62		278.751,52 D
31/07/2019	90001000100000810103EF.MF.	126520 - ERISFARMA		11			1.389,58		280.141,10 D
31/07/2019	90001000100000610103EF.MF.	154334 - DISTRIBUIDORA		11			1.556,60		281.697,70 D
31/07/2019	90001000100000410103EF.MF.	241709 - CM BIOTTT BRASILIA		11			11.681,10		293.378,80 D
31/07/2019	90001000100002410103EF.MF.	27878 - R.C. DATALAB		11			1.387,58		294.766,38 D
31/07/2019	90001000100001910103EF.MF.	132198 - JOSEMARIO		11			111,84		294.878,22 D
Totais de Conta ==>							126.787,59	150.351,57	294.878,22 D

CONTA	DESCRIÇÃO								
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE				SALDO ANTERIOR:	231.830,94 D			
11302 - 113013101001	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE								
02/07/2019	90001000100001820103EF.MF.	69 - S P C L COMERCIAL DE		11			3.319,52		235.150,46 D
04/07/2019	90001000100001120103EF.MF.	6752 - CASA NOSSO SENHORIO		11			10.186,00		245.336,46 D
08/07/2019	90001000100001120103EF.MF.	69 - S P C L COMERCIAL DE		11			1.800,00		247.136,46 D
09/07/2019	90001000100001320103EF.MF.	69 - S P C L COMERCIAL DE		11			500,00		247.636,46 D
10/07/2019	90001000100001520103EF.MF.	10037 - NOVA MEDICA		11			888,00		248.525,46 D
10/07/2019	90001000100001420103EF.MF.	10433 - CITLOGO XAVE		11			7.061,42		255.586,88 D
18/07/2019	90001000100000810103EF.MF.	235188 - CM BIOTTT BRASILIA		11			1.343,40		256.929,96 D
12/07/2019	90001000100000710103EF.MF.	25201 - CDM NORTE DROGA		11			4.517,50		261.447,46 D
16/07/2019	90001000100000610103EF.MF.	25402 - CDM NAZAR DROGA		11			664,00		262.111,46 D
10/07/2019	90001000100000510103EF.MF.	26969 - R.C. DATALAB		11			6.000,00		268.111,46 D
10/07/2019	90001000100000410103EF.MF.	26930 - R.C. DATALAB		11			120,00		268.231,46 D
							11.765,79		279.997,25 D

Data	Descrição	Filial	Centro de Custo	Conta Contábil	Item da Conta	Débito	Crédito	Saldo Atual
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 10 - S P C S COMERCIAL DE	01				1.480,00		335.176,13 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 14566 - MED CASE	01				1.480,00		336.565,73 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 20513 - CAIMED	01				939,20		336.972,73 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 20513 - CAIMED	01				46,92		337.019,13 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 20513 - CAIMED	01				235,50		337.254,13 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 283089 - HOSPFAR	01				2.479,84		339.733,97 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 283089 - HOSPFAR	01				682,78		340.416,75 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 32479 - ASSOCIACAO PROMOTORA DO	01				1.040,40		341.457,15 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 32479 - ASSOCIACAO PROMOTORA DO	01				1.070,20		342.527,35 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 6366 - HOSPITAL PROVIDENCIA	01				4.540,53		347.067,88 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 6366 - HOSPITAL PROVIDENCIA	01				737,45		347.805,33 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 8310 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	01				2.649,20		350.454,53 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 8310 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA	01				824,00		351.278,53 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 11/0010 - MINISTERIO DA FELICIDA	01				1.322,80		352.601,33 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 11/0010 - MINISTERIO DA FELICIDA	01				5.600,80		358.202,13 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 11610 - CDR NORTE	01				661,92		358.864,05 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 11610 - CDR NORTE	01				1.033,78		359.897,83 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 18948 - MED CASE	01				8.665,12		368.562,95 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 283153 - HOSPFAR	01				1.568,98		370.131,93 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 283153 - HOSPFAR	01				4.185,98		374.333,91 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 3132 - ONCOMARKET LTDA	01				2.365,00		376.698,91 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 3132 - ONCOMARKET LTDA	01				800,02		377.498,93 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 185748 - DROGAFARMA	01				5.671,60		383.770,85 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 1371 - O J B SOCIEDD	01				452,30		384.227,63 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 1371 - O J B SOCIEDD	01				1.000,00		385.227,63 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 1419 - HOSPITAL PROVIDENCIA	01				1.278,40		386.506,03 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 1419 - HOSPITAL PROVIDENCIA	01				1.300,00		387.806,03 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 23595 - TECIMED	01				600,60		388.406,63 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 23595 - TECIMED	01				716,90		389.123,53 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 24175 - P CARDOSO	01				13.418,30		402.541,83 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 1138396 - COMERCIAL HOSPITALAR	01				19.337,58		421.879,41 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 1138396 - COMERCIAL HOSPITALAR	01				420,00		422.299,41 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 1197 - ELETROMED HOSPITALAR	01					78.875,77	343.917,64 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 1197 - ELETROMED HOSPITALAR	01					56.380,18	288.337,36 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 17644 - DISTRIBUIDORA COM. E SER	01				680,00		287.177,36 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 17644 - DISTRIBUIDORA COM. E SER	01				1.362,50		288.515,86 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 616 - DISTRIBUIDORA DOIS DE PR	01				240,00		288.756,86 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 616 - DISTRIBUIDORA DOIS DE PR	01				9.245,00		298.001,86 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 65934 - HOSPITALAR	01				462,00		298.464,06 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 65934 - HOSPITALAR	01				818,00		299.282,06 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 6900 - MEDICAL SHOPPING	01				1.140,00		300.422,06 D
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 6900 - MEDICAL SHOPPING	01						
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 111 - S P C S COMERCIAL DE	01						
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 283920 - HOSPFAR	01						
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 3140 - C B S PROD LABORATOR	01						
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 7428 - PROMEDIR	01						
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 8357 - MEDICAL SHOPPING	01						
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 24897 - H.C. SAGRADO	01						
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 329180 - DISTRIMED	01						
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 698 - JL DIS SANTOS COM MA	01						
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 00000000 DE MATERIAL HOSPITALAR 07/2019	01	913018888888					
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 00000000 DE MATERIAL HOSPITALAR 07/2019	01	413888888888					
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 197 - DIMATECE	01						
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 25597 - CDR REPR PRAIA	01						
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 27069 - H.C. SAGRADO	01						
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 27071 - H.C. SAGRADO	01						
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 332180 - DISTRIMED	01						
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 61488 - HOSPITAL COMERCIAL LT	01						
01/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 81838 - LIFEMED	01						

Tecle p/ conta ==>

						147.827,55	136.281,95	302.402,06 D

Conta	Descrição
1300001001	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE
	- GENEROS ALIMENTICIOS
00006 - 1130101010001	

					SALDO ANTERIOR:	28.648,51 D		
02/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 18746 - COMERCIAL TOKIHARA	01				139,00		28.787,51 D
02/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 18746 - COMERCIAL TOKIHARA	01				10.219,54		38.707,05 D
02/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 19061 - PORTO SAUDE	01				445,25		39.152,30 D
02/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 19061 - PORTO SAUDE	01				1.078,45		40.230,75 D
02/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 19249 - COMERCIAL TOKIHARA	01				840,00		41.070,75 D
02/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 19249 - COMERCIAL TOKIHARA	01				988,15		42.058,90 D
02/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 1212 - H. S. VIDA DE BELLO	01				2.928,66		44.987,56 D
02/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 1212 - H. S. VIDA DE BELLO	01				1.856,10		46.843,66 D
02/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 1291 - CONVEX CONSULTORIA C	01				158,10		46.001,66 D
02/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 1291 - CONVEX CONSULTORIA C	01				209,79		46.823,45 D
02/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 363669 - MEDICPRIS	01				748,89		46.821,39 D
02/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 19094 - PONTO DA PRAIA COM I	01				730,50		47.240,50 D
02/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 19094 - PONTO DA PRAIA COM I	01				420,00		47.760,50 D
02/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 19215 - COMERCIAL TOKIHARA	01				239,19		47.960,40 D
02/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 19215 - COMERCIAL TOKIHARA	01				251,90		48.202,59 D
02/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 19215 - COMERCIAL TOKIHARA	01				553,83		48.755,52 D
02/07/2019	00001820158888/001DEF,BV. 19215 - COMERCIAL TOKIHARA	01				5.809,77		52.465,99 D

DATA	LTDA/SOLIC/DOC/LIBR HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILIAL	P CUSTO	CELULA CUSTO	COD CL VAL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
							7.781,20		34.905,39 D
							184,90		35.195,89 D
							611,30		35.871,27 D
							153,93		36.039,67 D
							210,87		36.238,54 D
							656,13		36.835,66 D
							635,72		37.511,66 D
							113,80		37.605,46 D
							3.066,46		40.552,12 D
							1.899,10		42.452,22 D
							182,63		42.596,62 D
							678,45		43.177,67 D
							127,80		43.405,47 D
							196,90		43.597,17 D
							659,35		44.207,87 D
							840,00		44.947,82 D
							175,16		45.222,18 D
							2.957,62		48.179,74 D
							1.886,10		50.077,64 D
							10.843,77		60.125,41 D
								31.333,22	28.838,19 D
		411010337002					275,80		28.855,19 D
							378,50		29.109,69 D
							727,70		29.837,39 D
							746,85		30.584,38 D
							251,50		30.735,78 D
							205,90		30.941,68 D
							1.377,26		32.318,93 D

Totais da Conta ==> 43.482,14 32.319,32 32.318,93 D

CONTA	DESCRIÇÃO				
113010101	- MATERIAIS E ACONDICIONAMENTO - GASES	SALDO ANTERIOR:	37.821,31 D		
CONTA - 113010101004	- MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO			187,68	37.959,61 D
02/01/2019	00001000120000120010EF.NF. 4763 - CLEAN & PACK			23.293,28	61.531,89 D
04/01/2019	00001000130000301060F.NF. 14215 - BOLLIO			1.250,00	62.781,89 D
04/01/2019	00001000130001102000F.NF. 4702 - BRAVO MAMUS DISTRIBU			3.835,00	66.616,89 D
04/01/2019	00001000130001201000F.NF. 5270 - HELLPLAST			2.701,00	69.317,89 D
04/01/2019	00001000130001501000F.NF. 6983 - R CARLOS EMILIO MACE			2.640,00	71.957,89 D
04/01/2019	00001000130001501000F.NF. 835 - ESSENCIENCIAL E QUIMIA			3.436,36	75.394,25 D
11/01/2019	00001000120005705000F.NF. 14362 - BOLLIO			14,50	75.408,75 D
11/01/2019	00001000130000902000F.NF. 984128 - OPSIMA			2.756,00	78.164,75 D
16/01/2019	00001000130000902000F.NF. 14249 - BOLLIO			935,00	79.099,75 D
16/01/2019	00001000130000902000F.NF. 5366 - HELLPLAST			600,00	79.699,75 D
16/01/2019	00001000130000902000F.NF. 7016 - R CARLOS EMILIO MACE			554,00	80.253,75 D
18/01/2019	00001000130000902000F.NF. 14299 - BOLLIO			888,36	81.142,11 D
18/01/2019	00001000130000902000F.NF. 14396 - BOLLIO			808,36	81.950,47 D
18/01/2019	00001000130000902000F.NF. 109434 - ZIEMMED			141,84	82.092,31 D
30/01/2019	00001000130000902000F.NF. 1182198 - MR QUALITY EMBALAGEM			937,80	83.030,11 D
31/01/2019	00001000130000902000F.NF. 5144 - H DA S BOBALDOS	411010337002			37.463,54 D
				581,03	38.054,54 D

Totais da Conta ==> 43.465,76 24.432,23 38.054,54 D

CONTA	DESCRIÇÃO				
113010101	- MATERIAIS E ACONDICIONAMENTO - GASES	SALDO ANTERIOR:	31.992,79 D		
CONTA - 113010101004	- MATERIAL DE EXPEDIENTE E INFORMATICA			814,50	32.378,79 D
04/01/2019	00001000130000902000F.NF. 15651 - P S CADEL			560,00	32.938,79 D
04/01/2019	00001000130000902000F.NF. 602 - ESTAMPARIAS E SIMOES			4.043,56	36.982,35 D
10/01/2019	00001000130000902000F.NF. 15662 - P S CADEL			1.068,16	38.050,51 D
10/01/2019	00001000130000902000F.NF. 22335 - SIGMA			612,24	38.662,75 D
10/01/2019	00001000130000902000F.NF. 7303 - R CARLOS EMILIO MACE			671,37	39.334,12 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO AGRICOLA E AGRARIO

Pagina: 17

EXTRACTO ANALITICO DA CONTA DE 01/07/2019 ATE 31/07/2019

DATA	HISTORICO/DOCUMENTO	CONTRAPARTIDA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTA	CONJ.FIN.TRA	DEBITO	CREDITO	SALDO APURA
11/07/2019	00001000:00000003DEF.RF.	741 - SAZ SOCIEDA DE MAQUI	11				228,20		25.335,68 D
11/07/2019	00001000:00001202DEF.RF.	15431 - P L CADEL	11				27,50		25.277,68 D
11/07/2019	00001000:00001205DEF.RF.	15431 - P L CADEL	11				614,00		25.892,68 D
17/07/2019	00001000:00001207DEF.RF.	15431 - P L CADEL	11				81,95		25.958,63 D
17/07/2019	00001000:00001209DEF.RF.	176005 - ELETRO TRANSIL	11				385,00		26.033,63 D
15/07/2019	00001000:00001210DEF.RF.	10334 - SIDRA	11				1.671,00		27.111,63 D
12/07/2019	00001000:00001211DEF.RF.	8040 - BOMPEL & CIA	11				188,00		27.459,67 D
16/07/2019	00001000:00001212DEF.RF.	15707 - P L CADEL	11				386,05		27.805,63 D
18/07/2019	00001000:00001213DEF.RF.	2441 - CITITOWARD	11				42,00		27.847,63 D
18/07/2019	00001000:00001214DEF.RF.	617 - ERGAMINERAS E BOMBA	11				2.970,00		30.817,63 D
18/07/2019	00001000:00001215DEF.RF.	14438 - EXPOSITOR MANUAL	11				292,00		31.109,63 D
24/07/2019	00001000:00001216DEF.RF.	15719 - P L CADEL	11				288,00		31.397,63 D
23/07/2019	00001000:00001217DEF.RF.	15719 - P L CADEL	11				658,00		32.055,63 D
30/07/2019	00001000:00001218DEF.RF.	15719 - P L CADEL	11					14.330,15	17.725,48 D
30/07/2019	00001000:00001220DEF.RF.	67 - LUBRIOLEO A C DA CUNH	11				1.630,00		19.355,48 D
31/07/2019	00001000:00001221DEF.RF.	499 - D VENTENA NETO	11						

T o t a i s d a C o n t a ===> 22.999,23 14.330,15 19.355,48 D

CONTA	DESCRICAO								
11001101	- REMUNERACAO E RESPONSABILIDADES - SAUDE			SALDO ANTERIOR:	3.449,00 D				
CONTA = 11301101010207	- BANCARIO					7.814,00			5.456,00 D
17/07/2019	00001000:00001202DEF.RF. 102 - P L SERVICOS DE CONT	611101101070006	11				4.364,00		1.092,00 D
31/07/2019	00001130:00001222CORRIGIDO ORIGINAL - 27/2019		11			2.328,00			3.420,00 D
31/07/2019	00001000:00001224DEF.RF. 1559 - COMERCIO FARMACEU LTD		11						

T o t a i s d a C o n t a ===> 5.696,00 4.364,00 3.420,00 D

CONTA	DESCRICAO								
11101101	- MATERIAIS E REVESTIMENTOS - SAUDE			SALDO ANTERIOR:	52.218,92 D				
CONTA = 11301101010208	- MATERIAIS DE ABASTECIMEN					581,62			52.752,54 D
02/07/2019	00001000:00001203DEF.RF. 6240 - AGENCIA COM MAT CONS		11			8,00			52.760,54 D
09/07/2019	00001000:00001204DEF.RF. 20784 - ADD BLET		11			11,00			52.771,54 D
08/07/2019	00001000:00001205DEF.RF. 20785 - ADD BLET		11			14,94			52.867,68 D
09/07/2019	00001000:00001206DEF.RF. 476874 - OFLORA		11			105,08			52.972,60 D
10/07/2019	00001000:00001208DEF.RF. 108296 - DEFENSORA DAS MAQUIN		11			36,50			53.009,10 D
12/07/2019	00001000:00001209DEF.RF. 481366 - OFLORA		11			696,00			53.124,78 D
11/07/2019	00001000:00001210DEF.RF. 11471 - D. MOTA P DE MORAIS		11			618,94			54.322,54 D
11/07/2019	00001000:00001211DEF.RF. 176002 - SIDING TERMOS		11			2.193,76			56.430,34 D
15/07/2019	00001000:00001213DEF.RF. 2995 - WOOD LIGHT MAT HOSP		11			91,55			55.605,77 D
15/07/2019	00001000:00001214DEF.RF. 17659 - IT CENTER		11			355,80			55.850,97 D
17/07/2019	00001000:00001215DEF.RF. 57581 - IT CENTER		11			87,00			55.837,97 D
11/07/2019	00001000:00001216DEF.RF. 481128 - OFLORA		11			251,40			56.089,37 D
11/07/2019	00001000:00001217DEF.RF. 481129 - OFLORA		11			125,00			56.214,37 D
12/07/2019	00001000:00001218DEF.RF. 20842 - DISTRIB MAT CIRURGIC		11			311,76			56.526,13 D
16/07/2019	00001000:00001219DEF.RF. 5206 - YAUAY PAGAMENTOS URG		11			599,92			56.926,05 D
16/07/2019	00001000:00001220DEF.RF. 169819 - ELETRO TRANSIL		11			2.328,00			59.158,10 D
24/07/2019	00001000:00001221DEF.RF. 26183 - PESJET MAT ELETRICOS		11			1.631,95			60.686,85 D
24/07/2019	00001000:00001222DEF.RF. 57784 - IT CENTER		11			287,43			60.393,58 D
30/07/2019	00001000:00001223DEF.RF. 24119 - TECNICA COM. DE PECA		11			83,73			61.048,29 D
30/07/2019	00001000:00001224DEF.RF. 687480 - OFLORA		11				4.369,79		56.678,50 D
31/07/2019	00001000:00001225CORRIGIDO DE MAT MAQ/EMBRIDO - 07/2019	611101101070009	11				1.421,15		55.257,35 D
31/07/2019	00001000:00001226CORRIGIDO DE EMBRANDO/ACLIDICA 07/2019	611101101070009	11			190,00			55.383,35 D
31/07/2019	00001000:00001227DEF.RF. 19831 - DEFENSORA DAS MAQUIN		11			2.065,78			53.449,13 D
31/07/2019	00001000:00001228DEF.RF. 58203 - DEFENSORA DIVERS		11						

T o t a i s d a C o n t a ===> 11.969,15 9.810,94 53.449,13 D

CONTA	DESCRICAO								
11301101	- MATERIAIS E REVESTIMENTOS - SAUDE			SALDO ANTERIOR:	44.443,21 D				
CONTA = 11301101010209	- LOUCA - UTENSIL. UTILITARIOS E MATERIAIS DIV					1.064,31			45.507,52 D
04/07/2019	00001000:00001203DEF.RF. 56 - A E C L COMERCIAL DE		11			1.936,50			47.444,02 D
08/07/2019	00001000:00001204DEF.RF. 14526 - MED CARE		11			520,79			47.964,81 D
09/07/2019	00001000:00001205DEF.RF. 20784 - ADD BLET		11			11,00			47.975,81 D
08/07/2019	00001000:00001206DEF.RF. 20785 - ADD BLET		11			14,94			47.990,75 D
09/07/2019	00001000:00001207DEF.RF. 476874 - OFLORA		11			105,08			48.095,83 D
10/07/2019	00001000:00001208DEF.RF. 108296 - DEFENSORA DAS MAQUIN		11			36,50			48.132,33 D
12/07/2019	00001000:00001209DEF.RF. 481366 - OFLORA		11			696,00			48.828,33 D
11/07/2019	00001000:00001210DEF.RF. 11471 - D. MOTA P DE MORAIS		11			618,94			49.447,27 D
11/07/2019	00001000:00001211DEF.RF. 176002 - SIDING TERMOS		11			2.193,76			51.641,03 D
15/07/2019	00001000:00001213DEF.RF. 2995 - WOOD LIGHT MAT HOSP		11			91,55			51.732,58 D
15/07/2019	00001000:00001214DEF.RF. 17659 - IT CENTER		11			355,80			52.088,38 D
17/07/2019	00001000:00001215DEF.RF. 57581 - IT CENTER		11			87,00			52.175,38 D
11/07/2019	00001000:00001216DEF.RF. 481128 - OFLORA		11			251,40			52.426,78 D
11/07/2019	00001000:00001217DEF.RF. 481129 - OFLORA		11			125,00			52.551,78 D
12/07/2019	00001000:00001218DEF.RF. 20842 - DISTRIB MAT CIRURGIC		11			311,76			52.863,54 D
16/07/2019	00001000:00001219DEF.RF. 5206 - YAUAY PAGAMENTOS URG		11			599,92			53.463,46 D
16/07/2019	00001000:00001220DEF.RF. 169819 - ELETRO TRANSIL		11			2.328,00			55.791,46 D
24/07/2019	00001000:00001221DEF.RF. 26183 - PESJET MAT ELETRICOS		11			1.631,95			57.423,41 D
24/07/2019	00001000:00001222DEF.RF. 57784 - IT CENTER		11			287,43			57.710,84 D
30/07/2019	00001000:00001223DEF.RF. 24119 - TECNICA COM. DE PECA		11			83,73			57.794,57 D
30/07/2019	00001000:00001224DEF.RF. 687480 - OFLORA		11				4.369,79		53.424,78 D
31/07/2019	00001000:00001225CORRIGIDO DE MAT MAQ/EMBRIDO - 07/2019	611101101070009	11				1.421,15		51.003,63 D
31/07/2019	00001000:00001226CORRIGIDO DE EMBRANDO/ACLIDICA 07/2019	611101101070009	11			190,00			51.193,63 D
31/07/2019	00001000:00001227DEF.RF. 19831 - DEFENSORA DAS MAQUIN		11			2.065,78			49.259,41 D
31/07/2019	00001000:00001228DEF.RF. 58203 - DEFENSORA DIVERS		11						

T o t a i s d a C o n t a ===> 11.969,15 9.810,94 49.259,41 D

DATA	HISTÓRICO/DOCUMENTO	C/PARTIDA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
31/05/2019	000000001000001	411111010000	11					19.617,77	31.883,13 D
Totais da conta ***							14.531,61	19.617,77	31.883,13 D

CONTA	DESCRIÇÃO							
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE							
CONTA - 113010101001	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE			SALDO ANTERIOR:		5.168,33 D		
16/05/2019	000010000100001200100REF.NF. 00001 - TOTVS		11			131,40		5.351,73 D
30/05/2019	000010001000000032REF.NF. 329566 - ADMINCO		11			183,81		5.535,54 D
31/05/2019	000000010000001335700000 DE MAI 000000001 - 05/2019	411111010000	11				1.136,64	4.398,90 D
Totais da Conta ***						447,21	1.136,64	4.398,90 D

CONTA	DESCRIÇÃO							
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE							
CONTA - 113010101001	- EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL			SALDO ANTERIOR:		5.466,50 D		
04/05/2019	000010001000014001REF.NF. 00001 - FORNEC COM EPIS		11			235,00		6.037,50 D
13/05/2019	000010001000017001REF.NF. 00001 - FORNEC COM EPIS		11			366,50		6.402,00 D
19/05/2019	000010001000024001REF.NF. 595 - DE LEAU & FILHOS LTD		11			169,00		6.571,00 D
24/05/2019	000010001000019001REF.NF. 32479 - SOFT BEE		11			961,75		7.532,75 D
31/05/2019	000000010000001335700000 SAÚDE 07/2019	411111010000	11				1.656,63	5.876,13 D
Totais da Conta ***						1.728,88	1.656,63	5.876,13 D

CONTA	DESCRIÇÃO							
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE							
CONTA - 113010101002	- Cx222 MEDICINAIS			SALDO ANTERIOR:				
11/05/2019	000010001200013001REF.NF. 17047 - MARTINS MARTINS		11			444,25		444,25 D
13/05/2019	000010001200018001REF.NF. 17078 - MARTINS MARTINS		11			781,79		1.233,96 D
15/05/2019	000010001200018001REF.NF. 1745 - MARTINS MARTINS		11			4.393,18		5.537,14 D
15/05/2019	000010001200018001REF.NF. 1808 - MARTINS MARTINS		11			3.684,49		9.221,63 D
15/05/2019	000010001200018001REF.NF. 17106 - MARTINS MARTINS		11			3.305,94		12.527,57 D
17/05/2019	000010001200018001REF.NF. 17113 - MARTINS MARTINS		11			63,49		12.591,06 D
18/05/2019	000010001200018001REF.NF. 17136 - MARTINS MARTINS		11			393,53		12.174,59 D
20/05/2019	000010001200018001REF.NF. 17215 - MARTINS MARTINS		11			383,53		13.558,12 D
24/05/2019	000010001200018001REF.NF. 23176 - MARTINS MARTINS		11			5.316,70		18.874,82 D
31/05/2019	000000010000001335700000 DE SAÚDE MEDICINAIS - 07/2019	411111010000	11				23.013,39	4.838,47 C
31/05/2019	000010001200014001REF.NF. 1838 - MARTINS MARTINS		11			4.838,47		
Totais da Conta ***						21.814,23	23.013,39	

CONTA	DESCRIÇÃO							
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE							
CONTA - 113010101003	- MATERIAIS DE LABORATÓRIO			SALDO ANTERIOR:		117.426,95 D		
02/05/2019	000010001000002001REF.NF. 12005 - PRO MED E COMERCIO		11			12.500,00		129.926,95 D
10/05/2019	000010001000007001REF.NF. 11997 - PRO MED E COMERCIO		11			5.900,00		135.826,95 D
10/05/2019	000010001000009001REF.NF. 117419 - VIAJE SANOR		11			9.486,00		145.311,95 D
10/05/2019	000010001000009001REF.NF. 16006 - ECONOMICA DELUX DIST		11			21.241,23		166.553,18 D
10/05/2019	000010001000009001REF.NF. 16002 - ECONOMICA DELUX DIST		11			8.899,00		175.452,18 D
10/05/2019	000010001000009001REF.NF. 16003 - CRISTALKRAMA		11			488,00		175.940,18 D
13/05/2019	000010001000009001REF.NF. 16007 - CRISTALKRAMA		11			334,00		176.274,18 D
13/05/2019	000010001000009001REF.NF. 11178 - PRO MED E COMERCIO		11			334,00		176.608,18 D
13/05/2019	000010001000009001REF.NF. 11179 - PRO MED E COMERCIO		11			339,00		176.947,18 D
13/05/2019	000010001000009001REF.NF. 11180 - PRO MED E COMERCIO		11			9.863,00		186.810,18 D
13/05/2019	000010001000009001REF.NF. 16005 - ECONOMICA DELUX DIST		11			7.015,00		193.825,18 D
13/05/2019	000010001000009001REF.NF. 10717 - TOTVS		11			413,00		194.238,18 D
13/05/2019	000010001000009001REF.NF. 5169 - DOIS IRMÃOS A OLIVO		11			760,00		194.998,18 D
16/05/2019	000010001000009001REF.NF. 1270 - SUPRAMA		11			1.573,00		196.571,18 D
16/05/2019	000010001000009001REF.NF. 1791 - NOVA MEDICA		11			1.858,00		198.429,18 D
18/05/2019	000010001000009001REF.NF. 1004784 - FARMACIA FERNANDES		11			789,00		199.218,18 D
18/05/2019	000010001000009001REF.NF. 11198 - PRO MED E COMERCIO		11			2.532,16		201.750,34 D
18/05/2019	000010001000009001REF.NF. 16005 - ECONOMICA DELUX DIST		11			135,00		201.885,34 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.453.631/0015-76
ANALÍTICO MOVIMENTO DE PERÍODO DE 01/07/2019 ATÉ 31/07/2019

DATA	HISTÓRICO	CONTRAPARTIDA	CLASS.	Nº PEDIDO	ITEM CONTA	CÓD. CC	VAL.	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
24/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 2332 - DISTRIBUIDORA		10					130,00		318.304,98 D
24/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 283732 - MCM		10					1.249,80		319.297,10 D
30/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 13236 - DISTRIBUIDORA NELSON LTDA		11					1.268,74		320.805,58 D
31/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 14366 - DISLUB	411101010000	11					2.652,70	131.347,63	119.661,11 D
31/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 2263 - DISMARA		11					394,00		122.114,81 D
31/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 332348 - SUPERMAIA		11					27,15		122.418,81 D
31/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 5236 - POSTO FRANCO E CIA		11					629,83		122.955,98 D
31/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 5236 - POSTO FRANCO E CIA		11					129,68		123.085,66 D

Totais da Conta ==>

								107.000,94	181.342,83	122.085,66 D

CONTA DESCRITIVO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE
CONTA = 113010101015 - OUTRAS ENTRADAS E PARENTERAIS

SALDO ANTERIOR: 38.193,15 D

02/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 4101 - DISTRIBUIDORA		11					128,50		38.320,65 D
02/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 4104 - DISTRIBUIDORA		11					128,50		38.449,15 D
02/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 4107 - DISTRIBUIDORA		11					275,50		38.724,65 D
02/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 4108 - DISTRIBUIDORA		11					418,50		39.143,15 D
03/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 4109 - DISTRIBUIDORA		11					276,00		39.419,15 D
04/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 1303833 - CM		11					2.989,70		42.237,85 D
20/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 4150 - DISTRIBUIDORA		11					418,50		42.656,35 D
22/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 4162 - DISTRIBUIDORA		11					418,50		43.074,85 D
22/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 4193 - DISTRIBUIDORA		11					558,00		43.632,85 D
22/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 4195 - DISTRIBUIDORA		11					558,00		44.190,85 D
22/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 4197 - DISTRIBUIDORA		11					558,00		44.748,85 D
22/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 4198 - DISTRIBUIDORA		11					276,00		45.024,85 D
22/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 4200 - DISTRIBUIDORA		11					279,00		45.303,85 D
22/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 4201 - DISTRIBUIDORA		11						30.240,00	15.063,85 D
31/07/2019	00001000100000000000REF.NF. DE DIESEL - ET/2019	411010101000	11					139,50		15.203,35 D
31/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 4171 - DISTRIBUIDORA		11					139,50		15.342,85 D
31/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 4194 - DISTRIBUIDORA		11					139,50		15.482,35 D
31/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 4219 - DISTRIBUIDORA		11					139,50		15.621,85 D
31/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 4220 - DISTRIBUIDORA		11					139,50		15.761,35 D
31/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 4231 - DISTRIBUIDORA		11					279,00		16.040,35 D
31/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 4233 - DISTRIBUIDORA		11					139,50		16.179,85 D
31/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 4238 - DISTRIBUIDORA		11					279,00		16.458,85 D
31/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 4596 - DISTRIBUIDORA		11							

Totais da Conta ==>

								8.865,85	30.303,00	16.458,85 D

CONTA DESCRITIVO

113010102 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE
CONTA = 113010102016 - MATERIAL DE ENFERMAGEM

SALDO ANTERIOR: 1.184,18 D

10/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 12233 - CIRRA		11					84,00		1.268,18 D
11/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 134 - TAE EUCACRE DE MAIO		11					55,00		1.323,18 D
31/07/2019	00001000100000000000REF.NF. DE MATER. DE ENFERMAGEM 17/2019	411010102000	11						38,50	1.284,68 D

Totais da Conta ==>

								139,00	38,50	1.284,68 D

CONTA DESCRITIVO

113010103 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE
CONTA = 113010103019 - COMBUSTIVEL GERADOR/UAP

SALDO ANTERIOR:

09/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 1001 - NOA ESTRANCA		11					870,00		870,00 D
11/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 2206 - NOA ESTRANCA		11					870,00		1.740,00 D
18/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 7118 - NOA ESTRANCA		11					870,00		2.610,00 D
31/07/2019	00001000100000000000REF.NF. DE COMBUSTIVEIS - 07/2019	411101010700	11						1.800,00	870,00 D
31/07/2019	00001000100000000000REF.NF. 2160 - NOA ESTRANCA		11					870,00		

Totais da Conta ==>

								3.480,00	1.800,00	

CONTA DESCRITIVO

DATA	LITERAL DO HISTORICO	LANCTO	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTA	CONTA CTA. VAL.	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1130101010010	- BENS LITORAL/SUL				SALDO ANTERIOR:	22.027,57 D			29.497,66 D
11/07/2019	000010001000000010EF.MF. 7545 - BICICLE		11				289,50		29.787,16 D
11/07/2019	000010001000000010EF.MF. 7546 - BICICLE		11				1.380,65		31.178,27 D
11/07/2019	000010001000000010EF.MF. 7547 - BICICLE		11				1.040,00		32.614,27 D
14/07/2019	000010001000000010EF.MF. 13130 - MOUSE		11				676,48		33.290,81 D
14/07/2019	000010001000000010EF.MF. 53542 - PODIC SUTORA DO BRAS		11					6.316,97	26.973,78 D
31/07/2019	000070001000000100470000MC DE FIM EXERCICIO - 07/2019	411310100003	11						
Totais da Conta ==>							13.736,24	6.316,97	26.973,78 D
CONTA	DESCRICAO								
113010101	- MATERIAIS E EQUIPAMENTOS - SAUDE				SALDO ANTERIOR:	9.684,82 D			9.010,52 D
CONTA - 113010101010	- MATERIAL DESCARTAVEL 20D						325,70		18.198,50 D
10/07/2019	000010001000000010EF.MF. 7304 - A CARGOS STATUS MATI		11				9.178,98		18.364,10 D
11/07/2019	000010001000000350010EF.MF. 7312 - A		11				165,60		19.684,68 D
14/07/2019	000010001000000190010EF.MF. 4843 - CLIENT A FACE		11				1.320,58		18.485,28 D
14/07/2019	000010001000000190010EF.MF. 4856 - CLIENT A FACE		11					9.178,90	11.314,28 D
31/07/2019	000000001000000100470000MC DE FIM EXERCICIO - 07/2019	411310100003	11				836,00		
31/07/2019	000010001000000010EF.MF. 23384 - CUBAA		11						
Totais da Conta ==>							11.883,58	9.178,90	11.314,28 D
CONTA	DESCRICAO								
114010101	- DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE				SALDO ANTERIOR:	12.911,58 D			8.919,92 D
CONTA - 114010101010	- PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR							991,66	8.927,66 D
31/07/2019	000010001000000010EF.SEGURO 02/12 JUNHO/2019	411010100003	11					991,66	
31/07/2019	000010001000000010EF. SEGURO 03/12 JULHO/2019	411010100003	11						
Totais da Conta ==>								1.983,32	8.927,66 D
CONTA	DESCRICAO								
115010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE				SALDO ANTERIOR:	12.576,09 C			12.909,60 C
CONTA - 115010101010	- (-) EQUIPAMENTOS DE COMUNICACA							333,51	
31/07/2019	000010001000000010DEPRECIACAO 07/2019	411010100003	11						
Totais da Conta ==>								333,51	12.909,60 C
CONTA	DESCRICAO								
116010102	- (-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE				SALDO ANTERIOR:	223.839,59 C			180.815,68 C
CONTA - 116010101010	- (-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO							8.896,01	
31/07/2019	000010001000000010AMORTIZACAO 07/2019	411010100003	11						
Totais da Conta ==>								8.896,01	180.815,68 C
CONTA	DESCRICAO								
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE				SALDO ANTERIOR:	277.008,36 D			297.892,84 D
CONTA - 125010101010	- MAQUINAS E EQUIPAMENTOS						20.999,99		298.192,99 D
10/07/2019	000010001000000010EF.MF. 101 - 2 D M DE BORBA		11				1.351,14		298.852,66 D
23/07/2019	000010001000000100360.MF. 1034417 - TILEIRA PRUDENTE DE		11				180,53		299.668,99 D
26/07/2019	000010001000000100360.MF. 615 - ESPACHADEIRA E AGULHA		11				135,53		
31/07/2019	000010001000000100360.MF. 7015 - A CARGOS PUBLICA TAV		11						
Totais da Conta ==>							22.669,24		299.668,99 D
CONTA	DESCRICAO								
125010102	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE				SALDO ANTERIOR:	169.630,32 D			170.960,52 D
CONTA - 125010101010	- MOVEIS E UTENSILIOS						12.810,00		191.159,37 D
01/07/2019	000010001000000100360.MF. 2111 - CADEIRA GIRA GIRO		11				18.868,85		191.977,37 D
11/07/2019	000010001000000100360.MF. 1232 - LONGUE LUX MATERIAIS		11				12.466,00		
31/07/2019	000010001000000010EF.MF. 6730 - ARMARIO BRANCO COM		11						

DEPARTAMENTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO ECONOMICO E REGIONAL
10.452.872/0001-75
RAZAO ANALITICO EM BRAL DE 01/07/2019 ATE 31/07/2019

DATA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	C.CUSTO	CONTA CONTRA	CNPJ CL. VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ==>							42.165,00		281.617,77 C
CONTA	DESCRICAO								
125021101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE				SALDO ANTERIOR:	31.672,28 D			
CONTA = 125021101000	- MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES						6.900,50		43.372,78 D
31/07/2019	000001000120000702000_00 - 31722 - UNIDADE(S): 01070000	11							
Totais da Conta ==>							6.900,50		43.372,78 D
CONTA	DESCRICAO								
125021102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB				SALDO ANTERIOR:	165.378,91 C			
CONTA = 125021102000	- (-) APARELHOS MEDICOS E CIRURGIA							4.370,55	169.695,46 C
31/07/2019	000001000120000702000DEPRECIACAO 07/2019	11							
Totais da Conta ==>							4.370,55		169.695,46 C
CONTA	DESCRICAO								
125021102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB				SALDO ANTERIOR:	48.476,78 C			
CONTA = 125021102000	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS							2.954,64	51.431,42 C
31/07/2019	000001000120000702000DEPRECIACAO 07/2019	11							
Totais da Conta ==>							2.954,64		51.431,42 C
CONTA	DESCRICAO								
125021102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB				SALDO ANTERIOR:	51.214,84 C			
CONTA = 125021102000	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA							2.619,80	53.834,64 C
31/07/2019	000001000120000702000DEPRECIACAO 07/2019	11							
Totais da Conta ==>							2.619,80		53.834,64 C
CONTA	DESCRICAO								
125021102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB				SALDO ANTERIOR:	10.560,15 C			
CONTA = 125021102000	- (-) MOBILIARIOS DE CLINICAS							563,67	11.128,82 C
31/07/2019	000001000120000702000DEPRECIACAO 07/2019	11							
Totais da Conta ==>							563,67		11.128,82 C
CONTA	DESCRICAO								
125021102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB				SALDO ANTERIOR:	29.623,61 C			
CONTA = 125021102000	- (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS							2.497,73	32.121,34 C
31/07/2019	000001000120000702000DEPRECIACAO 07/2019	11							
Totais da Conta ==>							2.497,73		32.121,34 C
CONTA	DESCRICAO								
125021102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB				SALDO ANTERIOR:	19.184,25 C			
CONTA = 125021102000	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS							1.482,64	20.666,89 C
31/07/2019	000001000120000702000DEPRECIACAO 07/2019	11							
Totais da Conta ==>							1.482,64		20.666,89 C
CONTA	DESCRICAO								
125021102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB				SALDO ANTERIOR:	3.982,19 C			
CONTA = 125021102000	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES							361,44	4.343,63 C
31/07/2019	000001000120000702000DEPRECIACAO 07/2019	11							
Totais da Conta ==>							361,44		4.343,63 C

FECHA	LOTE/SUB SIS/LIBR ASIENTO/DIV	C/PARTIDA	FOLIA	C COSTO	ITEM CUENTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ACTUAL
CUENTA	DESCRIPCION								
21100[3]0	- FONDOS/INTERCAMBIOS/RECLAMENTOS								
CUENTA - 21101010101000	- FONDOS INTERCAMBIOS/RECLAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	789.736,28 C			
31/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 13346 - COMERCIAL TORONAMA		13					139,00	789.877,28 C
31/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 138137 - BRASFARMA		13					302,00	790.224,28 C
31/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 13955 - PRO MED E COMERCIO		13					12.726,00	802.738,28 C
31/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 20611 - DROG SALAO		13					30.636,56	833.374,84 C
31/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 4161 - NUTRITERAPTICA		13					174,4)	833.448,13 C
31/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 4161 - NUTRITERAPTICA		13					174,4)	833.583,59 C
31/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 4161 - NUTRITERAPTICA		13					274,91	833.858,77 C
31/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 4161 - NUTRITERAPTICA		13					413,77	834.272,54 C
31/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 4161 - NUTRITERAPTICA		13					274,91	834.565,85 C
02/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 4761 - CLEAN & TAPE		13					287,68	834.733,03 C
02/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 85 - A.F.I.P. COMERCIAL DE		13					5.904,00	838.643,03 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 10248 - COMERCIAL SORIANA		13					446,25	838.089,28 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 2213 - M. S. PINTA DE MELLO		13					1.028,45	839.117,78 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 1291 - CONVEX CONSULTORIA C		13					840,00	839.957,78 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 14233 - POLLAS		13					20.283,28	841.250,98 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 11631 - F.L PEREL		13					414,00	841.666,98 C
03/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 1303813 - CB		13					2.589,30	844.256,28 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 1313 - DILENES MEDICAMENTOS		13					780,00	845.036,28 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 2291 - SOS EXPERANCA		13					870,00	845.906,28 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 331 - PHOTEC AGENCIA		13					948,15	846.854,43 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 340669 - NEBCEDO		14					2.804,66	849.761,08 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 4752 - SANTA CASA DISTRIBU		13					11.883,69	861.944,77 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 5779 - DISTRIBF		13					7.831,00	865.475,77 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 58190 - FONTE DA PEDRA COM I		13					1.898,13	865.377,87 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 47091 - FERREIRA COM CVID		13					234,00	865.610,87 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 6469 - D CARGO VARIAS MATS		13					2.700,00	868.311,87 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 6340 - JOANIDA COM MAT CIRU		13					281,62	868.593,49 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 839 - ESPAMINHOS E BOLSA		13					2.680,00	871.273,49 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 900 - ESPANTERMAS E BOLSA		13					900,00	872.033,49 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 5230 - DISTRIBUIDORA COMERCIAL	11102010100[0]	13				8.599,55		863.436,24 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 2'2'75 - MOSPFAR	11102010100[0]	13				5.506,91		859.927,33 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 60037 - AGEN DISACTUCARE BRAS	11102010100[0]	13				1.490,11		858.437,22 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 6329 - DISTRIBUIDORA COMERCIAL	11102010100[0]	13				3.085,83		855.351,42 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 9621 - PAPEL & CIA	11102010100[0]	13				347,50		857.904,50 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 9641 - PAPEL & CIA	11102010100[0]	13				171,05		857.732,50 C
04/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 59946 - AGFA DISACTUCARE BRAS	11102010100[0]	13				6.579,13		866.256,19 C
05/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 346840 - UNIAO DIVISION	11102010100[0]	13				2.472,96		867.681,33 C
05/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 224805 - DM HOSPIT BRASILIA	11102010100[0]	13				290,37		867.955,96 C
05/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 224959 - DM HOSPIT BRASILIA	11102010100[0]	13				112,03		867.288,74 C
05/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 224999 - DM HOSPIT BRASILIA	11102010100[0]	13				10.764,63		830.526,13 C
05/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 41219 - DM HOSPITALAR S.A 48	11102010100[0]	13				1.384,47		831.177,98 C
05/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 70801 - R.C. SAUDE!	11102010100[0]	13				1.100,00		830.037,46 C
05/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 111793 - MEDTEK MATERIAL	11102010100[0]	13				3.595,20		828.662,28 C
05/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 16855 - MELTEC MATERIAL	11102010100[0]	13				413,87		826.026,58 C
06/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0EF, EF. 68 - A.F.I.P. COMERCIAL DE		13					5.893,00	831.095,28 C
08/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 72144 - MELTEC MATERIAL	11102010100[0]	14				1.178,96		829.820,83 C
08/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 6674 - MEDTEK MATERIAL	11102010100[0]	13				504,75		829.415,58 C
08/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 10241 - COMERCIAL SORIANA	11102010100[0]	13				388,25		829.067,79 C
08/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 578 - RC FARMA	11102010100[0]	13				1.650,52		831.387,38 C
08/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 1459 - ANGELAS PRODUTOS PAR	11102010100[0]	13				3.906,69		827.427,29 C
08/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 15991 - DISTRIBUIDORA HOSPH DIST	11102010100[0]	13				11.950,56		885.571,69 C
08/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 334808 - MARCIMED	11102010100[0]	13				3.697,75		881.874,18 C
09/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 21384 - ALERT EPI	11102010100[0]	14				1.316,50		880.897,68 C
08/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 84280 - BIO CONTABY	11102010100[0]	13				1.180,00		739.705,68 C
08/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 10240 - COMERCIAL SORIANA	11102010100[0]	13				446,82		789.215,18 C
08/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 9976 - NOVA MEDICE	11102010100[0]	13				327,50		788.886,18 C
08/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 186969 - LIBERCICE - SAO JOSE	11102010100[0]	13				2.478,50		786.405,68 C
08/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 2116 - GIOMAXA	11102010100[0]	13				446,82		786.005,46 C
08/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 9985 - NOVA MEDICE	11102010100[0]	13				1.310,77		784.694,69 C
08/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 67204 - FILTRO SUPRAM DO BRAS	11102010100[0]	13				453,77		784.240,15 C
08/07/2019	0000[0]0[0]0000[0]0[0]0TD, DP 707 - JL MEDIC GRACE CURET	11102010100[0]	13				1.348,00		782.892,15 C

...552...

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO E AGRÁRIO — Página: 27
27.352.435-0019-75 — 07.Ref.: 14/0672019
SIAPA - 7588550/v.12 — EXTRATO BANCÁRIO DE PAGA — DE 01/07/2019 ATÉ 31/07/2019
Area...: 31140/05 — Emissão: 14/08/2019

DATA	LOTA/SUB-DSC/LIBE AGENCIA	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CDE CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/07/2019	00000000000000000000 - 174801 - CM BENEFIT BRASILIA	11107040010001	11				780,28		780.281,77 C
01/07/2019	00000000000000000000 - 74 - A P C L COMERCIAL DE	11107070010025	11				1.500,00		781.781,77 C
01/07/2019	00000000000000000000 - 214959 - CM BENEFIT BRASILIA	11107070010027	11				112,20		781.893,97 C
01/07/2019	00000000000000000000 - 214999 - CM BENEFIT BRASILIA	11107070010027	11				10.164,64		771.729,33 C
01/07/2019	00000000000000000000 - 41218 - CM BENEFITALAB S.A 04	11107070010025	11				1.300,56		770.428,77 C
01/07/2019	00000000000000000000 - 6130 - SUPERVISAO COMERCIAL	11107070010025	11				6.596,79		763.831,98 C
01/07/2019	00000000000000000000 - 6470 - SUPERVISAO COMERCIAL	11107070010025	11				1.323,00		762.508,98 C
02/07/2019	00000000000000000000 - 47305 - SAUDE	11102000010001	11				1.671,48		760.837,50 C
02/07/2019	00000000000000000000 - 41930 - SAUDE	11102000010001	11				665,00		760.172,50 C
02/07/2019	00000000000000000000 - 9997 - NOVA MEDICA	11102000010001	11				204,00		759.968,50 C
02/07/2019	00000000000000000000 - 6991 - H CARLOS CHAGAS RAFA	11102000010001	11				1.181,92		758.786,58 C
02/07/2019	00000000000000000000 - 340000 - ORICAO QUEIROZ	11107000010001	11				2.412,80		756.373,78 C
02/07/2019	00000000000000000000 - 1752 - MAITHE MARTINS	11102000010001	11				4.327,73		752.045,45 C
03/07/2019	00000000000000000000 - 46 - A P C L COMERCIAL DE		11					926,81	753.062,19 C
04/07/2019	00000000000000000000 - 670870 - DELUMA		11					14,04	753.086,23 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4130 - NUTRITERAPICA	11107000010025	11				130,91		752.945,32 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4130-NUTRITERAPICA	21401000010002	11				5,50		752.939,82 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4131 - NUTRITERAPICA	11102000010025	11				130,91		752.807,91 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4131-NUTRITERAPICA	21401000010002	11				5,50		752.802,41 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4132 - NUTRITERAPICA	11102000010025	11				130,91		752.671,50 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4132-NUTRITERAPICA	21401000010002	11				5,50		752.666,00 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4133 - NUTRITERAPICA	11102000010025	11				261,84		752.404,16 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4133-NUTRITERAPICA	21401000010002	11				11,01		752.393,15 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4135 - NUTRITERAPICA	11102000010025	11				261,84		752.131,31 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4135-NUTRITERAPICA	21401000010002	11				11,01		752.120,30 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4138 - NUTRITERAPICA	11102000010025	11				261,84		751.858,46 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4138-NUTRITERAPICA	21401000010002	11				11,01		751.847,45 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4139 - NUTRITERAPICA	11102000010025	11				261,84		751.585,61 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4139-NUTRITERAPICA	21401000010002	11				11,01		751.574,60 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4140 - NUTRITERAPICA	11107000010025	11				130,91		751.443,69 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4140-NUTRITERAPICA	21401000010002	11				5,50		751.438,19 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4142 - NUTRITERAPICA	11102000010025	11				130,91		751.307,28 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4142-NUTRITERAPICA	21401000010002	11				5,50		751.301,78 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4143 - NUTRITERAPICA	11102000010025	11				130,91		751.170,87 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4143-NUTRITERAPICA	21401000010002	11				5,50		751.165,37 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4144 - NUTRITERAPICA	11102000010025	11				261,84		750.903,53 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4144-NUTRITERAPICA	21401000010002	11				11,01		750.892,52 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4145 - NUTRITERAPICA	11102000010025	11				261,84		750.630,68 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4145-NUTRITERAPICA	21401000010002	11				11,01		750.619,67 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4150 - NUTRITERAPICA	11102000010025	11				261,84		750.357,83 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4150-NUTRITERAPICA	21401000010002	11				11,01		750.346,82 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4151 - NUTRITERAPICA	11102000010025	11				261,84		750.084,98 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4151-NUTRITERAPICA	21401000010002	11				11,01		750.073,97 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4152 - NUTRITERAPICA	11102000010025	11				261,84		749.812,13 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4152-NUTRITERAPICA	21401000010002	11				11,01		749.801,12 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4156 - NUTRITERAPICA	11102000010025	11				261,84		749.539,28 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4156-NUTRITERAPICA	21401000010002	11				11,01		749.528,27 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4157 - NUTRITERAPICA	11102000010025	11				261,84		749.266,43 C
05/07/2019	00000000000000000000 - 4157-NUTRITERAPICA	21401000010002	11				11,01		749.255,42 C
08/07/2019	00000000000000000000 - 1207 - M. S. PINHA DE MELLO	11102000010025	11				857,65		748.397,77 C
09/07/2019	00000000000000000000 - 1208 - M. S. PINHA DE MELLO	11102000010025	11				565,05		747.832,72 C
09/07/2019	00000000000000000000 - 15439 - P S PANEL	11107000010025	11				964,00		746.868,72 C
10/07/2019	00000000000000000000 - 45027 - NOVA MEDICA		11					888,00	747.756,72 C
10/07/2019	00000000000000000000 - 46059 - COMERCIAL NORDESTE		11					256,50	748.013,22 C
10/07/2019	00000000000000000000 - 16272 - COMERCIAL NORDESTE		11					938,70	748.951,92 C
10/07/2019	00000000000000000000 - 12411 - SOCIMED PHAR		11					1.801,40	750.753,32 C
10/07/2019	00000000000000000000 - 194363 - BELGRAMA		11					1.350,30	752.103,62 C
10/07/2019	00000000000000000000 - 21697 - MED MED E COMERCIO		11					9.990,00	762.093,62 C
10/07/2019	00000000000000000000 - 213918 - KLAUS LARAM		11					9.966,00	772.059,62 C
10/07/2019	00000000000000000000 - 213343 - M M LOBATO		11					885,00	772.944,62 C
10/07/2019	00000000000000000000 - 21336 - M M LOBATO		11					476,00	773.420,62 C
10/07/2019	00000000000000000000 - 1213 - M. S. PINHA DE MELLO		11					598,80	774.019,42 C
10/07/2019	00000000000000000000 - 1214 - M. S. PINHA DE MELLO		11					750,00	774.769,42 C
10/07/2019	00000000000000000000 - 17343 - GIBA NORTE		11					9.959,31	784.647,19 C

FECHA	CTA/SUB/SUB/SUB/LINEA BENEFICIO	APELLIDO	FOLIA	C CHEQUE	CBAN CUENTA	COD C. VAL	IMPORTE	CREDITO	SALDO ACTUAL
10/07/2019	0008100001000004102REF. SF.	10467 - T.I. ENERO.	11					6.261,50	788.424,12 C
10/07/2019	0008100001000005302REF. SF.	26406 - SECRETARIA BELEN DEPE	11					31.261,28	839.705,44 C
10/07/2019	0008100001000004702REF. SF.	28912 - SECRETARIA BELEN DEPE	11					8.640,00	847.705,44 C
10/07/2019	0008100001000001502REF. SF.	1668716 - DE	11					11.440,00	859.705,56 C
10/07/2019	0008100001000005502REF. SF.	22335 - OSARA	11					7.873,18	867.579,52 C
10/07/2019	0008100001000005702REF. SF.	220166 - CAP DISTRIT CHARILLAS	11					2.832,40	868.911,92 C
10/07/2019	0008100001000005502REF. SF.	273190 - CAP DISTRIT CHARILLAS	11					1.797,90	870.206,82 C
10/07/2019	0008100001000001102REF. SF.	21231 - RATA ENCARGAT S.R	11					38,34	870.245,16 C
10/07/2019	0008100001000002302REF. SF.	25387 - COM RUTA PRADO	11					6.317,50	876.562,66 C
10/07/2019	0008100001000001002REF. SF.	21402 - COM RUTA PRADO	11					864,00	877.426,66 C
10/07/2019	0008100001000004702REF. SF.	26888 - R.C. SAGALLO	11					4.058,00	881.484,66 C
10/07/2019	0008100001000005302REF. SF.	28890 - R.C. SAGALLO	11					378,00	881.862,66 C
10/07/2019	0008100001000002302REF. SF.	26891 - R.C. SAGALLO	11					6.133,00	887.995,66 C
10/07/2019	0008100001000002702REF. SF.	26803 - CRISTALERAMA	11					608,00	888.603,66 C
10/07/2019	0008100001000003002REF. SF.	45353 - HAYNA	11					863,16	889.466,82 C
10/07/2019	0008100001000003102REF. SF.	45163 - RAJA ENSALADA S.A	11					585,50	890.024,32 C
10/07/2019	0008100001000003302REF. SF.	661504 - DELIMA	11					32,50	890.056,82 C
10/07/2019	0008100001000003502REF. SF.	7005 - S CARLOS PABLOS MATE	11					612,23	890.587,08 C
10/07/2019	0008100001000004402REF. SF.	7006 - S CARLOS TARINO MATE	11					814,75	889.881,58 C
10/07/2019	0008100001000001602REF. SF.	87965 - F CARRARO	11					31.287,29	921.697,87 C
10/07/2019	0008500001000010101POTO. SF	10236 - COMERCIAL YORISHAR	11101010010003	11			360,10		920.806,93 C
10/07/2019	0008500001000013501POTO. SF	551581 - MERCADO	11152010010005	11			6.529,15		917.577,82 C
10/07/2019	0008500001000015501POTO. SF	10258 - COMERCIAL YORISHAR	11153010010004	11			399,26		917.288,58 C
10/07/2019	0008500001000013501POTO. SF	1149088 - RD QUALITY EMBALAJES	11153010010003	11			1.024,68		916.263,90 C
10/07/2019	0008500001000014001POTO. SF	76750 - INFORMATIC	11102010010005	11			2.250,00		914.158,90 C
10/07/2019	0008500001000015001POTO. SF	8716 - FARMACEUTICA	11101010010005	11			2.332,50		911.796,40 C
10/07/2019	0008500001000019001POTO. SF	10818 - WALTER MARTINS	11103010010004	11			64,47		911.731,73 C
10/07/2019	0008500001000010001POTO. SF	827 - WILTER MARTINS	11102010010005	11			2.530,20		909.201,53 C
10/07/2019	0008500001000023001POTO. SF	1537 - INFUSTA CLARA SUTRA	11102010010005	11			420,00		908.781,53 C
10/07/2019	0008500001000023501POTO. SF	8/811 - MAYAN	11153010010004	11			1.770,00		907.011,53 C
10/07/2019	0008500001000023001POTO. SF	184340 - CBA	11102010010005	11			1.817,00		906.194,53 C
10/07/2019	0008500001000024201POTO. SF	2778331 - 850504	11101010010005	11			2.052,36		904.141,17 C
10/07/2019	0008500001000025201POTO. SF	31831 - JEAN MIS VALLE	11102010010005	11			3.068,66		901.775,51 C
10/07/2019	0008500001000024201POTO. SF	26409 - FORTECARE INDUSTRIA	11102010010005	11			2.112,00		899.663,51 C
10/07/2019	0008500001000017101POTO. SF	4586 - CTH EXPRESS DISTR NE	11102010010005	11			625,00		899.038,51 C
10/07/2019	0008500001000017101POTO. SF	9239 - GELPLAST	11102010010005	11			889,70		898.148,81 C
10/07/2019	0008500001000030101POTO. SF	96203 - LAMAR	11102010010005	11			603,76		898.446,69 C
10/07/2019	0008500001000031501POTO. SF	9687 - PAPEL & CIA	11103010010005	11			150,00		898.285,93 C
10/07/2019	0008500001000033001POTO. SF	4586 - CTH EXPRESS DISTR NE	11102010010005	11			625,00		899.471,69 C
10/07/2019	0008500001000034201POTO. SF	4586 - CTH EXPRESS DISTR NE	11102010010005	11			625,00		898.846,69 C
10/07/2019	0008500001000035001POTO. SF	1169 - NOA COMERCIAL E SERVI	11102010010005	11			98,00		898.944,69 C
10/07/2019	0008500001000040101POTO. SF	36769 - SECRETARIA BELEN DEPE	11102010010005	11			11.295,00		887.855,69 C
10/07/2019	0008500001000041101POTO. SF	2434 - PEQ MED E COMERCIO	11102010010005	11			8.000,00		877.855,69 C
10/07/2019	0008500001000043501POTO. SF	101 - F CARRARO	11102010010005	11			7.861,72		869.993,97 C
10/07/2019	0008500001000036501TO/COS.REF.	101 F CARRARO	21401010010060	11			984,56		869.309,07 C
11/07/2019	0008100001000001102REF. SF.	103 - A F C E COMERCIAL DE		11				1.560,00	870.869,07 C
11/07/2019	0008100001000002102REF. SF.	21178 - PEQ MED E COMERCIO		11				218,00	871.087,07 C
11/07/2019	0008100001000003502REF. SF.	21179 - PEQ MED E COMERCIO		11				218,00	871.305,07 C
11/07/2019	0008100001000004102REF. SF.	21180 - PEQ MED E COMERCIO		11				109,00	871.414,07 C
11/07/2019	0008100001000004602REF. SF.	1232 - LONCHE CON REFRIGIAS		11				18.844,85	890.258,92 C
11/07/2019	0008100001000007002REF. SF.	1202 - CONVEX CONSOLIDACA C		11				624,00	890.878,92 C
11/07/2019	0008100001000004002REF. SF.	14747 - DULCIN		11				3.436,36	894.315,28 C
11/07/2019	0008100001000003002REF. SF.	14546 - MED CHAR		11				1.440,00	895.755,28 C
11/07/2019	0008100001000001102REF. SF.	25832 - F L FREEL		11				37,00	895.792,28 C
11/07/2019	0008100001000001102REF. SF.	25674 - F L FREEL		11				414,00	896.206,28 C
11/07/2019	0008100001000001402REF. SF.	18205 - ECONOMICA BELEN DISP		11				1.633,60	898.211,68 C
11/07/2019	0008100001000005202REF. SF.	17047 - WALTER MARTINS		11				648,00	898.885,08 C
11/07/2019	0008100001000004602REF. SF.	17674 - WALTER MARTINS		11				795,70	899.665,86 C
11/07/2019	0008100001000007502REF. SF.	177271 - DELICADOS EXPRESS FA		11				9,60	899.655,53 C
11/07/2019	0008100001000018502REF. SF.	11892 - ELECTRO TRANSIS		11				680,39	900.135,92 C
11/07/2019	0008100001000019401REF. SF.	1733 - WALTER MARTINS		11				2.202,26	902.429,18 C
11/07/2019	0008100001000007002REF. SF.	1916 - WALTER MARTINS		11				2.694,49	905.123,67 C
11/07/2019	0008100001000002402REF. SF.	20113 - DRINKS		11				1.677,60	906.801,27 C
11/07/2019	0008100001000003102REF. SF.	1196 - ECO ELECTRICA		11				676,00	907.476,27 C

DATA	LOJA/ATA VOC/LIBR HISTORICO	CONTA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTA	CLI FL FAL	PREJUIZO	CREDITO	SALDO ATUAL
11/07/2019	00001000:00007458700EF. NF. 35330 - OSAKA		11					282,00	911.705,19 C
11/07/2019	00001000:00002700000EF. NF. 2352326 - CRISTALIA		11					19.270,53	930.775,68 C
11/07/2019	00001000:00002970240EF. NF. 2362349 - CRISTALIA		11					1.008,77	931.444,48 C
11/07/2019	00001000:00002750750EF. NF. 2364674 - CRISTALIA		11					1.697,50	933.427,98 C
11/07/2019	00001000:00002830200EF. NF. 337004 - EBULLIENTE QUIDA SAN		11					136,23	933.882,98 C
11/07/2019	00001000:00002830200EF. NF. 339700 - EBULLIENTE QUIDA SAN		11					351,96	934.034,94 C
11/07/2019	00001000:00002700500EF. NF. 36930 - R.C. LABALLO		11					699,59	934.434,54 C
11/07/2019	00001000:00002740300EF. NF. 3740300 - PATRUL		11					513,90	935.196,44 C
11/07/2019	00001000:00002720200EF. NF. 383895 - AGUFFAR		11					16,61	935.223,16 C
11/07/2019	00001000:00002830200EF. NF. 383900 - AGUFFAR		11					846,30	936.069,16 C
11/07/2019	00001000:00002550200EF. NF. 3012 - A		11					9.134,98	945.204,14 C
11/07/2019	00001000:00002560700EF. NF. 51670 - DISTRIBUIDORA PRODUTOS MI		11					210,00	945.474,58 C
11/07/2019	00001000:00002560250EF. NF. 364116 - MERCOSUL		11					3.809,77	945.296,13 C
11/07/2019	00001000:00002550200EF. NF. 4802 - CLEAN & PACK		11					189,60	949.483,92 C
11/07/2019	00001000:00002400200EF. NF. 4806 - CLEAN & PACK		11					1.216,50	950.794,43 C
11/07/2019	00001000:00002450250EF. NF. 4908 - EDEF LIGHT HAF BLUE		11					1.107,70	951.901,13 C
11/07/2019	00001000:00002450250EF. NF. 5104 - EDDEA FRASCO 4 OLEVO		12					303,80	952.835,93 C
11/07/2019	00001000:00002450250EF. NF. 57438 - 10 CENTER		11					97,95	952.933,88 C
11/07/2019	00001000:00002450700EF. NF. 57442 - 75 CENTER		11					102,80	953.036,68 C
11/07/2019	00001000:00002450250EF. NF. 59004 - PORTE DE PESCA COM I		12					2.241,00	955.467,08 C
11/07/2019	00001000:00002450250EF. NF. 67439 - CDR - VERDEA		11					1.062,10	956.760,42 C
11/07/2019	00001000:00002450250EF. NF. 684128 - DELONA		11					101,50	956.862,32 C
11/07/2019	00001000:00002450250EF. NF. 684129 - DELONA		11					151,40	956.013,72 C
11/07/2019	00001000:00002450250EF. NF. 75901 - ADELINE		11					249,92	957.063,64 C
11/07/2019	00001000:00002550250EF. NF. 75900 - ADELINE		11					6.206,89	961.350,18 C
11/07/2019	00001000:00002550250EF. NF. 8708 - MEDICAL SHOPPING		11					2.979,01	964.230,19 C
11/07/2019	00001000:00002550250EF. NF. 8710 - MEDICAL SHOPPING		11					662,00	969.012,68 C
11/07/2019	00005000:00002030250. NF 45142 - SACA BRASAIL S/A	1110101010000	11				102,52		964.909,11 C
11/07/2019	00005000:00002030250. NF 47235 - SACA BRASAIL S/A	1110101010010	12				59,18		964.865,93 C
11/07/2019	00005000:00002030250. NF 681504 - DELONA	1110101010010	11				30,90		969.816,83 C
11/07/2019	00005000:00002030250. NF 674474 - DELONA	1110101010010	11				14,06		968.809,79 C
11/07/2019	00005000:00002030250. NF 177273 - DROPHARMA PRODUTOS FA	1110101010010	11				9,69		964.795,74 C
11/07/2019	00005000:00001130250 AUTOA 1994995 -LAMINE COM MACHAIAIA	1120201020001	12				18.046,83		985.966,66 C
11/07/2019	00005000:00002140250. NF 36690 - R.C. LABALLO	1110201010020	11				1.026,00		966.920,85 C
11/07/2019	00005000:00002230250. NF 35237 - CDR ESTR PRADO	1110201010020	11				929,00		983.991,55 C
11/07/2019	00005000:00002230250. NF 35375 - CDR ESTR PRADO	1110201010020	12				1.473,55		982.518,29 C
11/07/2019	00005000:00002230250. NF 36135 - E CARDOSO	1110201010020	11				3.629,22		979.052,29 C
11/07/2019	00005000:00002560250. NF 110950 - PLAST LABOR	1110201010020	11				134,02		978.998,29 C
11/07/2019	00005000:00002450250. NF 2027 - BOA ESPERANCA	1110201010020	11				870,02		978.088,29 C
11/07/2019	00005000:00002450250. NF 11917 - CDR VENTE	1110201010020	11				1.818,31		976.685,99 C
11/07/2019	00005000:00002230250. NF 35075 - CDR ESTR PRADO	1110201010020	11				1.472,56		975.196,43 C
11/07/2019	00005000:00002230250. NF 35137 - CDR ESTR PRADO	1110201010020	12				1.046,00		974.149,43 C
11/07/2019	00005000:00002230250. NF 35137 - CDR ESTR PRADO	1110201010020	11				6.599,00		967.648,43 C
11/07/2019	00005000:00002230250. NF 35142 - CDR ESTR PRADO	1110201010020	11				1.216,45		968.434,85 C
11/07/2019	00005000:00002440250. NF 35180 - CDR ESTR PRADO	1110201010020	11				34,00		974.538,83 C
11/07/2019	00005000:00002230250. NF 35187 - CDR ESTR PRADO	1110201010020	11				1.032,00		973.357,83 C
11/07/2019	00005000:00002450250. NF 35188 - CDR ESTR PRADO	1110201010020	11				3.451,40		971.955,83 C
11/07/2019	00005000:00002230250. NF 10242 - GUIDARA CHAM	1110201010020	11				1.101,00		970.854,83 C
11/07/2019	00005000:00002230250. NF 10093 - GUIDER TERM	1110201010020	11				211,00		970.595,83 C
11/07/2019	00005000:00002450250. NF 2038 - ANUNCIO HOSPITALAR	1110201010020	11				1.889,00		968.756,83 C
11/07/2019	00005000:00002450250. NF 255 - ANUNCIO AVENIDA	1110201010020	11				948,10		967.811,46 C
11/07/2019	00005000:00002450250. NF 35177 - F CARDOSO	1110201010020	11				1.758,43		966.053,68 C
11/07/2019	00005000:00002450250. NF 36700 - F CARDOSO	1110201010020	11				238,00		966.182,08 C
11/07/2019	00005000:00002450250. NF 36701 - F CARDOSO	1110201010020	12				772,57		965.976,51 C
11/07/2019	00005000:00002450250. NF 36705 - F CARDOSO	1110201010020	11				191,00		965.785,51 C
11/07/2019	00005000:00002450250. NF 36711 - F CARDOSO	1110201010020	11				1.500,00		964.285,51 C
11/07/2019	00005000:00002450250. NF 36716 - F CARDOSO	1110201010020	11				357,00		963.928,51 C
11/07/2019	00005000:00002470250. NF 36780 - F CARDOSO	1110201010020	11				6.596,02		956.332,49 C
11/07/2019	00005000:00002450250. NF 36788 - F CARDOSO	1110201010020	11				934,91		956.395,58 C
11/07/2019	00005000:00002450250. NF 36840 - F CARDOSO	1110201010020	11				1.541,60		954.853,98 C
11/07/2019	00005000:00002450250. NF 36847 - F CARDOSO	1110201010020	11				840,00		954.013,98 C
11/07/2019	00005000:00002450250. NF 36884 - F CARDOSO	1110201010020	11				60,00		953.953,98 C
11/07/2019	00005000:00002450250. NF 37001 - F CARDOSO	1110201010020	11				660,00		953.293,98 C
11/07/2019	00005000:00002450250. NF 37158 - F CARDOSO	1110201010020	11				338,50		952.955,48 C

DATA									
11/07/2019	[illegible]	7911 - M	[illegible]	11				4.774,30	884.344,58 C
11/07/2019	[illegible]	1212 - M. S. FIUZA DE MELLO	[illegible]	11				1.928,43	881.221,11 C
11/07/2019	[illegible]	14029 - STILIO	[illegible]	11				900,00	880.421,11 C
11/07/2019	[illegible]	14030 - STILIO	[illegible]	11				4.750,56	876.687,67 C
11/07/2019	[illegible]	14000 - STILIO	[illegible]	11				2.750,00	879.931,67 C
11/07/2019	[illegible]	15840 - F L PAPEL	[illegible]	11				3.884,67	877.668,69 C
11/07/2019	[illegible]	15470 - F L PAPEL	[illegible]	11				1.188,50	876.174,19 C
11/07/2019	[illegible]	15479 - F L PAPEL	[illegible]	11				1.737,00	874.537,19 C
11/07/2019	[illegible]	2023 - CARDIOGRAC EQUATTUS	[illegible]	11				250,00	874.287,19 C
11/07/2019	[illegible]	66 - A P C L COMERCIAL DE	[illegible]	11				500,00	873.787,19 C
11/07/2019	[illegible]	68 - A P C L COMERCIAL DE	[illegible]	11				5.069,00	868.718,19 C
11/07/2019	[illegible]	3588 - D L CARDOSO TINELI	[illegible]	11				811,40	867.906,79 C
11/07/2019	[illegible]	2961 - SUA REFERENCIA	[illegible]	11				930,00	866.976,79 C
11/07/2019	[illegible]	2959 - SUA REFERENCIA	[illegible]	11				930,00	866.046,79 C
11/07/2019	[illegible]	3184 - C M I PROD LABORATOR	[illegible]	11				3.600,00	862.446,79 C
11/07/2019	[illegible]	22253 - SONDA	[illegible]	11				7.936,40	854.510,39 C
11/07/2019	[illegible]	8189 - MEDICAL SOURCING	[illegible]	11				1.780,40	852.729,99 C
11/07/2019	[illegible]	28408 - R.C. SAGALLO	[illegible]	11				3.532,75	849.197,24 C
11/07/2019	[illegible]	29409 - R.C. SAGALLO	[illegible]	11				10.931,00	838.266,24 C
11/07/2019	[illegible]	29420 - R.C. SAGALLO	[illegible]	11				3.300,00	834.966,24 C
11/07/2019	[illegible]	43 - SUPRILES EQUIPAMENTO	[illegible]	11				600,00	834.366,24 C
11/07/2019	[illegible]	13 - VALESAN SERV VALIDAC	[illegible]	11				488,30	833.877,94 C
12/07/2019	[illegible]	13282 - COMERCIAL YOKOHAMA		11					833.877,94 C
12/07/2019	[illegible]	121172 - PELLINI		11					834.366,75 C
12/07/2019	[illegible]	115741 - M M LORATTI		11					834.366,75 C
12/07/2019	[illegible]	1179626 - RIOCLARENSE FILIALMG		11					834.366,75 C
12/07/2019	[illegible]	1316 - M. S. FIUZA DE MELLO		11					834.366,75 C
12/07/2019	[illegible]	12413 - CDM BOSYS		11					834.366,75 C
12/07/2019	[illegible]	178889 - WRITOS MARTINS		11					834.366,75 C
12/07/2019	[illegible]	15186 - MED CARE		11					834.366,75 C
12/07/2019	[illegible]	13588 - MED CARE		11					834.366,75 C
12/07/2019	[illegible]	251823 - ENGEMARCAS		11					834.366,75 C
12/07/2019	[illegible]	253102 - KARILLATHE TIVOLA CAR		11					834.366,75 C
12/07/2019	[illegible]	253137 - NOSPROS		11					834.366,75 C
12/07/2019	[illegible]	253133 - NOSPROS		11					834.366,75 C
12/07/2019	[illegible]	3139 - ORTHOTEC LTDA		11					834.366,75 C
12/07/2019	[illegible]	64135 - ROMANA COM E/IS		11					834.366,75 C
12/07/2019	[illegible]	3934 - PAPEL & CIA		11					834.366,75 C
12/07/2019	[illegible]	8260 - EUROIMA COM MAT CIRU	[illegible]	11				581,52	833.785,23 C
12/07/2019	[illegible]	60819 - ABBIOTEK	[illegible]	11				11.295,63	822.489,60 C
12/07/2019	[illegible]	15909 - BIOMEDICA MAGNA DIAT	[illegible]	11				13.981,43	808.508,17 C
12/07/2019	[illegible]	2728 - EDI INFINITY TECNOLO	[illegible]	11				1.532,00	806.976,17 C
12/07/2019	[illegible]	10246 - COMERCIAL YOKOHAMA	[illegible]	11				196,00	806.780,17 C
12/07/2019	[illegible]	2532376 - CRISTALIA	[illegible]	11				1.274,04	805.506,13 C
12/07/2019	[illegible]	2532418 - CRISTALIA	[illegible]	11				4.980,44	800.525,69 C
12/07/2019	[illegible]	2533135 - CRISTALIA	[illegible]	11				1.168,75	799.356,94 C
12/07/2019	[illegible]	2532695 - CRISTALIA	[illegible]	11				402,97	798.953,97 C
12/07/2019	[illegible]	2912 - SUSANA	[illegible]	11				1.875,00	797.078,97 C
12/07/2019	[illegible]	3139 - ORTHOTEC LTDA	[illegible]	11				925,00	796.153,97 C
12/07/2019	[illegible]	94176 - E CARDOSO	[illegible]	11				3.412,12	792.741,85 C
12/07/2019	[illegible]	973434 - MEDITRON	[illegible]	11				7.180,12	785.561,73 C
12/07/2019	[illegible]	6000 - A CARGUR FARIAS MAIA	[illegible]	11				371,80	785.189,93 C
12/07/2019	[illegible]	9004 - RD FERREIRA MAT MEDP	[illegible]	11				620,00	784.569,93 C
12/07/2019	[illegible]	264032 - SALES	[illegible]	11				2.080,00	782.489,93 C
12/07/2019	[illegible]	14933 - WRITOS MARTINS	[illegible]	11				615,87	781.874,06 C
12/07/2019	[illegible]	8731 - CIRUM & PACK	[illegible]	11				261,40	781.612,66 C
12/07/2019	[illegible]	10249 - COMERCIAL YOKOHAMA	[illegible]	11				698,29	780.914,37 C
12/07/2019	[illegible]	25167 - CDM BIFE PRADO	[illegible]	11				1.021,02	779.893,35 C
12/07/2019	[illegible]	25168 - CDM BIFE PRADO	[illegible]	11				3.591,60	776.301,75 C
12/07/2019	[illegible]	6769 - FARMOSINTESA	[illegible]	11				331,30	775.970,45 C
12/07/2019	[illegible]	62470 - EUROIMA COM EPIS	[illegible]	11				134,30	775.836,15 C
12/07/2019	[illegible]	1770 - WRITOS MARTINS	[illegible]	11				6.303,38	769.532,77 C
12/07/2019	[illegible]	61302 - ANALISA	[illegible]	11				825,00	768.707,77 C
12/07/2019	[illegible]	3044 - ALFAMED	[illegible]	11				2.000,00	766.707,77 C

DATA	HISTÓRICO/DESCRIÇÃO	CONTRAPARTIDA	FOLHA	Nº PARTIDA	CÓDIGO CONTÁBIL	CENTRO DE CUSTO	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 27331 - GERENTE		11					6.401,33	798.813,33 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 36341 - MEDICINA		11					7.364,44	797.881,78 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 58789 - ESTATE DA PRAIA COM 1		11					1.686,13	795.778,58 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 61814 - ENGENHEIRO		11					900,00	800.228,39 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 6468 - ESCRITÓRIO COMERCIAL		11					1.427,60	801.895,99 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 6468 - ESCRITÓRIO COMERCIAL		11					4.881,10	806.727,09 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 8349 - SUPERMERCADO COMERCIAL		11					988,52	805.521,14 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 8519 - MEDICAL PROVISÃO		11					42,00	806.263,10 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 911 - ESPECTRÓGRAFO E SONDA		11				558,00		806.813,10 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 10713 - EDILEUSA FARM	11102000010023	11				109,00		806.694,10 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 10114 - EDILEUSA FARM	11102000010023	11				1.300,00		805.394,10 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 10139 - EDILEUSA FARM	11102000010023	11				1.240,00		806.114,10 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 10257 - EDILEUSA FARM	11102000010023	11				9.128,88		796.979,22 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 3912 - A	11102000010023	11				840,00		796.139,12 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 1291 - COMPRA CONSOLIDADA C	11102000010023	11				420,00		795.719,12 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 1332 - COMPRA CONSOLIDADA C	11102000010023	11				1.047,84		794.671,28 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 28710 - CRISTALFARMA	11102000010023	11				454,56		794.226,72 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 16725 - CRISTALFARMA	11102000010023	11				775,58		793.441,14 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 98704 - P CARDOSO	11102000010023	11				230,10		793.211,04 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 101604 - RAMOSLAVINE JOSSIA JAM	11102000010023	11				251,90		792.959,14 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 109798 - RAMOSLAVINE JOSSIA JAM	11102000010023	11				906,76		792.052,38 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 1009 - M. S. FIDEA DE MELLO	11102000010023	11				768,00		791.284,38 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 1211 - M. S. FIDEA DE MELLO	11102000010023	11				748,84		790.535,54 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 1713 - M. S. FIDEA DE MELLO	11102000010023	11				738,00		789.796,50 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 1214 - M. S. FIDEA DE MELLO	11102000010023	11				2.760,00		787.036,50 C
18/07/2019	00001000100001000000000. RP. 14123 - NOLLEE	11102000010023	11					186,60	787.222,90 C
19/07/2019	00001000100001000000000. RP. 10138 - COMERCIAL SORIANNA		11					337,80	786.885,10 C
19/07/2019	00001000100001000000000. RP. 1762138 - RB QUALITY EMBALLAGEM		11					676,40	786.787,19 C
19/07/2019	00001000100001000000000. RP. 1216 - M. S. FIDEA DE MELLO		11					123,80	786.894,91 C
19/07/2019	00001000100001000000000. RP. 145198 - RAMOSLAVINE JOSSIA JAM		11					8.300,00	787.264,96 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 101 - P CARDOSO		11					612,32	787.457,27 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 6130 - ESTETICAPLUS		11					412,22	788.085,59 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 6192 - ESTETICAPLUS		11					588,63	788.616,02 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 9193 - ESTETICAPLUS		11					548,63	789.160,65 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 4191 - ESTETICAPLUS		11					548,63	789.716,28 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 4197 - ESTETICAPLUS		11					548,63	790.267,91 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 4198 - ESTETICAPLUS		11					274,91	790.542,82 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 4208 - ESTETICAPLUS		11					274,91	790.817,73 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 4201 - ESTETICAPLUS		11					1.274,96	792.092,69 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 75791 - BRITOS MARTINS		11				2.320,00		789.772,69 C
23/07/2019	00001000100001000000000. RP. 31288 - ELIVELSON PEREIROS JR	11102000010023	11				(81,60		789.854,29 C
23/07/2019	00001000100001000000000. RP. 6163 - SOARM & PAIM	11102000010023	11				6.161,28		795.921,43 C
23/07/2019	00001000100001000000000. RP. 98399 - P CARDOSO	11102000010023	11				1.154,29		794.367,36 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 28252 - BRITOS MARTINS	11102000010023	11				2.671,92		791.735,44 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 97399 - P CARDOSO	11102000010023	11				1.322,80		790.412,64 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 1331 - O J B RIBEIRO	11102000010023	11				311,40		790.101,24 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 2998 - R L CARDOSO DIBELA	11102000010023	11				720,00		789.636,24 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 9884 - EDILEUSA FARM MEDICOS	11102000010023	11				1.587,60		787.868,78 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 9871 - CASA COMERCIAL MOSS	11102000010023	11				1.681,60		780.193,78 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 10004 - PAU MOS E COMERCIO	11102000010023	11				12.509,00		767.684,78 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 10005 - PAU MOS E COMERCIO	11102000010023	11				2.587,70		765.126,98 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 980004 - UNIAO QUIMICA	11102000010023	11				6.302,70		760.823,78 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 1705 - BRITOS MARTINS	11102000010023	11				288,90		760.534,88 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 10083 - COMERCIAL SORIANNA	11102000010023	11				1.890,19		758.644,69 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 4705179 - CRISTALIA	11102000010023	11				125,70		758.519,87 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 2752523 - CRISTALIA	11102000010023	11				1.248,30		757.779,81 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 2752595 - CRISTALIA	11102000010023	11				1.274,55		756.505,81 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 2752370 - CRISTALIA	11102000010023	11				4.964,46		751.545,11 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 27244,8 - CRISTALIA	11102000010023	11				622,50		750.722,61 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 2752695 - CRISTALIA	11102000010023	11				1.188,75		749.533,86 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 2752730 - CRISTALIA	11102000010023	11				12.399,60		737.134,26 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 4272 - DIATA NORTE DISTRIBU	11102000010023	11				1.870,00		735.652,70 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 4277 - DIATA NORTE DISTRIBU	11102000010023	11				1.974,94		733.777,69 C
22/07/2019	00001000100001000000000. RP. 99783 - ONE/2018	11102000010023	11				11.111,93		722.665,76 C

FECHA	ALTA/BAJA SOCIO/LIBR NUMERADOR	C/PARTIDA	FOLIO	C.COSTO	CODE CUENTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO AFAVOR
22/07/2019	00000000[illegible] 276441 - [illegible]	11102[illegible]	11				4.867,75		718.937,12 C
22/07/2019	00000000[illegible] 276444 - [illegible]	11102[illegible]	11				551,60		719.489,72 C
22/07/2019	00000000[illegible] 1116 - M. S. VIUDA DE MEGAT	11102[illegible]	11				875,50		720.365,22 C
22/07/2019	00000000[illegible] 241282 - ENERGIAPAR SOCIED SPA	11102[illegible]	11				153,60		720.518,82 C
22/07/2019	00000000[illegible] 1310 - CINVES CONSULFORTA C	11102[illegible]	11				400,50		720.919,32 C
22/07/2019	00000000[illegible] 11807 - ECOLTO	11102[illegible]	11				2.869,20		723.788,52 C
22/07/2019	00000000[illegible] 10038 - STOLLO	11102[illegible]	11				6.259,68		730.048,20 C
22/07/2019	00000000[illegible] 14110 - ECOLTO	11102[illegible]	11				454,08		730.502,28 C
24/07/2019	00000000[illegible] 10355 - COMERCIAL PUNIJAMA		11					144,90	730.357,38 C
24/07/2019	00000000[illegible] 131 - A P C A COMERCIAL DE		11					1.000,00	729.357,38 C
24/07/2019	00000000[illegible] 1219 - M. S. VIUDA DE MELLO		11					819,25	728.538,13 C
24/07/2019	00000000[illegible] 1321 - CINVES CONSULFORTA C		11					840,00	727.698,13 C
24/07/2019	00000000[illegible] 10838 - INDUSTRIA KANJAR		11					2.676,00	725.022,13 C
24/07/2019	00000000[illegible] 17718 - P.I. PAPEL		11					292,59	724.729,54 C
24/07/2019	00000000[illegible] 11313 - MAITEI MARINA		11					283,53	724.446,01 C
24/07/2019	00000000[illegible] 168413 - ELETRO TRASSOL		11					309,53	724.136,48 C
24/07/2019	00000000[illegible] 2252 - EVERARA		11					210,00	723.926,48 C
24/07/2019	00000000[illegible] 24278 - MAITEI MARINA		11					3.816,70	720.109,78 C
24/07/2019	00000000[illegible] 111814 - ENERGIAPAR SOCIED SAN		11					170,10	719.939,68 C
24/07/2019	00000000[illegible] 283731 - MCW		11					1.600,20	718.339,48 C
24/07/2019	00000000[illegible] 283825 - ECOLTO		11					1.276,60	717.062,88 C
24/07/2019	00000000[illegible] 3148 - C M S PACO LABORATOR		11					1.300,00	715.762,88 C
24/07/2019	00000000[illegible] 32479 - ECOLTO		11					881,75	714.881,13 C
24/07/2019	00000000[illegible] 273151 - MERCIOLIO		11					2.257,62	712.623,51 C
24/07/2019	00000000[illegible] 4125 - MAITEI MARINA		11					584,75	712.038,76 C
24/07/2019	00000000[illegible] 57284 - IT CENTER		11					1.435,85	710.602,91 C
24/07/2019	00000000[illegible] 60643 - PUNTO DE MEDIA (SM)		11					1.898,10	708.704,81 C
24/07/2019	00000000[illegible] 7440 - ENCOMIENDA		11					600,48	708.104,33 C
24/07/2019	00000000[illegible] 8757 - MEDICAL DEPTPIMO		11					316,80	707.787,53 C
25/07/2019	00000000[illegible] 333 -J C DE DELIVERA ETIJ	11707010705A	11				110,00		707.896,23 C
25/07/2019	00000000[illegible] 276443 - ECOLTO	11102010110025	11				4.023,28		711.919,51 C
25/07/2019	00000000[illegible] 276445 - ECOLTO	11102010410025	11				551,60		712.471,11 C
25/07/2019	00000000[illegible] 11832 - R&O CARE	11102010810025	11				1.680,00		714.151,11 C
25/07/2019	00000000[illegible] 3662 - ONCOMOTE STPA	11102010810025	11				77,40		714.228,51 C
25/07/2019	00000000[illegible] 41755 - MW DISTRIBUIDORA DE	11102010810025	11				964,00		715.192,51 C
25/07/2019	00000000[illegible] 5319 - HELPLAST	11102010810025	11				962,50		716.155,01 C
25/07/2019	00000000[illegible] 3660 - BLUMAN SRISU	11102010810025	11				1.429,55		717.584,56 C
25/07/2019	00000000[illegible] 10641 - TRO BOIS E COMERCIO	11102010810025	11				5.870,00		723.454,56 C
25/07/2019	00000000[illegible] 7140 - ECTECNOVICA SISTE NI	11102010810025	11				1.690,00		725.144,56 C
25/07/2019	00000000[illegible] 1000860 - CIRCHECICA FERNANDEZ	11102010810025	11				2.520,00		727.664,56 C
25/07/2019	00000000[illegible] 1000709 - CIRCHECICA FERNANDEZ	11102010810025	11				2.966,75		730.631,31 C
25/07/2019	00000000[illegible] 1000709 - CIRCHECICA FERNANDEZ	11102010810025	11				2.966,75		733.598,06 C
25/07/2019	00000000[illegible] 1000707 - CIRCHECICA FERNANDEZ	11102010810025	11				1.179,96		734.778,02 C
25/07/2019	00000000[illegible] 1057 - LOMTAL MEDICAL	11102010810025	11				636,50		735.414,52 C
25/07/2019	00000000[illegible] 114039 - M M LIBATO	11102010810025	11				3.466,50		738.881,02 C
25/07/2019	00000000[illegible] 277343 - MCW	11102010810025	11				5.411,85		744.292,87 C
25/07/2019	00000000[illegible] 277393 - MCW	11102010810025	11				5.411,85		749.704,72 C
25/07/2019	00000000[illegible] 278166 - MCW	11102010810025	11				833,70		750.538,42 C
25/07/2019	00000000[illegible] 278166 - MCW	11102010810025	11				836,70		751.375,12 C
25/07/2019	00000000[illegible] 278243 - MCW	11102010810025	11				2.429,43		753.804,55 C
25/07/2019	00000000[illegible] 3113219 - BIOCLARENSE SILLAJAU	11102010810025	11				2.523,85		756.328,40 C
25/07/2019	00000000[illegible] 3113376 - BIOCLARENSE SILLAJAU	11102010810025	11				909,50		757.237,90 C
25/07/2019	00000000[illegible] 3164390 - BIOCLARENSE SILLAJAU	11102010810025	11				9.032,43		766.270,33 C
25/07/2019	00000000[illegible] 3188847 - BIOCLARENSE SILLAJAU	11102010810025	11				1.141,55		767.411,88 C
25/07/2019	00000000[illegible] 434044 - BIOCLARENSE SILLAJAU	11102010810025	11				1.385,27		768.797,15 C
25/07/2019	00000000[illegible] 4962 - SOUTH FRANCO & OLIVO	11102010810025	11				1.793,00		770.590,15 C
25/07/2019	00000000[illegible] 60931 - OMAR MEO SAICO	11102010810025	11				1.868,67		772.458,82 C
25/07/2019	00000000[illegible] 14170 - PACSO	11102010810025	11				2.520,00		774.978,82 C
26/07/2019	00000000[illegible] 965316 - MARCIAIO	11102010810025	11				3.969,77		778.948,59 C
26/07/2019	00000000[illegible] 20048 - AGFA HEALTHCARE BRAS	11102010810025	11				4.519,73		783.468,32 C
26/07/2019	00000000[illegible] 168377 - BRASKEMA	11102010810025	11				868,27		784.336,59 C
26/07/2019	00000000[illegible] 60919 - BARCHEM	11102010810025	11				12.277,44		796.614,03 C
26/07/2019	00000000[illegible] 14711 - V CARDOSO	11102010810025	11				1.310,00		797.924,03 C
							1.196,50		799.120,53 C

Fecha	Cta./Sub cta./Cl./Nro. Auxiliar	Referencia	Folio	T. Cheque	Cuenta Cheque	Cod. Cc. Caa.	Debitos	Creditos	Saldo Final
							40,00		578.965,60 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	1317 - SEGUROS MERIDIONALES	11				16.155,00		595.120,60 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	13194 - MED CASE	11				9.720,00		604.717,60 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	1000149 - CH	11				448,00		605.340,60 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	13447 - BRITOS MARTINS	11				219,47		605.055,98 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	13715 - COMERCIAL PORCOSARA	11				1.197,93		603.711,08 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	200100 - CH DOCFIT SOARIZZA	11				2.812,50		600.939,68 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	200100 - CH DOCFIT ANASILVA	11				816,00		600.223,68 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	3246 - NOA ESPERANZA	11				1.745,80		597.827,88 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	8180 - MEDICAL SHOPPING	11				535,70		596.342,18 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	279145 - MCM	11				1.043,60		594.648,58 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	94048 - F CARDOSO	11				1.168,75		593.879,83 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	1222139 - CRISTALIA	11				822,50		593.057,33 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	2222695 - CRISTALIA	11				2.960,48		590.096,85 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	2222618 - CRISTALIA	11				1.774,04		588.322,81 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	2222271 - CRISTALIA	11				1.140,00		587.182,81 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	2222222 - CRISTALIA	11				1.618,50		585.564,31 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	13357 - COM NUNES	11				19.530,54		567.693,97 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	39481 - DROGA SALAO	11				6.886,00		560.807,97 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	137418 - PLAST LABOR	11				1.181,55		559.626,42 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	1148647 - DISTRIBUIDORA PITARAMO	11				15.931,00		543.695,42 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	26609 - A.C. SADALLO	11				5.551,98		538.143,44 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	26668 - A.C. SADALLO	11				1.818,00		536.325,44 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	86 - A I C L COMERCIAL DE	11					580,00	535.905,44 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	913 - EMBARCADERO E DITEA	11				13.401,82		522.503,62 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	13330 - MED CASE	11				8.482,00		514.021,62 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	13380 - MED CASE	11				860,00		513.161,62 C
26/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	17600 - MED CASE	11					280,00	513.441,62 C
30/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	13730 - P C FARC	11					1.206,00	512.685,62 C
30/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	13090 - DISTRIBUIDORA BOLSON DIST	11					387,00	512.082,62 C
30/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	257122 - RECEPTIX COM. DE PROD	11					17.616,30	530.305,92 C
30/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	26890 - A.C. SADALLO	11					19.687,45	549.993,08 C
30/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	329304 - DARDONEO	11					22.945,77	566.059,05 C
30/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	49719 - PUNTO SACRO	11					86,70	566.044,55 C
30/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	687402 - UPLIMA	11					630,00	566.524,55 C
30/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	583 - JL DOS SANTOS COM DE	11					850,00	565.974,55 C
30/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	87 - LABOPILZO A C DA CUNH	11				60,70		565.313,85 C
30/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	687402 - UPLIMA	11210201013010					230,37	565.968,78 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	14345 - NOVA MEDICA	11					275,00	566.825,52 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	14371 - COMERCIAL PORCOSARA	11					229,00	567.096,52 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	13386 - COMERCIAL PORCOSARA	11					861,00	567.857,52 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	324000 - BRASERAMA	11					727,76	568.634,82 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	1229 - M. S. PINHA DE MELLO	11					748,89	568.981,71 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	1223 - M. S. PINHA DE MELLO	11					2.853,72	567.835,43 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	14366 - SULZIP	11					1.180,00	568.135,41 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	134374 - ANTIBIOTICOS	11					1.999,00	570.082,41 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	134134 - ANTIBIOTICOS	11					4.038,47	574.123,88 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	1320 - MOTOR MARINO	11					870,00	574.993,88 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	3160 - NOA ESPERANCA	11					834,00	575.827,88 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	27366 - CUNHA	11					304,00	576.131,88 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	3383 - RICHARA	11					13.645,11	589.776,99 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	241300 - CH DOCFIT SOARIZZA	11					1.357,50	591.118,49 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	22227 - COM NUNS PRADO	11					141,53	591.272,38 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	251291 - EMBALAGENS SANTA ANA	11					205,91	591.478,84 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	257366 - EMBALAGENS SANTA ANA	11					200,00	591.718,88 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	27599 - A.C. SADALLO	11					3.387,43	594.184,30 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	2.010 - A.C. SADALLO	11					9.240,59	603.344,30 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	27371 - A.C. SADALLO	11					692,00	603.927,30 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	3144 - M DA S RODRIGUES	11					885,20	604.422,50 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	222189 - FERREIRO	11					131,41	604.753,91 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	4221 - DISTRIBUIDORA	11					117,41	604.897,36 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	4224 - DISTRIBUIDORA	11					117,41	605.036,77 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	4229 - DISTRIBUIDORA	11					117,41	605.172,18 C
31/07/2019	00000000 0000000 0000 0000 0000	4230 - DISTRIBUIDORA	11					117,41	605.309,59 C

DATA	HISTÓRICO	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO ATUAL
16/07/2019	00001000100000000000000. RF 0000 - PORTARIA DO CIRURGIAO		41.616,76	408.434,12 C
16/07/2019	00000000100000000000000. RF 0000-PORTARIA DO CIRU		2.067,95	406.366,17 C
16/07/2019	00000000100000000000000. RF 5991 - HOSPITAL DO CIRURGIAO		13.736,64	392.629,53 C
16/07/2019	00000000100000000000000. RF 5991 - HOSPITAL DO CIRURGIAO		460,76	392.907,77 C
16/07/2019	00000000100000000000000. RF 5991-HOSPITAL DO CIRU		2.535,10	390.829,62 C
16/07/2019	00000000100000000000000. RF 000 - CANTEIRO GRAV MED		125,55	389.180,47 C
16/07/2019	00000000100000000000000. RF 000-CANTEIRO GRAV MED		321,29	389.358,13 C
16/07/2019	00000000100000000000000. RF 0000-LABORATORIO DE PATOL		311,39	389.285,87 C
16/07/2019	00000000100000000000000. RF 0000-LABORATORIO DE PATOL		144.416,25	533.724,12 C
22/07/2019	00001000100000000000000. RF 118 - 35 CLINICA ASSOC		14.600,00	518.323,12 C
22/07/2019	00001000100000000000000. RF 119 - SAUDE CENTER		98.787,50	529.040,62 C
22/07/2019	00001000100000000000000. RF 1319705 - S.C.M SERV MEDICOS		819,00	530.009,62 C
22/07/2019	00001000100000000000000. RF 334 - CLINICA ORTOTOSE MEDI		1.599,00	531.358,62 C
22/07/2019	00001000100000000000000. RF 2829 - SACHADO E PEDICINA		51.000,00	480.358,62 C
22/07/2019	00001000100000000000000. RF 3480 - SORI CHART E MEDIC		6.885,00	489.458,62 C
22/07/2019	00001000100000000000000. RF 418 - LE MONTE ASSISTENCIA		2.588,00	491.954,62 C
22/07/2019	00001000100000000000000. RF 606 - BOOBY LIMA A DIAS 30		459,00	492.404,62 C
22/07/2019	00001000100000000000000. RF 511 - CARDIARTO GRAV MED		2.301,00	494.999,62 C
22/07/2019	00001000100000000000000. RF 562 - ENDOCLINICA, CHAVES		9.148,80	504.000,42 C
22/07/2019	00001000100000000000000. RF 580 - HJA SERVICOS MEDICOS		86.321,51	600.825,93 C
22/07/2019	00001000100000000000000. RF 589 - ENDOCLINICA, CHAVES		19.992,97	620.818,90 C
22/07/2019	00001000100000000000000. RF 6014 - HOSPITAL DO CORACAO		22.024,00	642.842,90 C
22/07/2019	00001000100000000000000. RF 6015 - HOSPITAL DO CORACAO		12.621,97	679.463,23 C
22/07/2019	00001000100000000000000. RF 80 - SUS ATENDIMENTO MEDI		79.140,00	955.605,97 C
23/07/2019	00001000100000000000000. RF 130 - DACTER E MARKS		114.230,00	1.073.835,83 C
23/07/2019	00001000100000000000000. RF 56 - CIRURGICOS ASSOCIADA		20.895,00	1.596.490,83 C
24/07/2019	00001000100000000000000. RF 199 - GELIT E BORBA PERV.		12.780,00	1.108.780,83 C
24/07/2019	00001000100000000000000. RF 371 - NUPAD ASSOCIADOS		61.567,02	1.169.847,87 C
24/07/2019	00001000100000000000000. RF 731 - GPS SERVICOS		33.138,00	1.136.709,87 C
26/07/2019	00001000100000000000000. RF 147 - NUPAD ASSOCIADOS		651,00	1.136.057,87 C
26/07/2019	00001000100000000000000. RF 147-NUPAD ASSOCIADOS		139.588,00	996.545,85 C
26/07/2019	00001000100000000000000. RF 118 - 35 CLINICA ASSOC		6.912,20	989.637,62 C
26/07/2019	00001000100000000000000. RF 119-35 CLINICAS ASSOC		19.251,32	970.386,30 C
26/07/2019	00001000100000000000000. RF 840 - CMLA SERV MEDICOS		955,95	969.430,31 C
26/07/2019	00001000100000000000000. RF 845-CELL SERV MEDICOS		110.743,00	858.687,31 C
26/07/2019	00001000100000000000000. RF 56 - CIRURGICOS ASSOCIADA		5.687,00	853.000,31 C
29/07/2019	00001000100000000000000. RF 56-CIRURGICOS ASSOCIA		189.670,00	663.330,31 C
29/07/2019	00001000100000000000000. RF 190 - DELMAR CLINICA MEDI		12.230,00	651.100,31 C
29/07/2019	00001000100000000000000. RF 192-DELMAR CLINICA M		6.692,90	644.407,41 C
29/07/2019	00001000100000000000000. RF 56 - ESTADIO CONSULTAS		232,50	644.175,91 C
29/07/2019	00001000100000000000000. RF 56-ESTADIO CONSULTAS		72.546,23	569.629,68 C
29/07/2019	00001000100000000000000. RF 132 - GALDER E MARKS		9.594,45	560.034,86 C
29/07/2019	00001000100000000000000. RF 132-GALDER E MARKS		8.766,29	551.325,57 C
29/07/2019	00001000100000000000000. RF 562 - HJA SERVICOS MEDICOS		675,92	552.668,01 C
29/07/2019	00001000100000000000000. RF 562-HJA SERVICOS MEDI		2.500,00	550.394,01 C
29/07/2019	00001000100000000000000. RF 666 - MOURY LIMA A DIAS 30		5.000,00	545.394,01 C
29/07/2019	00001000100000000000000. RF 111 - CLINICA DERMACLIN		6.569,50	538.824,51 C
29/07/2019	00001000100000000000000. RF 358 - LE MONTE ASSISTENCIA		920,50	538.696,01 C
29/07/2019	00001000100000000000000. RF 358-LE MONTE ASSISTENT		10.961,33	462.547,89 C
29/07/2019	00001000100000000000000. RF 5015757 - S.C.M SERV MEDICOS		3.836,29	459.711,56 C
29/07/2019	00001000100000000000000. RF 5014161-S.C.M SERV ME		91.778,17	367.933,38 C
29/07/2019	00001000100000000000000. RF 585 - ENDOCLINIC, CHAVES		4.547,34	363.386,04 C
29/07/2019	00001000100000000000000. RF 589-ENDOCLINIC, CHAVES		2.815,50	360.570,54 C
29/07/2019	00001000100000000000000. RF 562 - ENDOCLINIC, CHAVES		139,50	360.431,04 C
29/07/2019	00001000100000000000000. RF 80 - AEG ATENDIMENTO MEDI		25.877,18	334.553,86 C
29/07/2019	00001000100000000000000. RF 80-AMP ATENDIMENTO ME		144,69	334.409,17 C
31/07/2019	00001000100000000000000. RF 130 - DELMAR CLINICA MEDI		210.180,53	551.956,17 C
31/07/2019	00001000100000000000000. RF 2829 - SAVAREZ E PEDICINA		1.440,00	553.016,17 C
31/07/2019	00001000100000000000000. RF 58 - GM - DIAGNOSTICO		53.910,14	588.459,17 C
31/07/2019	00001000100000000000000. RF 3-1 - H.A SERVICOS MEDICOS		8.136,40	596.135,77 C
31/07/2019	00001000100000000000000. RF 59293 - OBSERVACAO 307810		2.686,39	598.822,32 C
31/07/2019	00001000100000000000000. RF 80 - AEG ATENDIMENTO MEDI		16.624,87	615.343,59 C
31/07/2019	00001000100000000000000. RF 667 - CELL SERV MEDICOS		20.209,27	635.452,26 C
			2.636,99	632.815,87 C

DATA	HISTÓRICO	CONTRAPARTIDA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTÁ.	CLVL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				967,63		441.407,79 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				67,94		441.339,85 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				1.429,94		439.909,91 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				169,30		439.740,61 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				883,45		438.857,16 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				43,10		438.814,06 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				6.585,83		432.228,23 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				916,83		431.311,40 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				865,87		430.445,53 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				2.206,96		428.238,57 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				2.500,00		425.738,57 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				22.531,88		403.206,69 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				3.749,55		399.457,14 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				4.606,60		394.850,54 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				5.766,50		389.084,04 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				2.694,13		386.389,91 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				144,60		386.245,31 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				18.296,30		367.949,01 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				144,60		367.804,41 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				17.358,12		350.446,29 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				525,13		349.921,16 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				13.969,75		335.951,41 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				1.332,75		334.618,66 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				11.262,00		323.356,66 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				558,00		322.798,66 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				2.820,59		319.978,07 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				139,74		319.838,33 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				2.668,80		317.169,53 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				193,90		316.975,63 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				6.301,16		310.674,47 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				255,32		310.419,15 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				44.754,90		265.664,25 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				3.288,50		262.375,75 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				2.911,50		259.464,25 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				139,53		259.324,72 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				1.838,53		257.486,19 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11					270,00	257.756,19 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11					8.500,00	249.256,19 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11					796,00	248.460,19 C
10/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11					2.682,53	245.777,66 C
11/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				105,19		245.882,85 C
11/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				6.067,46		239.815,39 C
11/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				606,83		239.208,56 C
11/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				609,00		238.599,56 C
11/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				318,00		238.281,56 C
11/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11					3.991,61	242.273,17 C
11/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				1.256,00		241.017,17 C
12/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				9.137,65		231.879,52 C
12/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				1.365,65		230.513,87 C
12/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11					6.394,81	236.908,68 C
12/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11					554,00	237.462,68 C
12/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				7.100,00		230.362,68 C
12/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11					689,44	231.052,12 C
12/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11					147,88	231.200,00 C
12/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11					357,72	231.557,72 C
12/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				2.000,00		229.557,72 C
12/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				1.381,61		228.176,11 C
12/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				744,54		227.431,57 C
12/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				138,00		227.293,57 C
12/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				100,00		227.193,57 C
12/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				669,20		226.524,37 C
12/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				951,73		225.572,64 C
12/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				5.500,00		220.072,64 C
12/07/2019	000000000100004618170000. NF 10136 - MAYRIS RIBEIRO E SI	11101010010004	11				810,00		219.262,64 C

DATA	HISTORICO/DOCUMENTO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/01/2019	000001001|00000|031007. NF. 1484 - 0007 MANUTENCAO CARRO		11					11.820,00	264.640,41 C
04/07/2019	000010001|00000|031007. NF. 12130 - COMPRA		11					5.870,00	270.510,41 C
31/01/2019	000012001|00000|031007. NF. 1403 - PAP CARO E SEMI SAUD		11					39.640,00	310.150,41 C
31/01/2019	000013001|00000|031007. NF. 2354 - INTERACT DEVELOPMENT		11					2.746,00	312.896,41 C
31/01/2019	000014001|00000|031007. NF. 2354 - SANDRECOSTA RIO VERDE		11					20.843,48	333.739,89 C
31/01/2019	000015001|00000|031007. NF. 2012 - ANTONIO C M ARAUJO		11					2.457,76	336.197,65 C
31/01/2019	000016001|00000|031007. NF. 2354 - LANDRECOSTA RIO VERDE		11					3.960,33	340.157,98 C
31/01/2019	000017001|00000|031007. NF. 2012 - ANTONIO C M ARAUJO		11					1.890,00	342.047,98 C
31/01/2019	000018001|00000|031007. NF. 2012 - ANTONIO C M ARAUJO		11					1.890,00	343.937,98 C
31/01/2019	000019001|00000|031007. NF. 2012 - ANTONIO C M ARAUJO		11					1.890,00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E MORAL
27.455.831/0015-70
BALANCETE ANALITICO DE PROVA DE 01/09/2019 ATE 31/07/2019

DATA	HISTORICO/DOC/LOTE	CONTRA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
									23.414,12 C
							84,61		23.329,51 C
							2.483,99		25.813,50 C
								320,00	25.493,50 C
								772,17	24.721,33 C
								111,99	24.609,34 C
									25.630,85 C
							2.256,27		23.374,58 C
							153,94		23.220,64 C
								1.500,00	21.720,64 C
								3.300,00	18.420,64 C
								169,60	18.251,04 C
									19.181,25 C
							129,00		19.310,25 C
							5.618,00		24.928,25 C
							3.840,00		21.088,25 C
							2.810,00		18.278,25 C
							122,17		18.400,42 C
								843,00	17.557,42 C
								1.011,00	16.546,42 C
								2.328,00	14.218,42 C
									11.318,39 C
							6.900,03		18.218,42 C
							1.700,00		16.518,42 C
							973,00		9.645,81 C
							67,65		8.998,39 C
							1.998,00		6.445,39 C
							883,22		6.629,17 C
							169,60		6.435,57 C
								2.511,21	3.947,38 C
								150,00	3.997,38 C
								2.606,00	11.129,98 C
								1.377,29	12.502,77 C
									11.352,53 C
							150,00		11.330,23 C
							1.814,00		10.324,23 C
							1.814,00		

Totais da Conta ***

CONTA	DESCRICAO							
1120101000	- DEPOSITOS TRANSITORIAS - CAIXA			SALDO ANTERIOR:	632.496,33 C			18.861,81 C
	- SALARIOS A PAGAR					612.259,33		
CONTA - 2130101010000						18.861,81		
02/07/2019	00000000100000000000000. FOL 00000000 - FOLHA SALARIOS	1112000010000	11				673.132,41	673.132,41 C
05/07/2019	00000000100000000000000. FOL 00000000 - FOLHA SALARIOS	1112000010000	11				6.887,58	680.020,99 C
31/07/2019	00000000100000000000000. SALARIOS A PAGAR CPE FOL REF: 07/2019	4112000010000	11				49.263,08	729.273,83 C
31/07/2019	00000000100000000000000. SALARIOS A PAGAR DEP: 07/2019	4112000010000	11				1.359,94	730.632,89 C
31/07/2019	00000000100000000000000. A PAGAR CPE FOL. REF: 07/2019	4112000010000	11				122.674,84	343.307,73 C
31/07/2019	00000000100000000000000. SALDO CPE FOL. REF: 07/2019	4112000010000	11			66.132,23		776.105,53 C
31/07/2019	00000000100000000000000 A PAGAR CPE FOL. REF: 07/2019	2130101030004	11			5.482,79		770.662,79 C
31/07/2019	00000000100000000000000 A PAGAR CPE FOL. REF: 07/2019	2130101030004	11			22.831,47		748.831,32 C
31/07/2019	00000000100000000000000 SALARIOS CPE FOL. REF: 07/2019	2130101030004	11			5.458,57		743.372,75 C
31/07/2019	00000000100000000000000 SALARIOS CPE FOL. REF: 07/2019	2130101030004	11			15.811,52		727.925,28 C
31/07/2019	00000000100000000000000 SALARIOS CPE FOL. REF: 07/2019	2130101030004	11			1.099,54		726.825,95 C
31/07/2019	00000000100000000000000 SALARIOS CPE FOL. REF: 07/2019	2130101030004	11			83.140,00		643.685,69 C
31/07/2019	00000000100000000000000 SALARIOS CPE FOL. REF: 07/2019	2130101030004	11			3.980,42		639.705,27 C
31/07/2019	00000000100000000000000 SALARIOS CPE FOL. REF: 07/2019	2130101030004	11			17.090,45		622.614,82 C
31/07/2019	00000000100000000000000 SALARIOS CPE FOL. REF: 07/2019	2130101030004	11			1.541,33		621.073,49 C
31/07/2019	00000000100000000000000 SALARIOS CPE FOL. REF: 07/2019	2130101030004	11				1.540,13	622.613,62 C
31/07/2019	00000000100000000000000 SALARIOS CPE FOL. REF: 07/2019	2130101030004	11				82,99	622.696,61 C
31/07/2019	00000000100000000000000 SALARIOS CPE FOL. REF: 07/2019	2130101030004	11				2,38	622.698,99 C
31/07/2019	00000000100000000000000 SALARIOS CPE FOL. REF: 07/2019	2130101030004	11				140,85	622.839,84 C
31/07/2019	00000000100000000000000 SALARIOS CPE FOL. REF: 07/2019	2130101030004	11					622.839,84 C
31/07/2019	00000000100000000000000 SALARIOS CPE FOL. REF: 07/2019	2130101030004	11				877,41	623.717,25 C
31/07/2019	00000000100000000000000 SALARIOS CPE FOL. REF: 07/2019	2130101030004	11					623.717,25 C
31/07/2019	00000000100000000000000 SALARIOS CPE FOL. REF: 07/2019	2130101030004	11			221,93		623.495,32 C
31/07/2019	00000000100000000000000 SALARIOS CPE FOL. REF: 07/2019	2130101030004	11			516,59		622.978,73 C
31/07/2019	00000000100000000000000 SALARIOS CPE FOL. REF: 07/2019	2130101030004	11			19.133,53		603.845,20 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO AGRARIO E REFORMA

Razão Analítico em Reais — de 01/07/2019 até 31/07/2019

DATA	HISTÓRICO	ESPECIFICAÇÃO	FILIAL	C.CUSTO	CLIENTE/FORNECEDOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11			57,75		564.836,55 C
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11				9.560,13	574.876,68 C
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11				2.379,90	576.814,78 C
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11			173,45		576.988,23 C
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11			33,50		577.055,73 C
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11				1.861,78	578.932,01 C
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11				144,00	579.076,01 C
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11				61,80	579.134,81 C
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11				1.258,20	579.877,41 C
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11			1.425,40		578.945,01 C
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11				570,66	578.374,67 C
31/07/2019	[illegible] /2019	[illegible]	11					
31/07/2019	[illegible]	[illegible]						

Totais da Conta ==>

213011101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SEDE				SALDO ANTERIOR:	1.469,67 C		
CONTA - 213011101	- ADIANTAMENTO A PAGAR						5.504,57	4.399,19 D
12/07/2019	[illegible]	[illegible]	11				538,42	4.437,52 D
22/07/2019	[illegible]	[illegible]	11				9.690,64	17.534,16 C
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11				15.133,63	1.409,47 C

Totais da Conta ==>

213011102	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SEDE				SALDO ANTERIOR:	1.426,87 C		
CONTA - 213011102	- ADIANTAMENTO ALIMENTICIA A PAGAR						1.648,98	395,91 D
01/07/2019	[illegible]	[illegible]	11				295,96	
03/07/2019	[illegible]	[illegible]	11					573,45 C
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11					30,50 C
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11					833,96 C

Totais da Conta ==>

213011103	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMENTO				SALDO ANTERIOR:	60.706,34 C		
CONTA - 213011103	- INSS A RECOLHER						68.706,04	
16/07/2019	[illegible]	[illegible]	11					64.152,28 C
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11				6.882,76	72.594,44 C
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11				311,62	72.906,56 C
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11			1.881,78		71.024,78 C
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11			184,00		16.842,78 C
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11					

Totais da Conta ==>

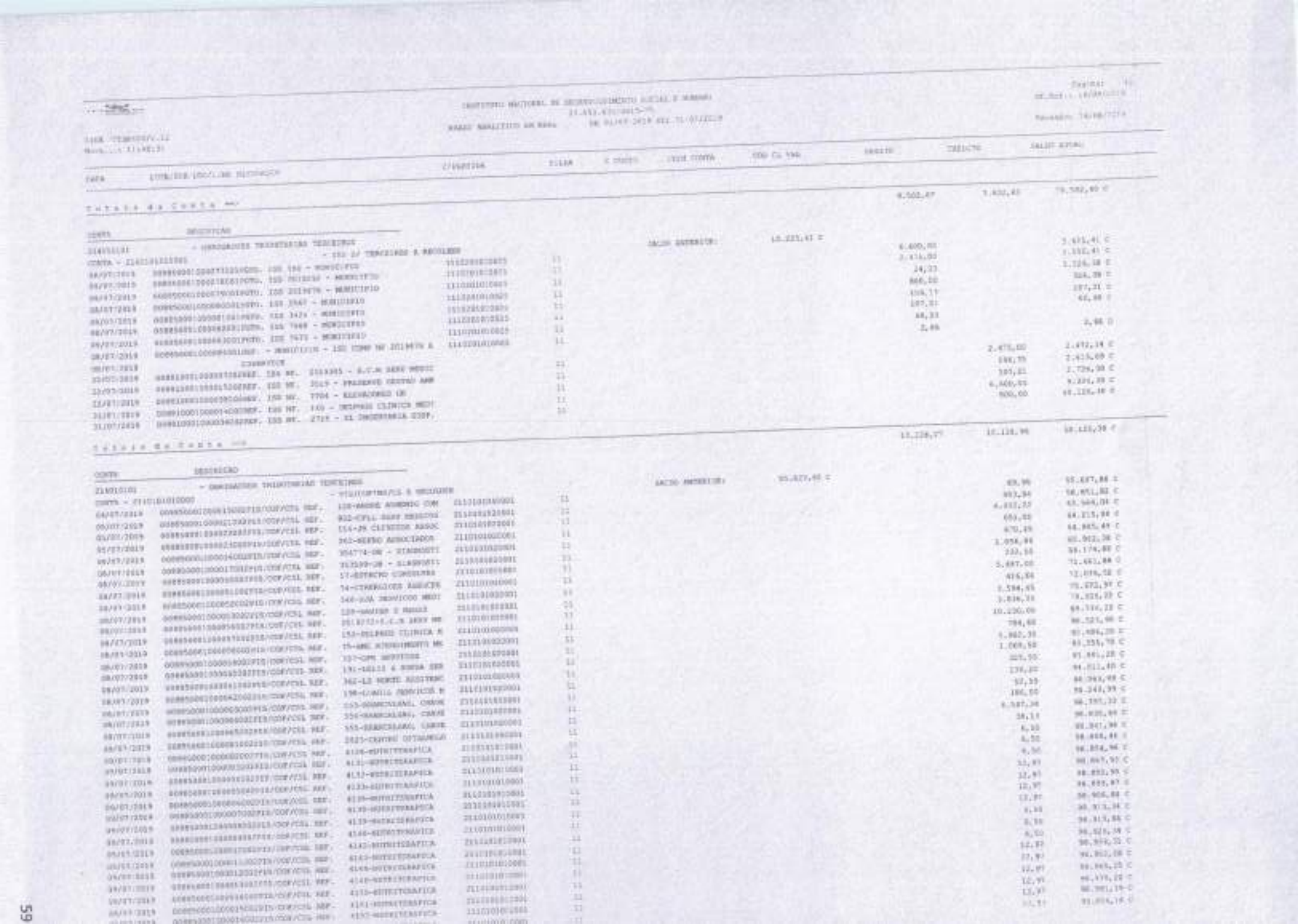
213011103	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMENTO				SALDO ANTERIOR:	64.123,58 C		
CONTA - 213011103	- INSS A RECOLHER						64.254,31	43,77 C
03/07/2019	[illegible]	[illegible]	11				89,23	2,45 D
15/07/2019	[illegible]	[illegible]	11					64.943,58 C
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11				64.949,67	55.855,91 C
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11				14,33	55.101,02 C
31/07/2019	[illegible]	[illegible]	11				149,91	

Totais da Conta ==>

213011104	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMENTO				SALDO ANTERIOR:	40.851,14 C		
CONTA - 213011104	- IRRF A RECOLHER S/ SALARIOS						36.181,23	36.749,10 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

DATA	HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CONTA C. CRED	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
31/07/2019	00000000	213016001	11					21.831,42	88.171,74 C
31/07/2019	00000000	213210101	11					5.454,97	99.905,11 C
Totais da Conta -->							29.241,72	29.381,99	88.929,44 C
CONTA	DESCRIÇÃO								
213016102	- EMOLUMENTOS				SALDO ANTERIOR:	721,34 C	721,34		
CONTA - 213016102001	- COMISSÃO ESPECIAL								
08/07/2019	00000000	131204101	11					181,23	197,23 C
31/07/2019	V								
31/07/2019	00000000	213016001	11				731,39	707,23	937,23 C
Totais da Conta -->									
CONTA	DESCRIÇÃO								
213016102	- DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	980.807,88 C		48.848,44	856.856,33 C
CONTA - 213016102001	- DEVOLVER 13 SALARIO								857.852,63 C
31/03/2019	00000000	411101	11				2.813,40		854.191,78 C
31/05/2019	00000000	411101	11				62,85		857.597,48 C
31/07/2019	00000000	213016001	11				0,25		857.600,22 C
31/07/2019	00000000	213016001	11				2.315,00		856.924,41 C
31/07/2019	00000000	213016001	11				67,81		
31/07/2019	00000000	213016001	11						
Totais da Conta -->							6.972,19	48.848,44	856.924,41 C
CONTA	DESCRIÇÃO								
213016102	- PENSIONES				SALDO ANTERIOR:	30.772,93 C		5.277,18	36.150,01 C
CONTA - 213016102002	- PRESTADO PUTO 2/13 SOLARIO								36.093,98 C
31/07/2019	00000000	411101	11				56,03		35.948,57 C
31/07/2019	00000000	213016001	11				145,41		
31/07/2019	00000000	213016001	11						
Totais da Conta -->							201,44	5.277,18	35.948,57 C
CONTA	DESCRIÇÃO								
213016103	- RENDIMENTO				SALDO ANTERIOR:	1.009.193,92 C	137.624,84		886.568,98 C
CONTA - 213016103004	- PROVISÃO DE FERIAS							5.695,62	880.264,40 C
31/07/2019	00000000	213016001	11					180.456,94	1.060.119,36 C
31/07/2019	00000000	213016001	11				6.435,65		886.483,73 C
31/07/2019	00000000	411101	11				1.436,54		887.285,19 C
31/07/2019	00000000	411101	11				167,94		887.637,34 C
31/07/2019	00000000	213016001	11				421,91		886.879,43 C
31/07/2019	00000000	213016001	11					0,54	887.181,53 C
31/07/2019	00000000	213016001	11					1.405,40	886.413,58 C
Totais da Conta -->							116.158,77	188.151,87	886.618,96 C
CONTA	DESCRIÇÃO								
213016103	- PROVISÃO				SALDO ANTERIOR:	87.832,47 C		7.633,53	80.199,01 C
CONTA - 213016103005	- PROVISÃO PUTO S/FERIAS						7.146,92		80.965,73 C
31/07/2019	00000000	411101	11				413,71		88.467,93 C
31/07/2019	00000000	411101	11				666,97		19.865,97 C
31/07/2019	00000000	411101	11				117,97		19.982,49 C
31/07/2019	00000000	411101	11						
31/07/2019	00000000	411101	11						



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

RAZÃO ANALÍTICO DO MÊS DE 01/07/2019 ATÉ 31/07/2019

DATA	HISTÓRICO	OPERAÇÃO	FOLHA	C CUSTO	CTA CONTRA	CTA C.C. TRA	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
								71,72	71,72 C
11/07/2019								954,48	826,10 C
11/07/2019							71,72		350,62 C
12/07/2019							568,48		
18/07/2019								129,69	439,87 C
22/07/2019							139,65		
22/07/2019									
26/07/2019									
Totais da Conta ==>							567,75	567,75	
CONTA	DESCRIÇÃO								
	- CONTAS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	142.546,37 C			
CONTA - 2154018852017	- BOLSA DEIP COMPARTILHADA-GEST ADM						180.548,77		
05/07/2019								131.851,49	131.851,49 C
31/07/2019									
Totais da Conta ==>							142.546,37	131.851,49	131.851,49 C
CONTA	DESCRIÇÃO								
	- CONTAS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	13.805,97 C			
CONTA - 2154018852017	- BOLSA DEIP COMPARTILHADA-GEST ADM						22.903,90		14.700,55 C
05/07/2019							1.736,93		12.963,62 C
05/07/2019							6.568,62		6.394,70 C
05/07/2019							413,16		5.981,54 C
05/07/2019							5.981,54		
05/07/2019								22.917,15	22.917,15 C
11/07/2019								1.968,37	24.886,52 C
31/07/2019								1.381,49	26.268,01 C
31/07/2019								387,50	26.655,51 C
31/07/2019								5.032,75	31.688,26 C
31/07/2019									
Totais da Conta ==>							37.602,62	31.688,26	31.688,26 C
CONTA	DESCRIÇÃO								
	- RECEITAS DIFERIDAS				SALDO ANTERIOR:	1.811.736,24 C			
CONTA - 2210301022001	- RECEITAS DIFERIDAS						14.901,09		1.796.835,15 C
31/07/2019									
Totais da Conta ==>							14.901,09		1.796.835,15 C
CONTA	DESCRIÇÃO								
	- RESERVA FISCAL - CONTRIBUIÇÕES				SALDO ANTERIOR:			230.747,99	230.747,99 C
CONTA - 2611010112001	- PREVIDENCIA SOCIAL PESSOAL						230.747,99		
31/07/2019									
31/07/2019									
Totais da Conta ==>							230.747,99	230.747,99	
CONTA	DESCRIÇÃO								
	- RESERVA FISCAL - CONTRIBUIÇÕES				SALDO ANTERIOR:			99.000,00	99.000,00 C
CONTA - 2611010112001	- CUSTEIO - RESERVA FISCAL						99.000,00		
31/07/2019									
31/07/2019									
Totais da Conta ==>							99.000,00	99.000,00	
CONTA	DESCRIÇÃO								
	- RECEITAS COM ESS - SUSTEC				SALDO ANTERIOR:	13.855.950,00 C			
CONTA - 3111010100100	- CONSULTAS CLAS SISTEC 2/2014							3.300.000,00	17.155.950,00 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E APOIO
24.453.672/0015-07
RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/07/2019 ATE 31/07/2019

DATA	LITULO DO LANCAMENTO	C/PARTIDA	FILIAL	C.CUSTO	COD CTDEB	COD CT CRE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
04/07/2019	AU FINANCEIRA							1.361,20	11.159,55 D
08/07/2019	000000000120000307000EF.213888 - BARRAMA - IB D/BANC APLICAC	111240307 0010	11					4,76	11.705,31 D
08/07/2019	AU FINANCEIRA								
16/07/2019	000000000100000170000EF. - BANCO DO ESTADO DO PARA - IB D BB	111410700 2020	11					11,44	12.170,84 D
15/07/2019	AU APLICACAO								
15/07/2019	000000000100000170000EF. - BANCO DO ESTADO DO PARA - CNAIPAD	111240307 0020	11					28,71	12.305,54 D
15/07/2019	BANC. 15/07/2019								
15/07/2019	000000000100000170000EF. - BANCO DO ESTADO DO PARA - IB D/ B	111240307 0020	11					67,93	12.373,47 D
15/07/2019	CREDITO/FUR								
16/07/2019	000000000100000170000EF. - BANCO DO ESTADO DO PARA - IB D/ B	111240307 0020	11					197,14	12.570,33 D
18/07/2019	000								
18/07/2019	000000000100000170000EF.219484 - BARRAMA - IB D. DEMO APLICA	111240307 0020	11					27,06	12.597,59 D
24/07/2019	CAU FINANCEIRA								
24/07/2019	000000000100000170000EF.219485 - BARRAMA - IB D/BANC APLICAC	111240307 0020	11					11,53	12.825,12 D
26/07/2019	AU FINANCEIRA								
29/07/2019	000000000100000170000EF.219783 - BARRAMA - IB D/BANC APLICAC	111240307 0020	11						
29/07/2019	AU FINANCEIRA								
								6.677,79	12.499,12 D

Totais da Conta ---

CONTA	DESCRICAO						
3819101 01	- RENDENCIA FISCAL - CONTRIBUICOES		SALDO ANTERIOR:	1.393.668,58 C			
CONTA - 3819101001001	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL						
31/07/2019	000000000100000000000EF. LIVRO DO EXERCICIO 1000 07/2019	3819101001001	11			230.747,98	1.624.436,47 C
Totais da Conta ---						230.747,98	1.624.436,47 C

CONTA	DESCRICAO						
3820101 01	- RENDENCIA FISCAL - CONTRIBUICOES		SALDO ANTERIOR:	195.588,58 C			
CONTA - 3820101001001	- COFINS - RENDENCIA FISCAL						
31/07/2019	000000000100000000000EF. LIVRO DO EXERCICIO COFINS 07/2019	3820101001001	11			98.888,80	694.500,00 C
Totais da Conta ---						98.888,80	694.500,00 C

CONTA	DESCRITIVO						
4110201 05	- DESPESAS COM PESSOAL - DEMY PREMIOS		SALDO ANTERIOR:	4.395.798,85 D			
CONTA - 4110201001001	- SALARIO E ORDENADOS						
31/07/2019	000000000100000170000SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 07/2019	2130101001001	11		672.122,47		5.068.817,21 D
31/07/2019	000000000100000170000SALARIOS A PAGAR REF: 07/2019	2130101001001	11		6.882,50		5.075.836,38 D
31/07/2019	000000000100000170000SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 07/2019	2130101010001	11		46.263,84		5.109.467,84 D
31/07/2019	000000000100000170000DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 07/2019	2130101010001	11			13.855,52	5.111.414,16 D
31/07/2019	000000000100000170000DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 07/2019	2130101010001	11			3.551,50	5.119.975,01 D
31/07/2019	000000000100000170000SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 07/2019	2130101010001	11		9.560,33		5.119.635,18 D
Totais da Conta ---					738.833,07	14.992,86	5.119.635,18 D

CONTA	DESCRITIVO						
4110201 07	- DESPESAS COM PESSOAL - DEMY PREMIOS		SALDO ANTERIOR:	78.252,61 D			
CONTA - 4110201001004	- AVISO PREVIO E INDENIZACOES				2.281,70		78.443,31 D
12/07/2019	000000000100000170000. FOL 000000018 - VOTE MEDICINA	2130101001001	11		1.565,75		80.009,06 D
31/07/2019	000000000100000170000.PREVIDENCIA SOCIAL REF: 07/2019	2130101001001	11		1.156,79		81.165,85 D
31/07/2019	000000000100000170000RESCISAO CFE FOL. REF: 07/2019	2130101010001	11				
Totais da Conta ---					4.912,24		81.165,85 D

CONTA	DESCRICAO						
4110202 03	- DESPESAS COM PESSOAL - DEMY PREMIOS		SALDO ANTERIOR:	9.464,73 D			
CONTA - 4110201001009	- ASSISTENCIA SOCIAL - AJUDA DE CUSTO				259,05		10.164,59 D
31/07/2019	000000000100000170000EF: 07/2019	2130101001001	11				
					259,05		10.164,59 D

DATA	HISTORICO	CONTRA-PARTIDA	FILIAL	N. DOCTO	CODIGO CONTA	TIPO DE TAX	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/07/2019	00000000000000000000 0000 PONTAL DEP: 07/2019	21310100000001	11				1.437,59		87.491,94 D
31/07/2019	00000000000000000000 0000 LIQ SAL DEP: 07/2019	21310100000002	11				5.377,19		87.829,13 D
31/07/2019	00000000000000000000 0000 FER.TRANS. REF: 07/2019	21310100000003	11					675,61	87.496,91 D
31/07/2019	00000000000000000000 PROV.FERIAS 0000 07/2019	21310100000004	11					713,97	87.138,34 D
Totais da Conta ==>							13.009,78	640,78	87.138,34 D

CONTA	DESCRICAO							
411010101	- PESSOAL			SALDO ANTERIOR:	64.377,71 D			
CONTA - 411101010	- SALDO INICIAL EXERC. PERIODO 01/07 A 31/07					7.381,11		11.454,29 D
31/07/2019	00000000000000000000 REF.PES 07/2019 - SALDO - CSA - BIC	21101010100017	11					
Totais da Conta ==>						7.381,11		11.454,29 D

CONTA	DESCRICAO							
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ			SALDO ANTERIOR:	6.473.280,42 D			
CONTA - 411101010	- SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA						44.600,00	6.658.487,47 D
01/07/2019	00000000000000000000 0000 PONTAL DEP: 07/2019	21310100000001	11				119.000,00	6.780.402,42 D
01/07/2019	00000000000000000000 0000 LIQ SAL DEP: 07/2019	21310100000002	11				2.500,00	6.538.192,42 D
01/07/2019	00000000000000000000 0000 FER.TRANS. REF: 07/2019	21310100000003	11				8.280,00	6.529.820,42 D
01/07/2019	00000000000000000000 PROV.FERIAS 0000 07/2019	21310100000004	11				97.787,00	6.431.930,42 D
01/07/2019	00000000000000000000 0000 PONTAL DEP: 07/2019	21310100000001	11				42.223,00	6.388.930,02 D
01/07/2019	00000000000000000000 0000 LIQ SAL DEP: 07/2019	21310100000002	11				16.975,00	6.371.955,02 D
01/07/2019	00000000000000000000 0000 FER.TRANS. REF: 07/2019	21310100000003	11				400,00	6.371.529,42 D
01/07/2019	00000000000000000000 PROV.FERIAS 0000 07/2019	21310100000004	11					6.413.155,42 D
01/07/2019	00000000000000000000 CREDENCIA	21310104060001	11				41.300,00	6.542.355,02 D
01/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 117 - 189 SERVICOS		11				148.600,00	6.674.955,02 D
02/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 116 - ZD CLINICIA ESTOC		11				14.600,00	6.659.555,02 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 139 - SALAS CENTRO		11				82.500,00	6.668.055,02 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 3214355 - S.O.M CENT MEDICOS		11				433,30	6.660.988,60 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 154 - SERVICOS CENTRO MEDI		11				11.000,00	6.711.366,90 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 3640 - CENT MEDIC E CENTR		11				7.388,00	6.718.388,02 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 114 - LT ACHEE ASS/CLINICA		11				2.500,00	6.710.888,02 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 164 - MEDIC CLIN. E TIPOS DE		11				800,00	6.721.396,02 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 112 - CONSULTAS CENT MED		11				3.338,00	6.724.338,02 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 562 - ENFERMARIAS, CHAVES		11				9.200,00	6.733.438,02 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 562 - N/A SERVICOS MEDICOS		11				91.702,40	6.831.415,40 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 565 - ENFERMARIAS, CHAVES		11				81.022,00	6.872.912,42 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				33.366,00	6.839.372,42 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				56.835,00	6.883.287,42 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				77.300,00	6.960.587,42 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				118.859,55	7.196.367,42 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				23.888,00	7.129.587,42 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				14.600,00	7.143.141,42 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				41.299,00	7.185.747,42 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				14.600,00	7.200.347,42 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				1.200,00	7.205.347,42 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				118.000,00	7.323.347,42 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				2.500,00	7.315.847,42 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				5.000,00	6.330.847,42 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				97.792,00	6.428.639,42 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				2.500,00	7.431.139,42 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				220.000,00	7.651.139,42 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				33.614,58	7.684.754,00 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				8.240,00	7.693.994,58 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				12.575,00	7.700.809,58 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				10.515,00	7.730.394,58 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				29.585,00	7.694.494,58 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				5.604,00	7.612.578,58 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				13.676,00	7.629.251,00 D
03/07/2019	00000000000000000000 REF.07/2019 - 6050 - HOSPITAL DO OLHINHO		11				965,00	7.621.194,00 D

Extrato de Conta ---

CONTA	DESCRIÇÃO								
411010104	- SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA = 411010104									
01/07/2019									
01/07/2019									
01/07/2019									
01/07/2019									
02/07/2019									
02/07/2019									
08/07/2019									
09/07/2019									
10/07/2019									
11/07/2019									
12/07/2019									
12/07/2019									
15/07/2019									
15/07/2019									
15/07/2019									
16/07/2019									
17/07/2019									
22/07/2019									
22/07/2019									
22/07/2019									
22/07/2019									
22/07/2019									
22/07/2019									
22/07/2019									
23/07/2019									
23/07/2019									
24/07/2019									
24/07/2019									
24/07/2019									
26/07/2019									
29/07/2019									
31/07/2019									
31/07/2019									
31/07/2019									
31/07/2019									
31/07/2019									
31/07/2019									
31/07/2019									
31/07/2019									
31/07/2019									
31/07/2019									
31/07/2019									
31/07/2019									

Extrato de Conta ---

CONTA	DESCRIÇÃO								
411010104	- SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ								
CONTA = 411010104									
01/07/2019									
01/07/2019									
01/07/2019									
01/07/2019									
02/07/2019									
02/07/2019									
08/07/2019									
09/07/2019									
10/07/2019									
11/07/2019									
12/07/2019									
12/07/2019									
15/07/2019									
15/07/2019									
15/07/2019									
16/07/2019									
17/07/2019									
22/07/2019									
22/07/2019									
22/07/2019									
22/07/2019									
22/07/2019									
22/07/2019									
22/07/2019									
23/07/2019									
23/07/2019									
24/07/2019									
24/07/2019									
24/07/2019									
26/07/2019									
29/07/2019									
31/07/2019									
31/07/2019									
31/07/2019									
31/07/2019									
31/07/2019									
31/07/2019									
31/07/2019									
31/07/2019									
31/07/2019									
31/07/2019									
31/07/2019									

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ 11.222.333/0001-79
EXTRATO ANALÍTICO DE CONTA DE 01/07/2019 ATÉ 31/07/2019

DATA	HISTÓRICO/DOCUMENTO	C/PARTIDA	FILIAL	C.CUSTO	ITEM CONTÁBIL	CLASSE VALOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
02/07/2019	000000000000000000VLR REF.MOV. 07/2019 - 01 - MENSALIDA	211201010000	11				396,77		11.870,61 C
10/07/2019	000000000000000000VLR REF.MOV. 04/2019 - 02 - MENSALIDA	211201010000	11				1.661,00		13.531,61 C
31/07/2019	000000000000000000VLR REF.MOV. 07/2019 - 04	211201010000	11				1.728,77		15.260,38 C
Total da Conta ==>							3.676,92		15.260,38 C

CONTA	DESCRIÇÃO							
411011100	- DESPESAS GERAIS			SALDO ANTERIOR:	103.436,96 D			61.955,38 D
CONTA - 411011100000	- AGUA E ESGOTO	211201010000	11			12.565,68	12.543,68	102.978,98 D
01/07/2019	000000000000000000VLR REF.07 - 06/2019 - CEDAE	211201010000	11			16.429,14		119.457,12 D
02/07/2019	000000000000000000VLR REF.07 - 06/2019 - CEDAE	211201010000	11					
31/07/2019	000000000000000000VLR REF.07 - 06/2019 - CEDAE	211201010000	11					
Total da Conta ==>						21.873,84	12.543,68	119.457,12 D

CONTA	DESCRIÇÃO							
411011100	- DESPESAS GERAIS			SALDO ANTERIOR:	13.478,40 D			11.932,09 D
CONTA - 411011100000	- INTERNET	211201010000	11			70,40		12.202,49 D
06/07/2019	000000000000000000VLR REF.MOV. 07/2019 - CLARO - MELEN	211201010000	11			758,91		14.961,38 D
08/07/2019	000000000000000000VLR REF.MOV. 07/2019 - CLARO - MELEN	211201010000	11			2.998,57		16.970,17 D
12/07/2019	000000000000000000VLR REF.PT 127/063 - EDIN	211201010000	11			1.728,77		
24/07/2019	000000000000000000VLR REF.PT 127/063 - EDIN	211201010000	11					
Total da Conta ==>						4.840,77		16.970,17 D

CONTA	DESCRIÇÃO							
411011100	- DESPESAS GERAIS			SALDO ANTERIOR:	2.164,41 D	184,52		2.313,86 D
CONTA - 411011100000	- CORREIOS	211201010000	11			211,00		2.524,86 D
11/07/2019	000000000000000000VLR REF.07 - 06/2019 - CORREIOS	211201010000	11			276,40		2.801,26 D
11/07/2019	000000000000000000VLR REF.07 - 06/2019 - CORREIOS	211201010000	11			82,50		2.883,76 D
12/07/2019	000000000000000000VLR REF.07 - 06/2019 - CORREIOS	211201010000	11			215,20		3.098,96 D
24/07/2019	000000000000000000VLR REF.07 - 06/2019 - CORREIOS	211201010000	11			69,10		3.168,06 D
29/07/2019	000000000000000000VLR REF.07 - 06/2019 - CORREIOS	211201010000	11					
30/07/2019	000000000000000000VLR REF.07 - 06/2019 - CORREIOS	211201010000	11					
Total da Conta ==>						734,70		3.168,06 D

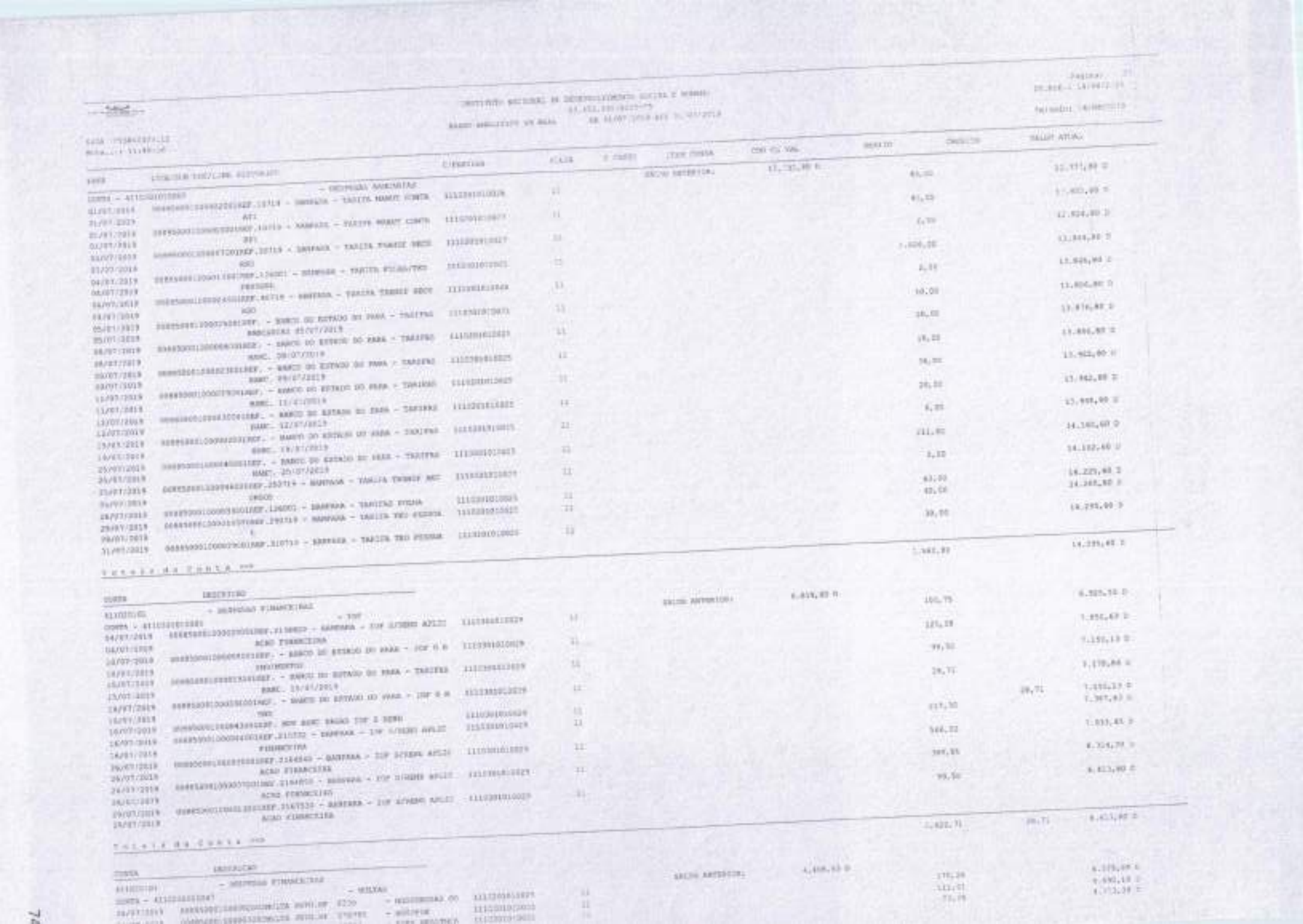
CONTA	DESCRIÇÃO							
411011100	- DESPESAS GERAIS			SALDO ANTERIOR:		78,50		77,00 C
CONTA - 411011100000	- OUTROS/DIVERSOS	211201010000	11					
11/07/2019	000000000000000000VLR REF.07 - 06/2019 - OUTROS/DIVERSOS	211201010000	11					
31/07/2019	000000000000000000VLR REF.07 - 06/2019 - OUTROS/DIVERSOS	211201010000	11					
Total da Conta ==>						78,50		77,00 C

CONTA	DESCRIÇÃO							
411011100	- DESPESAS GERAIS			SALDO ANTERIOR:	71.298,41 D	375,57		77.424,42 D
CONTA - 411011100000	- REPRESENTAÇÃO	211201010000	11			6.225,98		83.649,97 D
01/07/2019	000000000000000000VLR REF.07 - 06/2019 - REPRESENTAÇÃO	211201010000	11			2.856,68		86.506,65 D
02/07/2019	000000000000000000VLR REF.07 - 06/2019 - REPRESENTAÇÃO	211201010000	11			2.616,50		89.123,15 D
31/07/2019	000000000000000000VLR REF.07 - 06/2019 - REPRESENTAÇÃO	211201010000	11			383,97		89.507,12 D
31/07/2019	000000000000000000VLR REF.07 - 06/2019 - REPRESENTAÇÃO	211201010000	11			2.185,23		91.692,35 D
31/07/2019	000000000000000000VLR REF.07 - 06/2019 - REPRESENTAÇÃO	211201010000	11			1.042,64		92.734,99 D
31/07/2019	000000000000000000VLR REF.07 - 06/2019 - REPRESENTAÇÃO	211201010000	11			391,59		93.126,58 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO AGRICOLA E AGRARIO
33.453.830/0035-76
BALANCO ANALITICO EM REAL DE 01/07/2019 ATE 31/07/2019

Pagina: 79
Emissao: 14/08/2019

DATA	LIVRO/FOLHA/HISTORICO	CONTRA-PARTIDA	CLASSIFICACAO	C.CUSTO	CODIGO CONTABIL	CNPJ/CPF	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
30/07/2019	13 - 111 SEMAT E PROJETO MECANIZACAO						11,97		630,24 D
30/07/2019	000050000000000000000REF.NFC 117586 - POSTO COLOR COMERCIAL C	111010401010	11						
30/07/2019	000000



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO AGRICOLA E MORADIA

BANCO ANALISTICO DO RAZAO DE 01/07/2019 ATE 31/07/2019

DATA	LOTE/DOC/LANC SISTEMICO			HISTORICO	FILIAL	C CUSTO	CODE CONTA	COD CL VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/07/2019	0000000000000000000000	6230	- MONTADORA CO	11111111111111	11					60,77	1.794,18 D
01/07/2019	0000000000000000000000	5986	- NOVA DEALERSH	11111111111111	11					14,79	1.809,57 D
01/07/2019	0000000000000000000000	366586	- UNIAO QUIMICA	11111111111111	11					45,26	1.854,83 D
01/07/2019	0000000000000000000000	282939	- SAMSA	11111111111111	11					2,31	1.857,14 D
01/07/2019	0000000000000000000000	48200	- BIO CONTENT	11111111111111	11					24,20	1.881,34 D
01/07/2019	0000000000000000000000	60134	- MATRIX SISTEM	11111111111111	11					22,90	1.904,24 D
01/07/2019	0000000000000000000000	60133	- MATRIX SISTEM	11111111111111	11					116,29	2.020,53 D
01/07/2019	0000000000000000000000	6128	- GUARANI TEPE	11111111111111	11					103,11	2.123,64 D
01/07/2019	0000000000000000000000	17488	- BRASIL CIDADI	11111111111111	11					56,58	2.180,22 D
01/07/2019	0000000000000000000000	6842	- CENTRIUM	11111111111111	11					3,12	2.183,34 D
01/07/2019	0000000000000000000000	2019878	- SCHUMACHER	11111111111111	11					37,94	2.221,28 D
01/07/2019	0000000000000000000000	1661A	- BRITOS MARTIN	11111111111111	11					1,45	2.222,73 D
01/07/2019	0000000000000000000000	607	- BRITOS MARTIN	11111111111111	11					59,84	2.282,57 D
01/07/2019	0000000000000000000000	1837	- JAVIERA CLARA	11111111111111	11					38,90	2.321,47 D
01/07/2019	0000000000000000000000	42811	- BATAN	11111111111111	11					29,41	2.350,88 D
01/07/2019	0000000000000000000000	184340	- CRA	11111111111111	11					28,25	2.379,13 D
01/07/2019	0000000000000000000000	2019300	- SANCOS CORREA	11111111111111	11					6,77	2.385,90 D
01/07/2019	0000000000000000000000	115992	- PLAZA SANTA	11111111111111	11					1,56	2.387,46 D
01/07/2019	0000000000000000000000	30181273	- SOYAO	11111111111111	11					43,39	2.430,85 D
01/07/2019	0000000000000000000000	335	- ZEDDU	11111111111111	11					16,59	2.447,44 D
01/07/2019	0000000000000000000000	32681	- ELEMAZ	11111111111111	11					278,96	2.726,40 D
01/07/2019	0000000000000000000000	32683	- ALFAMA	11111111111111	11					18,19	2.744,59 D
01/07/2019	0000000000000000000000	17079	- SUPERMAX COM	11111111111111	11					16,35	2.760,94 D
01/07/2019	0000000000000000000000	383245	- SUPERMAX	11111111111111	11					54,40	2.815,34 D
01/07/2019	0000000000000000000000	324615	- SUPERMAX	11111111111111	11					243,78	3.059,12 D
01/07/2019	0000000000000000000000	319643	- SUPERMAX	11111111111111	11					137,58	3.196,70 D
01/07/2019	0000000000000000000000	45029	- FERRARI COM E	11111111111111	11					11,39	3.208,09 D
01/07/2019	0000000000000000000000	393514	- SUPERMAX	11111111111111	11					65,78	3.273,87 D
01/07/2019	0000000000000000000000	2681	- NOVA UNIAO DO	11111111111111	11					185,80	3.459,67 D
01/07/2019	0000000000000000000000	2316513	- CRISTALIA	11111111111111	11					19,41	3.479,08 D
01/07/2019	0000000000000000000000	2318323	- CRISTALIA	11111111111111	11					0,97	3.480,05 D
01/07/2019	0000000000000000000000	2332295	- CRISTALIA	11111111111111	11					19,34	3.499,39 D
01/07/2019	0000000000000000000000	2332378	- CRISTALIA	11111111111111	11					12,25	3.511,64 D
01/07/2019	0000000000000000000000	2332418	- CRISTALIA	11111111111111	11					67,42	3.579,06 D
01/07/2019	0000000000000000000000	2310435	- CRISTALIA	11111111111111	11					7,89	3.586,95 D
01/07/2019	0000000000000000000000	2315535	- CRISTALIA	11111111111111	11					11,22	3.598,17 D
01/07/2019	0000000000000000000000	239585	- BRO CENTER CO	11111111111111	11					102,65	3.700,82 D
01/07/2019	0000000000000000000000	6712	- KANTA NORTE D	11111111111111	11					300,50	4.001,32 D
01/07/2019	0000000000000000000000	4173	- KANTA NORTE D	11111111111111	11					80,03	4.081,35 D
01/07/2019	0000000000000000000000	68365	- [illegible]	11111111111111	11					47,99	4.129,34 D
01/07/2019	0000000000000000000000	38015	- [illegible]	11111111111111	11					281,33	4.410,67 D
01/07/2019	0000000000000000000000	278643	- [illegible]	11111111111111	11					278,36	4.689,03 D
01/07/2019	0000000000000000000000	278644	- [illegible]	11111111111111	11					37,90	4.726,93 D

Total da Conta -->

1.395,54	4.726,93 D
CONTA	DESCRICAO							
4810101	- RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES			SALDO ANTERIOR:	1.395.688,37 D	230.747,58	1.626.436,07 D
CONTA - 481013101010003		- RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES						
31/07/2019	0000000000000000000000, LANCAM CONTA RESERVA INSS 07/2019		201310101010003	11				
Total da Conta -->						230.747,58	1.626.436,07 D
CONTA	DESCRICAO							
4810101	- RESERVA FISCAL - CONTRIBUICOES			SALDO ANTERIOR:	105.500,01 D	99.999,97	694.500,00 D
CONTA - 481013101010003		- CONTRA - RESERVA FISCAL						
31/07/2019	0000000000000000000000, LANCAM CONTRA RESERVA 07/2019		201310201010003	11				
Total da Conta -->						99.999,97	694.500,00 D

Hora: 11:48:50

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.4	DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA – JULHO/2019

JEAN BITAR

INDSH

GOVERNO DO PARÁ

FLUXO DE CAIXA	3/15
7. ATIVIDADES FINANCEIRAS - C/C 416838-5	
7.1. FLUXO DE CAIXA	
7.1.1. ENTRADAS OPERACIONAIS	5.200.033,97
7.1.1.1. Contrato de Gestão	-
7.1.1.2. Outras	5.200.033,97
Sub-Total (1)	
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)	5.200.033,97
Total de Entradas (1+2)	
7.1.3. SAÍDAS OPERACIONAIS	630.690,67
7.1.3.1. Pessoal Próprio	245.384,51
7.1.3.2. Encargos Sociais	33.642,00
7.1.3.3. Benefícios à funcionários	452.169,33
7.1.3.4. Serviços de Terceiros - P. Jurídica	
7.1.3.5. Serviços de Terceiros - P. Física	1.577.436,54
7.1.3.6. Honorários Médicos (P.Jurídica)	
7.1.3.7. Honorários Médicos (P.Física)	23.164,06
7.1.3.8. Gases Medicinais	678.240,23
7.1.3.9. Materiais e Medicamentos	47.273,39
7.1.3.10. Gêneros Alimentícios	1.551,02
7.1.3.11. Telefone	12.505,68
7.1.3.12. Água	74.465,15
7.1.3.13. Energia Elétrica	26.317,22
7.1.3.14. Aluguéis	198.148,79
7.1.3.15. Reembolso de Despesas Compartilhadas (RDC)	
7.1.3.16. Outras	4.000.992,75
Sub-Total (3)	
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)	4.000.992,75
Total de saídas (3+4)	1.199.041,22
Saldo do mês (1+2-3-4)	
7.1.5 - RESUMO	5.200.033,97
7.1.5.1. Total de Entradas (1+2)	4.000.992,75
7.1.5.2. Total de Saídas (3+4)	1.199.041,22
Saldo do Mês (1+2-3-4)	-
7.1.5.3. Saldo do Mês Anterior	1.199.041,22
Saldo Atual	
7.2. DÉBITOS VENCIDOS - ACUMULADOS	-
7.2.1. Fornecedores	-
7.2.2. Encargos Sociais	-
7.2.3. Impostos	-
7.2.4. Reembolso de Despesas Compartilhadas (RDC)	-
7.2.5. Outros (especificar)	-
SOMA DOS DÉBITOS VENCIDOS	
7.3. CRÉDITOS EM ATRASO	
7.3.1. Créditos em Atraso Contrato Gestão - Custeio	-
7.3.2. Créditos em Atraso Contrato Gestão - Investimento	-
SOMA DOS CRÉDITOS EM ATRASO	

Hospital Jean Bitar I INDSH I CNPJ 23.453.830/0015-75
Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3859
CEP: 66055-000

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 03301-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201907 Numero de Pagamento: 01 De Periodo: 01/07/2019-31/07/2019 Dt Pagto: 05/08/2019

Filial: 11 - JEAN BITAR

C O D	D E S C R I C A O	R E F .	V A L O R	C O D	D E S C R I C A O	R E F .	V A L O R	C O D	D E S C R I C A O	V A L O R
001	SALARIO	8610,00	122.968,99	401	INSS	2978,00	434.678,47	701	BAS.IRRF LIMIT	42.872,64
016	DSR HE.FAT.AD	364,42	6.885,24	402	INSS FERIAS	456,94	55.376,47	702	BAS.IRRF ACIMA	8.442,74
038	INSALUB MEDIA	11595,00	36.490,08	403	INSS 13o SALAR	25,00	2.414,16	703	BAS.IRRF LIMIM	211,42
040	ANUENIO	4823,00	9.387,68	404	INSS FER.M.ANO	138,00	12.681,54	707	BAS.IRRF OUTRA	576,69
054	AUX.NATERNIDAD	29,00	1.729,83	405	INP.RENDA	1339,58	1.117,43	715	INSS OUTRAS EM	27.811,43
063	AUX.DOENCA	114,00	9.569,15	422	IR FERIAS	285,00	681.222,24	725	BASE IR SALARI	1.464,57
064	SALARIO FAMILIA	2,00	164,00	441	ATRASOS	0,31	83.897,80	727	BASE IR FERIAS	1,31
067	MEDIA ACE MATE	20,00	49,68	442	ATRASOS	577,78	3.414,34	728	BASE IR 13o	8.989,92
068	ATS MATERNIDAD	28,00	22,18	443	FALTAS	570,00	670.609,83	729	BASE IR MES AN	3.821,14
072	INSAL.MARINA	440,00	2.575,62	445	DESCONTO SER	289,93	44.569,17	732	BASE IRRF FER	2.131,76
078	ADIC.NOTURNO 2	9815,62	11.572,02	446	FALTA 1/3 FER	10,31	25.628,06	734	DESC.IR MES AN	580,48
074	ADIC.NOTURNO 3	1470,19	4.694,32	460	DESC.INS.SALDO	0,00	7.214,95	741	ATS MES	1.099,58
100	INSSF.SALDO	0,00	1.359,84	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	48.685,58	744	ADIC DE INSAL	83.182,00
106	DSRMA.FALTAS	18,99	331,54	471	FER.PAGAR MES	208,33	811.676,89	745	BASE FGTS	9.695,42
110	HORA EXTRA 50%	892,38	17.782,66	474	ABONOS PAGOS M	9,00	2.817,73	748	BASE FGTS 13o	3.825,48
115	HORA EXTRA 100	510,93	11.131,85	490	13O.PAGO RESCI	0,00	1.668,41	747	BASE FGTS RESC	10.123,99
122	ASSMA.DSR	24,48	279,09	555	PENS.ALIMENTICI	23,00	64.914,12	753	FGTS	272,46
140	M.M INTERJ DSR	47,19	769,83	556	P. ALIMENTICIA	53,00	149,44	754	FGTS 13o SALAR	89,80
200	FERIAS	744,00	27.824,69	557	CONTRIB.ASSIS/	0,00	8.856,23	757	FGTS DEPOSITAD	787,25
201	1/3 FERIAS	0,00	22.216,78	561	VALE TRANSPORT	0,00	172,83	759	FGTS QUITACAO	18.910,91
202	AB.PECUNIARIO	17,04	2.343,98	590	SAIDA EXPEDITEN	0,01	1.618,34	760	FGTS ANTIGO 13	33,48
203	1/3 AB.PECUNI.	5,00	830,71	591	SAIDA ANTECIPA	122,97	46,03	761	FGTS 13o RESCI	1.866,53
204	RED.FER.VALOR	744,00	2.555,10				454,57	765	FGTS 13% RESCI	
205	RED.FER.HORAS	744,00	2.666,86				903,49	775	BASE FGTS 13 R	
211	FERIAS M.ANO.	47,00	4.668,19				838.491,80	777	BASE FIX EMPRE	
212	1/3 FER.M.ANO.	0,00	1.709,93				182.502,84	838	INSS EMPRESA	
213	ABON.M.ANO.	12,00	1.899,46				47.142,86	839	CONTRIBUIDO	
214	1/3 ABON.M.ANO	0,00	711,59				15.697,72	847	ACID.TRABALHO	
215	RED.VAL.M.ANO.	47,00	72,68				6.135,78	850	VL APOST DOEN	
216	RED.ADO.M.ANO.	47,00	186,75				1.435,69	851	VL APOST ACID	
217	FERIAS DOENC	15,68	2.171,19				8.185,05	858	FIX EMPRESA	
218	1/3 FER.DOENC	15,00	723,75				82.870,44	930	DSD.INSS SALAR	
240	ATS FERIAS MES	740,00	641,58				8.357,19	932	DSD.INSS FERIA	
242	ATS FERIAS MES	41,00	60,87				214,82	933	DSD.INSS 13o	
252	INSAL.FERIAS M	0,00	1.983,48				19.037,77	951	DSD.DEP.IR	
253	INSAL.FERIAS M	0,00	133,04				2.449,67	956	DSD.DEP.FERIAS	
258	ATS ABONO MES	17,00	21,56				763.334,89	980	BASE SALARIO M	
259	ATS ABONO MES	12,00	29,07				613.243,74	998	LIQUIDO A RECE	
274	MEDIA HOR E/AB	17,00	83,85							
277	MEDIA VR E/ABO	17,00	16,77							
278	MEDIA HR E/ANO	12,00	45,38							
279	MEDIA VR E/ABO	12,00	20,74							
300	SALDO SALARIO	17,00	1.614,58							
303	AVISO PREVIN I	30,00	1.525,48							
355	MED.AP.PREVIC	49,00	12,39							

Empresa: INDSH Fil.: 01 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201907 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2019-31/07/2019 Dt Pagto: 05/08/2019

008 134 SAL.NORMAIS	12,00	2.375,30 00				
507 136 SAL.A.PREV	1,13	67,91 00				
018 MED.130.PERCIS	13,36	62,83 00				
101 MED.130.AV.PRE	2,24	2,24 00				
313 VOLTA DATA BAS	0,00	1.156,39 00				
315 FERIAS INDENIZ	28,24	4.750,59 00				
321 FERIAS PROPORC	8,24	1.387,68 00				
323 FERIAS AV.PREV	2,13	67,91 00				
333 MED.FER.VENCID	28,24	204,38 00				
334 MED.FER.PROPOR	8,24	86,00 00				
335 MED.FER.A.PREV	2,24	22,00 00				
336 1/3 FER.PERCIS	0,00	1.651,73 00				
337 1/3 FER.A.PREV	0,00	81,86 00				
501 1/3 FERIAS PRO	0,00	427,91 00				
779 INSS SOBRE 13S	0,00	646,00 00				
837 GRATIFICACAO F	0,00	479,00 00				
TOTAIS -->	43194,99	937.353,33	6752,74	243.282,99	SALARIO LIQ.	815.269,75

Sit.Normal: 00241 Admissões: 00002 Afastados: 00017 Demitidos:00003
Ferias: 00567 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00328

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Determinado
Funcionar: 00001-SECRETARIA/ASSISTENTE Periodo: 01/07 Numero de Pagamento: 01 01 Periodo: 01/07/2019-31/07/2019 Dt Pagto: 02/08/2019

Filial: 11 - JEAN BITAR

P R O V E N T O S		D E S C O N T O S		B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
001 SALARIO	219,00	3.493,00	401 INSS	16,00	281,24	701 BAS.INSS LIMIT	3.316,59
020 DSR HR./DOT.AD	0,47	2,24	441 ATRASOS	2,23	11,18	725 BASE IR SALARI	3.234,77
440 ADUENIO	219,00	17,10	541 VALE TRANSPORT	6,00	198,44	726 BASE IR MES AN	3.164,77
110 HORA EXTRA 50%	0,11	15,87	551 SALDO ANTECIPA	0,30	1,90	741 AVS MES	17,99
						745 BASE FGTS	3.316,59
						783 FGTS	70,38
						777 BASE FIX EMPRE	3.316,59
						815 INSS EMPRESA	733,21
						816 DESCONTOS	403,93
						817 ACID.TRABALHO	67,04
						826 FIX EMPRESA	33,13
						930 DSS.TRAB SALAR	281,24
						999 BASE SALARIO M	3.316,59
						999 LIQUIDO A RECE	2.855,13
TOTAIS -->	612,58	3.528,71		56,53	472,38	SALARIO LIQ.	3.055,13

Adic.Noturno: 00001 Faltas: 00005 Total: 01667
Adicionais: 03600 Horas Feridas:00000
Atrasados: 00000 Outros C.Custo:00000
Semelhas:00000 Faltas: 00005

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

Funcionario: 000015-TELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201907 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/07/2019-31/07/2019 Dt Pagto: 05/08/2019

Filial: 11 - JEAN BITAR

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR R$	COD DESCRICAO	REF.	VALOR R$	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	8800,00	438.441,95	401 INSS	2834,89	84.150,20	701 BAS.INSS LIMIT	708.481,00
029 INS ME./OUT.AD	569,39	6.897,28	402 INSS FERIAS	459,50	8.443,74	702 BAS.INSS ACIMA	53.270,47
038 INVALOR MEDIA	21599,35	36.492,56	403 INSS 13o SALAR	29,00	211,62	703 BAS.INSS ISLEM	2.438,13
040 ANUENIO	7135,90	6.412,16	404 INSS FER.M.REC	159,00	576,09	707 BAS.INSS OUTRA	12.461,19
050 AUX.MATERNIDAD	28,00	1.728,83	422 IRF.RENDA	1332,90	23.821,42	715 INSS OUTRAS EM	1.117,43
051 AUX.DOENCA	114,00	8.560,15	422 IR FERIAS	200,00	3.434,57	725 BASE IR SALARI	649.467,03
056 SALARIO FAMILI	0,96	166,08	441 ATRASOS	577,79	8.968,62	727 BASE IR FERIAS	83.860,92
067 MEDIA EOX MATE	29,00	88,45	441 ATRASOS	2,64	12,51	728 BASE IR 13o	1.418,54
068 AUX MATERNIDAD	28,00	22,06	443 FALTAS	370,00	3.821,14	729 BASE IR MES AN	173.784,23
072 INSAL.MAXIMA	885,00	1.871,02	445 DESCONTO SAB	109,98	2.131,76	732 BASE INSS FAA	58.545,17
074 AUXIO.NOTURNO 1	1470,18	8.864,02	446 FALTA 1/2 PERI	55,41	860,68	736 DESC.IR MES AN	29.429,09
076 AUXIO.NOTURNO 2	4813,62	11.072,02	449 DESC.INS.SALDO	0,86	1.099,35	741 ATS MES	7.229,03
085 INSUT.SALDO	0,00	1.358,84	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	83.190,00	742 AUXI DE INSAL	64.493,52
104 ACERT.FALTAS	19,00	231,54	471 PER.PAGAS MES	266,00	7.849,43	745 BASE FGTS	615.192,46
110 HORA EXTRA 50%	885,08	17.748,33	474 ABONOS PAGOS M	0,00	1.425,46	746 BASE FGTS 13o	1.817,73
117 HORA EXTRA 100	510,43	11.105,63	498 LIQ.PAGO RESCI	0,00	19.133,42	747 BASE FGTS RESC	1.860,41
121 ACERT.SAL	24,06	279,03	535 PENS.ALIMENTIC	39,00	572,40	748 FGTS	85.006,48
144 P.R INSAL/ 50%	47,19	749,63	535 P. ALIMENTICIA	26,00	21,59	751 FGTS 13o SALAR	149,41
200 FERIAS	788,00	17.923,69	551 CONTRIB.ASSIS/	12,00	787,20	757 FGTS DEPOSITAD	3.858,23
201 1/3 FERIAS	0,00	20.216,70	561 VALE TRANSPORT	0,00	17.886,45	759 FGTS QUITACAO	122,69
202 AD.RECONHECTO	17,00	2.365,98	590 SAIDA REMEDIOS	9,91	53,49	765 FGTS ATRSO 22	1.818,94
203 1/3 AB.RECONS.	0,00	830,71	591 SAIDA ANTECIPA	133,37	1.487,83	761 FGTS 13o RESCI	86,93
204 MED.FER.CRUZD	784,00	3.555,38				765 FGTS 189 RESCI	406,88
207 MED.FER.QUBAT	784,00	2.664,96				776 BASE FGTS 13 R	720,44
213 FERIAS M.ISO.	47,00	6.668,19				777 BASE FIS EMPRE	822.057,49
222 1/3 FER.M.ISO.	0,00	1.766,87				816 INSS EMPRESA	193.896,05
225 ABON.M.ISO.	12,00	1.595,68				816 TERCEIROS	57.946,17
226 1/3 ABON.M.ISO	0,00	711,99				817 ACID.TRABALHO	18.666,76
235 MED.VAL.M.ISO.	47,00	72,88				820 VL AFAST DOEN	8.135,78
236 MED.HOR.M.ISO.	47,00	188,75				821 VL AFAST ACID	1.428,66
237 FERIAS DOBRO	28,00	2.171,10				826 FIS EMPRESA	8.209,01
238 1/3 FER.DOBRO	10,00	723,70				830 DSR.INSS SALAR	66.152,20
242 ATS FERIAS MES	140,00	643,55				831 DSR.INSS FERIA	8.257,19
243 ATS FERIAS MES	41,00	40,07				831 DSR.INSS 13o	211,62
250 INSAL.FERIAS M	0,00	3.665,88				833 DSR.SEP.IR	16.527,77
251 INSAL.FERIAS M	0,00	133,94				834 DSR.SEP.FERIAS	2.464,47
256 ATS ABONO MES	11,00	24,66				890 BASE SALARIO M	767.849,19
259 ATS ABONO MES	12,00	29,07				999 LIQUIDO A RECE	618.344,47
276 MEDIA MES S/AD	17,00	82,85					
277 MEDIA VA S/ABO	17,00	19,77					
278 MEDIA AB S/ABO	12,00	32,30					
279 MEDIA VB S/ABO	12,00	23,74					
300 SALDO SALARIO	17,00	1.614,98					
301 AVISO PREVIO I	39,00	1.725,84					
306 MED.AV.PREVIO	78,00	33,39					

Empresa: INDSH Fil.: 02 - JEAN BITAR Contrato de Tipo : Todos

Processos: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 201907 Numero de Pagamento: 01 Dt Pagto: 31/07/2019

001 13o SAL/PERICU	12,34	2.373,30	00				
007 13o SAL.M.PREV	1,14	97,61	00				
008 DED.13o.PERICU	10,34	42,85	00				
009 DED.13o.AV.PRE	0,24	2,06	00				
010 MULTA 40% ORI	0,30	1.156,39	00				
020 FERIAS INDENIZ	24,14	4.760,39	00				
021 FERIAS PROPORC	6,34	1.197,64	00				
022 FERIAS AV.PREV	1,10	97,81	00				
030 DED.PER.VENCID	24,34	294,56	00				
034 DED.PER.PROPOR	9,34	50,09	00				
035 DED.PER.A.PREV	2,24	28,06	00				
044 1/3 PER.PERICU	0,00	1.451,75	00				
047 1/3 PER.A.PREV	0,00	41,94	00				
051 1/3 FERIAS PRO	0,00	427,91	00				
076 DEVOL DESC INS	0,00	646,88	00				
800 UNIFICACAO F	0,00	278,86	00				
TOTAIS -->	42417,31	460.882,04		4811,27	242.597,17	SALARIO LIQ.	418.124,97

Dif.Decmal: 00169 Admitidos: 00003 Afastados: 00017 Demitidos:00003
Ferias: 00047 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00329

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO000009412992793636977661139391093
Data da Operação	03/07/2019 15:55
Código de Barras	85870000642-0 54710179190-7 70763005082-3 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 64.254,71 (Sessenta e Quatro Mil Duzentos e Cinquenta e Quatro Reais e Setenta e Um Centavos)
Data do pagamento	03/07/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pagto FGTS Comp 06/2019
Data da operação	03/07/2019
Autenticação	636977661516271803

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936369776476866572 25
Data da Operação	03/07/2019 15:36
Código de Barras	858S0000000-2 69220179190-0 70753005002-5 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 69,22 (Sessenta e Nove Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data do pagamento	03/07/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pagto FGTS Complementar Comp 06/2019
Data da operação	03/07/2019
Autenticação	636977649966655315

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/07/2019 - 09:08:27

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	803.183,90	321	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	06/2019	07/07/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
64.254,71	0,00	64.254,71

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

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

858700006420 547101791907 707630050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/07/2019 - 09:08:27

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	803.183,90	321	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	06/2019	07/07/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
64.254,71	0,00	64.254,71

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

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

858700006420 547101791907 707630050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Analista de Desenvolvimento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

▸ Reemissão de Comprovante

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

▸ Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369689229013355557
Data da Operação	16/07/2019 16:48
Código do Pagamento	2305
Competência	06/2019
Identificador	234538300-0157-5
Valor do INSS	R$ 68.798,04 (Sessenta e Oito Mil Setecentos e Noventa e Oito Reais e Quatro Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 68.798,04 (Sessenta e Oito Mil Setecentos e Noventa e Oito Reais e Quatro Centavos)
Descrição	Pgto INSS S/ Fopag Comp 062019
Autenticação	636988925004296009

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

GEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 01/07/2019 HORA: 09:08:27

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	06/2019
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	48.798,04
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	48.798,04

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600006878	980402702307	523453830006	157520190696

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

GEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 01/07/2019 HORA: 09:08:27

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	06/2019
5 - IDENTIFICADOR	23.453.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	48.798,04
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	48.798,04

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600006878	980402702307	523453830006	157520190696

Assista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.354.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636988922901335557
Data da Operação	16/07/2019 16:49
Código do Pagamento	2631
Competência	06/2019
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 350,16 (Trezentos e Cinquenta Reais e Dezesseis Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 350,16 (Trezentos e Cinquenta Reais e Dezesseis Centavos)
Descrição	Pgto INSS NF 3424 Comp 062019
Autenticação	6369889257533575 38

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369B922901335557
Data da Operação	16/07/2019 16:51
Código do Pagamento	2631
Competência	06/2019
Identificador	074078070-0027-3
Valor do INSS	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição	Pgto INSS Siah Comp 06/2019 NF 35
Autenticação	6369B9927119607781

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	06/2019
5 - IDENTIFICADOR	08.272.547/0001-58
6 - VALOR DO INSS	132,32
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	132,32

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 08.272.547/0001-58
RECICLE SERVICOS DE LIMPEZA EIRELI
AV RICARDO BORGES 1498 GALPAOA
GUANABARA
ANANINDEUA PA
CEP 67110-290

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/07/2019

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	06/2019
5 - IDENTIFICADOR	08.272.547/0001-58
6 - VALOR DO INSS	132,32
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	132,32

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 08.272.547/0001-58
RECICLE SERVICOS DE LIMPEZA EIRELI
AV RICARDO BORGES 1498 GALPAOA
GUANABARA
ANANINDEUA PA
CEP 67110-290

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/07/2019

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Maiara Cravo
Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-IND5H

23887/NF'E

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO LEOPOLDO - MG

Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	23887 NF'E	Emissão	01/08/2019 08:51:34	Incidência	Pedro Leopoldo (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	01/08/2019	Código de verificação	Z3KS.FE97.C41W.US85	Exigibilidade	Não incidência	RPS	

Prestador de Serviços

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

CPF / CNPJ: 23.453.830/0001-70 — Reg.: Não Incidência

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

Telefone: (31) 3660-3700 — Município: Pedro Leopoldo - MG — País: Brasil

Insc. Mun.: 00000000116 — Cod. Mob.: 000116 — Insc. Est.: ISENTO

Email: contab@indsh.org.br

Nome Fant.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SECRETARIA EXECUTIVA DE SAUDE PUBLICA

CPF / CNPJ: 05.054.929/0001-17 — Reg.:

Endereço: R. Presidente Pernambuco, 469 - Bairro: Batista Campos - Cep: 66015200

Telefone: — Município: Belém - PA — País: Brasil

Insc. Mun.: — Insc. Est.:

Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES (2.70 %)

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

Discriminação dos Serviços

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

Observações

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

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
—	—	—	—	—

Detalhamento de Valores

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

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

Recebi(emos) de INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, os serviços constantes da nota fiscal Nº 23887, série NFE, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.govdigital.com.br/documento/Z3KS.FE97.C41W.US85

Data: / / Assinatura:

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369889229013355557
Data da Operação	16/07/2019 16:52
Código do Pagamento	2631
Competência	06/2019
Identificador	927532680-0160-7
Valor do INSS	R$ 232,66 (Duzentos e Trinta e Dois Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 232,66 (Duzentos e Trinta e Dois Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Descrição	Pgto INSS Sistemac NF 46232 E 46743
Autenticação	636988927565076894

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636988922901335557
Data da Operação	16/07/2019 16:53
Código do Pagamento	2631
Competência	06/2019
Identificador	082725470-0015-8
Valor do INSS	R$ 132,32 (Cento e Trinta e Dois Reais e Trinta e Dois Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 132,32 (Cento e Trinta e Dois Reais e Trinta e Dois Centavos)
Descrição	Pgto INSS NF 10997 Recicle Comp 06-2019
Autenticação	636988927930232044

Emitido em sexta-feira, 9 de agosto de 2019 às 11:52

▸ **Reemissão de Comprovante**

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

▸ **Importante**

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369889229013355557
Data da Operação	16/07/2019 16:47
Período de Apuração	30/06/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	19/07/2019
Valor principal	R$ 24.241,22 (Vinte e Quatro Mil Duzentos e Quarenta e Um Reais e Vinte e Dois Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 24.241,22 (Vinte e Quatro Mil Duzentos e Quarenta e Um Reais e Vinte e Dois Centavos)
Descrição	Pgto IR S/ Fopag Comp 06/2019
Autenticação	636988924645234554

1ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/97

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	30/06/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
07	VALOR PRINCIPAL	24.241,22
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	24.241,22
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 19/07/2019
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.0427 01/07/2019 09:36:55

85600000242-3 41220064920-7 01234538300-9 00105619181-8



2ª via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/97

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	30/06/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
07	VALOR PRINCIPAL	24.241,22
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	24.241,22
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 19/07/2019
Domicílio tributário informado: BELEM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.0427 01/07/2019 09:36:55

85600000242-3 41220064920-7 01234538300-9 00105619181-8



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



Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369853318546140l0
Data da Operação	12/07/2019 13:22
Período de Apuração	30/09/2018
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	19/10/2018
Valor principal	R$ 64,31 (Sessenta e Quatro Reais e Trinta e Um Centavos)
Multa	R$ 12,86 (Doze Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Juros	R$ 3,22 (Três Reais e Vinte e Dois Centavos)
Valor total	R$ 80,39 (Oitenta Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	Pgto GRRF Retroativo NF 325 CDIP
Autenticação	636985345669756612

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
	02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 30/09/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA: 1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 19/10/2018
IRRF S/NF 325 CDIP 09/18 **DARF válido para pagamento até 31/07/2019** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.46.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL: 64,31 08 VALOR DA MULTA: 12,86 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 3,22 10 VALOR TOTAL: 80,39

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
	02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 30/09/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA: 1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
	06 DATA DE VENCIMENTO: 19/10/2018
IRRF S/NF 325 CDIP 09/18 **DARF válido para pagamento até 31/07/2019** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.46.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL: 64,31 08 VALOR DA MULTA: 12,86 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 3,22 10 VALOR TOTAL: 80,39

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

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363698461306981135B
Data da Operação	11/07/2019 17:04
Período de Apuração	30/11/2018
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/12/2018
Valor principal	R$ 175,03 (Cento e Setenta e Cinco Reais e Três Centavos)
Multa	R$ 35,00 (Trinta e Cinco Reais)
Juros	R$ 7,05 (Sete Reais e Cinco Centavos)
Valor total	R$ 217,08 (Duzentos e Dezessete Reais e Oito Centavos)
Descrição	Pgto IR Retroativo NF 20181073 Salux e 3798 Nutriterapica
Autenticação	636984614526954203

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636988922901335557
Data da Operação	16/07/2019 16:47
Periodo de Apuração	30/06/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	19/07/2019
Valor principal	R$ 18.570,38 (Dezoito Mil Quinhentos e Setenta Reais e Trinta e Oito Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 18.570,38 (Dezoito Mil Quinhentos e Setenta Reais e Trinta e Oito Centavos)
Descrição	Pgto IR PJ Comp 062019
Autenticação	636988924318204481

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	30/06/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	18.570,38
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	18.570,38

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

IRRF S/NFS COMP. 06/2019

DARF válido para pagamento até 19/07/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.46.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

85610000185-3 70380064920-3 01234538300-9 00117089181-4

colar 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	30/06/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	18.570,38
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	18.570,38

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

IRRF S/NFS COMP. 06/2019

DARF válido para pagamento até 19/07/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.46.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

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

85610000185-3 70380064920-3 01234538300-9 00117089181-4

Maiara Crayo
Analista Contábil
CSA-INDSH

cortar nesta linha

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046369819380795579 83
Data da Operação	08/07/2019 15:43
Código de Barras	81620000000-7 23100511201-7 90710785267-1 78206190000-0
Valor do pagamento	R$ 23,10 (Vinte e Três Reais e Dez Centavos)
Data do pagamento	08/07/2019
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pgto Taxa ISS Comp 06/2019
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	6369819738390736 79

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

ISSQN

VIA BANCO

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH					CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543					Telefone: (91) 8014
Bairro: BAIRRO UMARIZAL					CEP: 66055-000
Cidade / Estado: BELÉM/PA					Versão / Segurança: BEL/01/KOJ
Inscrição Municipal: 267782-1	Competência: 06/2019	Vencimento: 10/07/2019	Mov. Econômico: 0,00	ValorISS: 23,10	Valor Atualizado: 23,10
Receita: 5-ISSQN Sem Movimento				Juros/Multa/Desc: 0,00	Valor Total: 23,10

Pagável na rede autorizada

Observações
Correção: R$ 0,00 Juros: R$ 0,00 Multa: R$ 0,00
Declaro que durante o presente mês de **06/2019** não houve receita tributável.

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

Não receber após	10/07/2019	Valor do documento	23,10

81620000000-7 23100511201-7 90710785267-1 78206190000-0

Autenticação Mecânica



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

ISSQN

VIA CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH					CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543					Telefone: (91) 8014
Bairro: BAIRRO UMARIZAL					CEP: 66055-000
Cidade / Estado: BELÉM/PA					Versão / Segurança: BEL/01/KOJ
Inscrição Municipal: 267782-1	Competência: 06/2019	Vencimento: 10/07/2019	Mov. Econômico: 0,00	ValorISS: 23,10	Valor Atualizado: 23,10
Receita: 5-ISSQN Sem Movimento				Juros/Multa/Desc: 0,00	Valor Total: 23,10

Pagável na rede autorizada

Observações
Correção: R$ 0,00 Juros: R$ 0,00 Multa: R$ 0,00
Declaro que durante o presente mês de **06/2019** não houve receita tributável.

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

Não receber após	10/07/2019	Valor do documento	23,10

81620000000-7 23100511201-7 90710785267-1 78206190000-0

Autenticação Mecânica



Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204636981938079557983
Data da Operação	08/07/2019 15:42
Código de Barras	81640000102-9 28070511201-7 90710791907-4 00000953791-1
Valor do pagamento	R$ 10.228,07 (Dez Mil Duzentos e Vinte e Oito Reais e Sete Centavos)
Data do pagamento	08/07/2019
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pgto ISS Comp 06/2019
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636981973641730149

Emitido em sexta-feira, 9 de agosto de 2019 às 11:35

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/LNO
Inscrição Municipal	Mês/Ano	Vencimento	ValorISS	Vlr Atualizado	Juros/Multa/Desc	Valor Total
267782-1	06/2019	10/07/2019	10.228,07	10.228,07	0,00	10.228,07
Receita				NºGuia	Alíquota	Mov. Econômico
ISSQN RETIDO NA FONTE				953791		325.917,50

Pagável na rede autorizada

Observações
Guia 953791 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):
ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP: 7668, 7673

ECOSERVICE DEDETIZACAO E SERVICOS LTDA - ME: 2019476
DELPHOS CLINICA MEDICA LTDA: 160
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA: 2567
Para verificar todas as notas vinculadas a esta guia e suas alíquotas acesse o portal da NFSe

Não receber após	10/07/2019	Valor do documento	10.228,07

81640000102-9 28070511201-7 90710791907-4 00000953791-1

Autenticação Mecânico



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/LNO
Inscrição Municipal	Mês/Ano	Vencimento	ValorISS	Vlr Atualizado	Juros/Multa/Desc	Valor Total
267782-1	06/2019	10/07/2019	10.228,07	10.228,07	0,00	10.228,07
Receita				NºGuia	Alíquota	Mov. Econômico
ISSQN RETIDO NA FONTE				953791		325.917,50

Pagável na rede autorizada

Observações
Guia 953791 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):
ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP: 7668, 7673

ECOSERVICE DEDETIZACAO E SERVICOS LTDA - ME: 2019476
DELPHOS CLINICA MEDICA LTDA: 160
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA: 2567
Para verificar todas as notas vinculadas a esta guia e suas alíquotas acesse o portal da NFSe

Não receber após	10/07/2019	Valor do documento	10.228,07

81640000102-9 28070511201-7 90710791907-4 00000953791-1

Autenticação Mecânico



Maiara Cravo.
Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636988922901335557
Data da Operação	16/07/2019 16:46
Período de Apuração	30/06/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	19/07/2019
Valor principal	R$ 55.627,92 (Cinquenta e Cinco Mil Seiscentos e Vinte e Sete Reais e Noventa e Dois Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 55.627,92 (Cinquenta e Cinco Mil Seiscentos e Vinte e Sete Reais e Noventa e Dois Centavos)
Descrição	Pgto PCC PJ Comp 06/2019
Autenticação	636988923973987492

1ª Via

Aprovado pela SRFB nº 736/2007

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
PCC S/NFS COMP. 06/2019 **DARF válido para pagamento até 19/07/2019** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.46.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
07 VALOR DO PRINCIPAL	55.627,92
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	55.627,92

85690000556-7 27920064920-0 01234538300-9 00159529181-4

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

cortar nesta linha

2ª Via

Aprovado pela SRFB nº 736/2007

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
PCC S/NFS COMP. 06/2019 **DARF válido para pagamento até 19/07/2019** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.46.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
07 VALOR DO PRINCIPAL	55.627,92
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	55.627,92

85690000556-7 27920064920-0 01234538300-9 00159529181-4

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

cortar nesta linha

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

Maiara Crave.
Maiara Crave
Analista Contábil
CSA-INDSH

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

Data Base: 31/07/2019

Filial: 11 - JEAN BITAR

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	406574,37	67546,29	197371,83	629490,49	174610,79	50195,93	6293,97	860591,37
Faltas	No Mes	19583,22	3373,34	7716,84	30675,32	7240,21	2090,50	261,24	40467,27
Saldo	Atual	386847,17	61694,48	189448,54	637788,59	164944,39	48459,89	5577,04	783371,07
Valor Baixa	Transf	1206,96	228,17	478,23	1913,36	535,17	153,58	19,13	2620,84
	Ferias	61819,33	9723,56	23514,26	94056,95	24745,73	7184,92	892,98	126945,58
	Rescis	4483,72	671,44	1651,72	6806,89	1830,03	528,56	64,06	9333,04
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	340163,30	59614,87	84829,66	484607,83	109302,69	30596,94	3795,59	518497,39
Faltas	No Mes	23662,41	6479,33	10712,59	40854,33	9260,43	5924,43	668,49	61345,24
Saldo	Atual	285571,18	45249,56	110309,62	441022,36	121136,09	35122,51	4436,74	602287,69
Valor Baixa	Transf	2014,56	486,00	1035,17	4008,67	1109,43	330,03	39,99	5569,11
	Rescis	969,02	357,87	432,44	1733,54	479,46	138,83	17,50	2369,73
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	746737,67	127160,36	282201,49	1114098,32	283912,48	80791,87	10089,56	1379092,23
Faltas	No Mes	43245,63	9852,67	18429,43	71729,65	16500,64	8014,93	929,73	97175,15
Saldo	Atual	672418,74	107243,04	299757,16	979418,94	285880,48	83581,40	9963,78	1367844,60
Valor Baixa	Transf	3221,52	714,17	1514,40	5414,57	1638,60	483,61	59,12	8036,90
	Ferias	61819,33	9723,56	23514,26	94056,95	24745,73	7184,92	892,98	126945,58
	Rescis	5452,74	829,31	2084,16	8367,43	2310,01	666,37	83,06	11587,77
No Mes-Saldo		-7710,92	-218,38	-2649,43	-10582,90	-2932,24	-870,07	-108,72	-14490,93

****

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E SONHO

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	406574,37	67546,29	197371,83	629490,49	174610,79	50195,93	6293,97	860591,37
Faltas	No Mes	19583,22	3373,34	7716,84	30675,32	7240,21	2090,50	261,24	40467,27
Saldo	Atual	386847,17	61694,48	189448,54	637788,59	164944,39	48459,89	5577,04	783371,07
Valor Baixa	Transf	1206,96	228,17	478,23	1913,36	535,17	153,58	19,13	2620,84
	Ferias	61819,33	9723,56	23514,26	94056,95	24745,73	7184,92	892,98	126945,58
	Rescis	4483,72	671,44	1651,72	6806,89	1830,03	528,56	64,06	9333,04
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	340163,30	59614,87	84829,66	484607,83	109302,69	30596,94	3795,59	518497,39
Faltas	No Mes	23662,41	6479,33	10712,59	40854,33	9260,43	5924,43	668,49	61345,24
Saldo	Atual	285571,18	45249,56	110309,62	441022,36	121136,09	35122,51	4436,74	602287,69
Valor Baixa	Transf	2014,56	486,00	1035,17	4008,67	1109,43	330,03	39,99	5569,11
	Rescis	969,02	357,87	432,44	1733,54	479,46	138,83	17,50	2369,73
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Antes	746737,67	127160,36	282201,49	1114098,32	283912,48	80791,87	10089,56	1379092,23
Faltas	No Mes	43245,63	9852,67	18429,43	71729,65	16500,64	8014,93	929,73	97175,15
Saldo	Atual	672418,74	107243,04	299757,16	979418,94	285880,48	83581,40	9963,78	1367844,60
Valor Baixa	Transf	3221,52	714,17	1514,40	5414,57	1638,60	483,61	59,12	8036,90
	Ferias	61819,33	9723,56	23514,26	94056,95	24745,73	7184,92	892,98	126945,58
	Rescis	5452,74	829,31	2084,16	8367,43	2310,01	666,37	83,06	11587,77
No Mes-Saldo		-7710,92	-218,38	-2649,43	-10582,90	-2932,24	-870,07	-108,72	-14490,93

Data Base: 31/07/2019

Filial: 12 - JEAN BITAR

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.R.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Autor	262193,93	55464,84	0,00	286657,89	106848,84	20772,63	1826,33	227509,05
13o	Ao Mes	28956,24	9338,27	0,00	70294,51	18476,27	5603,94	702,85	84079,43
	Atual	168755,41	62148,40	0,00	450924,41	124455,07	33948,57	4527,65	616333,71
Valor Bolsa	Transf	2613,92	648,43	0,00	2874,37	796,38	209,93	28,72	3829,39
	Rescis	2338,24	145,38	0,00	2503,62	693,66	200,28	25,62	3423,58

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

		VALOR	ADICIONAIS	1o PARCELA	TOTAL 13o	I.R.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Autor	262193,93	55464,84	0,00	286657,89	106848,84	20772,63	1826,33	227509,05
13o	Ao Mes	28956,24	9338,27	0,00	70294,51	18476,27	5603,94	702,85	84079,43
	Atual	168755,41	62148,40	0,00	450924,41	124455,07	33948,57	4527,65	616333,71
Valor Bolsa	Transf	2613,92	648,43	0,00	2874,37	796,38	209,93	28,72	3829,39
	Rescis	2338,24	145,38	0,00	2503,62	693,66	200,28	25,62	3423,58

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

6	**SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVO – JULHO/2019**
6.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO

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

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 03/07/2019

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

NOTA DE ENTREGA

BELÉM, (PA) 21 DE MAIO DE 2019

CLIENTE: HOSPITAL JEAN BITAR
GERONIMO PIMENTEL, 543
ENTRE DOM ROMUALDO DE SEIXAS E DOM ROMUALDO COELHO
ATT: CRISTIANE (SETOR DE COMPRAS)

Item	Quant/Und	Descrição
01	05	ROUPEIRO EM AÇO COM 16 PORTAS
02	01	ROUPEIRO EM AÇO COM 08 PORTAS

Recebi os PRODUTOS acima mencionado, constantes desta NOTA DE ENTREGA.

Em 21/05/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INOSH

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/07/2019 - 09:08:27

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	803.183,90	321	8
08-COD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	06/2019	07/07/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
64.254,71	0,00	64.254,71

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

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

858700006420 547101791907 707630050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/07/2019 - 09:08:27

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	803.183,90	321	8
08-COD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	06/2019	07/07/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
64.254,71	0,00	64.254,71

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

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

858700006420 547101791907 707630050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/07/2019 - 09:08:27

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.461,23	7	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	06/2019	07/07/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
69,22	0,00	69,22

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

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

858500000002 692201791900 707630050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/07/2019 - 09:08:27

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				(0091)32393800
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	3.461,23	7	2
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017900-1	23.453.830/0015-75	06/2019	07/07/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
69,22	0,00	69,22

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

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

858500000002 692201791900 707630050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RESUMO DE IMPOSTOS		
COD	VERBA	VALOR
755	FGTS	R$ 64.249,09
756	FGTS 13° SALARIO	R$ 74,79
	INSS A PAGAR	**R$ 64.323,88**

Assistente de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
UNIDSH

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-06
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004347218
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204636977621895126821
Data da Operação	03/07/2019 14:51
Dados de Origem	
Titular	INDSH P - I - J B - INVEST
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000434721-8
Dados de Destino	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Valor	R$ 12.810,00 (Doze Mil Oitocentos e Dez Reais)
Descrição	Transf CC Custeio - Pagto Almeida e Brazão Nº 2115
Autenticação	63697622603890093

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994857623129602 | Data: terça-feira, 23 de Julho de 2019 | Hora: 13:36

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369776476866572 25
Data da Operação	03/07/2019 15:36
Código de Barras	85850000000-2 69220179190-0 70763005002-5 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 69,22 (Sessenta e Nove Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data do pagamento	03/07/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	Pagto FGTS Complementar Comp 06/2019
Data da operação	03/07/2019
Autenticação	636977649966655315





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IBJ0000009412992793636977647686657225
Data da Operação	03/07/2019 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	3702
Conta	443301
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia
Valor	R$ 285,90 (Duzentos e Oitenta e Cinco Reais e Noventa Centavos)
Descrição	Pagto Pensão Alimenticia Sualyn Santos Alves 06/2019

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

Data da operação	03/07/2019
Autenticação	636977649091501929

ALMEIDA E BRAZAO LTDA - ME
Passagem Ceara, 526
Canudos - 66070 - 070
Belem - PA Telefone: 32743431

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000.002.115
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0503 8631 7000 0198 5500 1000 0021 1511 2580 0003

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
415190013986572 21/05/2019 08:51:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152125604

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.863.170/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
21/05/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO
UMARIZAL

CEP
66055 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
21/05/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX

UF
PA

IE

HORA DA SAÍDA
08:47:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.887,37	12.810,00
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	12.810,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
02	ROUPEIRO EM ACO COM 16 PORTAS PEQUENAS	94031000	0400	5102	UN	5,00	1482,00	0,00	7.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.470,21
01	ROUPEIRO EM ACO COM 08 PORTAS GRANDES	94031000	0400	5102	UN	4,00	1350,00	0,00	5.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.217,16

FINANCEIRO-HJB
03/07/19
C.C-0022020-1001.

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 10:25
25.06.19

Jogo Tolias
25/06/19

INVESTIMENTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006; Val Aprox. R$2.887,37 Fed 709,67 Est 2.177,70 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1; CFOP 5102 = R$12.810,00; PEDIDO DE COMPRA: S/N BANCO DO BRASIL AG: 3860-1 C/C: 3014138-3

RESERVADO AO FISCO

NOTA DE ENTREGA

BELÉM, (PA) 25 DE JUNHO DE 2019

CLIENTE: HOSPITAL JEAN BITAR
GERONIMO PIMENTEL 543
ENTRE DOM ROMUAL DE SEIXAS E DOM ROMUALDO COELHO
SRA. CRISTIANE

Item	Quant/Und	Descrição
01	03	ROUPEIRO EM AÇO COM 08 PORTAS GRANDES

Recebi os PRODUTOS acima mencionado, constantes desta NOTA DE ENTREGA.

Em _____/_____/_____

_____

- Iago Tolvon

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793636977647686657225
Data da Operação	03/07/2019 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	8231
Conta	004329
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pensao Alimenticia
Valor	R$ 1.140,96 (Um Mil Cento e Quarenta Reais e Noventa e Seis Centavos)
Descrição	Pagto Pensão Alimenticia Tamara da Silva Santos 06/2019

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

Data da operação	03/07/2019
Autenticação	636977648355561869

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : Emissão : 07/06/2019

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :

Favorecido : TAMARA DA SILVA SANTOS CPF 902.820.512-87
COLABORADOR MAT 000326

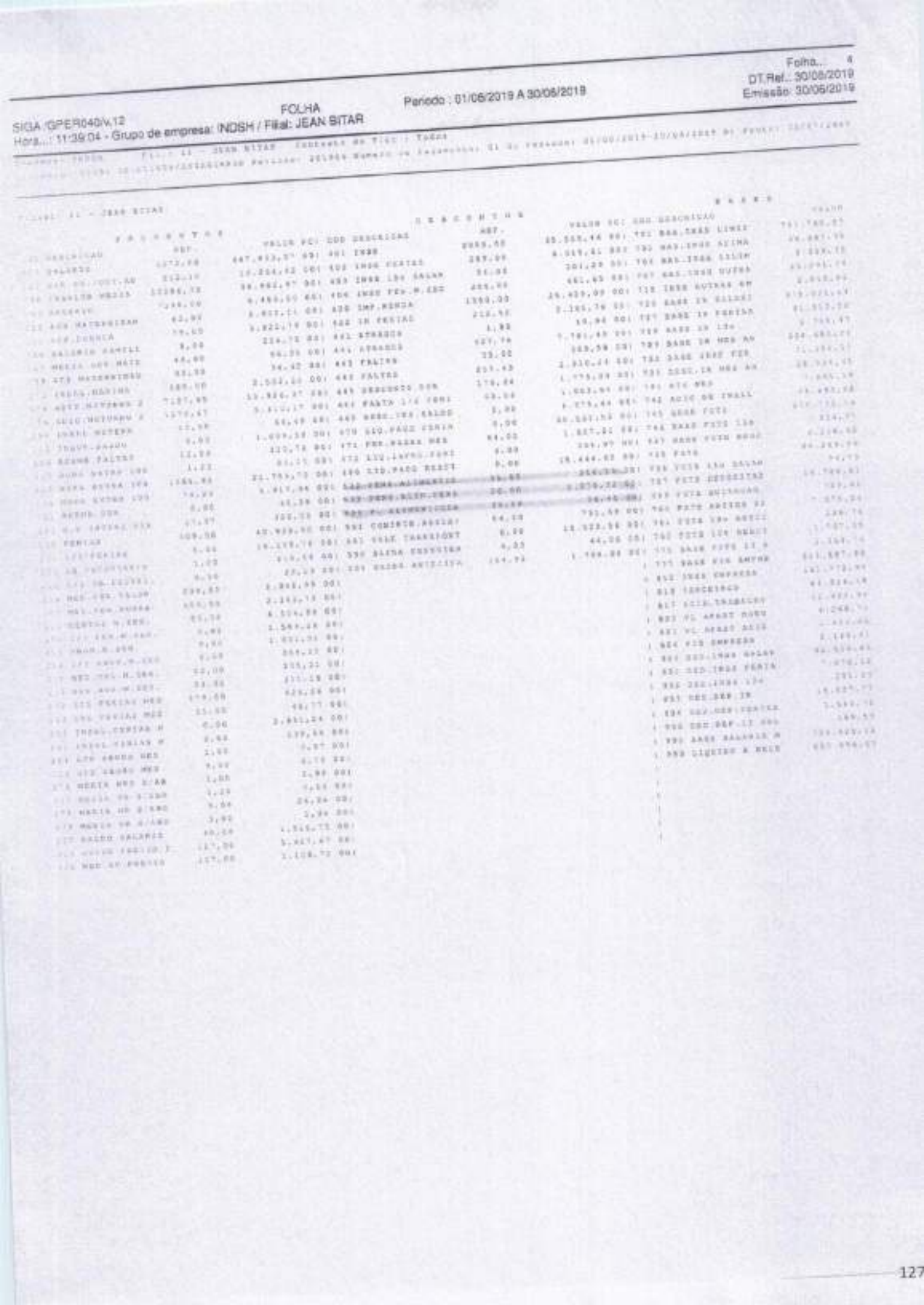
Descrição do Evento : PENSÃO

Dados Bancários: DEPOSITO EM CONTA

Vencimentos	1) Data : 05/07/2019	R$:	1.140,96
e	2) Data :	R$:	
Valores	3) Data :	R$:	
	4) Data :	R$:	

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

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
Assistente Administrativo Analista de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	Analista de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	Assistente Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH	



RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 01011250 - UTI ADULTO
Matricula : 000326 Nome : WAGNER DE SOUSA TEIXEIRA
Funcao : 70061 - ENFERMEIRO
Salario : 3.962,10

CNPJ: 23453830001575
Junho/2019
Local : 11
Ordem : 0149
CBO 223505

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	2,00	221,82	401 INSS	11,00	42,62	701 BAS.INSS LIMITE	0,00	5.870,45
025 DSR VE./OUT.ADIC	4,75	94,38	402 INSS FERIAS	11,00	599,51	702 BAS.INSS ACIMA LIM.	0,00	452,64
030 TRABALHO MEDIA	2,00	13,30	406 INSS PER.M.SEG.	11,00	42,62	724 BASE IR SALARIO	0,00	591,69
040 ANUENIO	2,00	2,22	422 IR FERIAS	12,00	200,61	727 BASE IR FERIAS	0,00	4.271,51
070 ADIC.NOTURNO 20%	61,41	243,72	441 ATRASOS	0,41	0,11	729 BASE IR MES ANT.	0,00	3.143,93
110 HORA EXTRA 50%	4,51	135,86	470 LIQ.PAGO FERIAS	0,00	4.570,86	732 BASE IRRF PER S/DED	0,00	1.888,13
200 FERIAS	28,00	4.105,32	530 PENS.ALIMENTICIA	15,00	66,44	736 DESC.IR MES ANT.	7,50	30,37
201 1/3 FERIAS	0,00	2.387,24	632 PENS.ALIM.FERIAS	20,00	1.074,32	741 ATS MES	0,00	35,27
204 MED.PER.VALOR	28,00	367,97				742 ADIC DE INSAL MES	0,00	199,60
205 MED.PER.HORAS	28,00	500,67				745 BASE FGTS	0,00	6.296,08
211 FERIAS M.SEG.	2,00	221,82				756 FGTS	0,00	503,51
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	99,90				777 BASE PIS EMPRESA	0,00	6.296,08
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	25,28				815 INSS EMPRESA	0,00	1.258,87
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	38,78				816 TERCEIROS	0,00	188,83
737 ATS FERIAS MES	28,00	31,28				817 ACID.TRABALHO	0,00	129,94
740 ATS FERIAS MES SEGUI	2,00	2,22				828 PIS EMPRESA	0,00	42,82
750 INSAL.FERIAS MES	0,00	199,29				830 DED.INSS SALARIO	0,00	42,82
751 INSAL.FERIAS MES SEG	0,00	13,39				831 DED.INSS FERIAS	0,00	642,59
						833 DED.DEP.IR	0,00	509,77
						834 DED.DEP.FERIAS	0,00	566,77
						880 BASE SALARIO MES	0,00	1.962,21
						899 LIQUIDO A RECEBER	0,00	681,99

	TOTAL BRUTO: 6.697,41	TOTAL DE DESCONTOS:	6.105,73
	CREDITO: 0170010 - ** Nao Cadastrado **	LIQUIDO A RECEBER :	681,99
	CONTA: 99999999		

Recebi o valor acima em __/__/__

JEAN BITAR

INDSH

GOVERNO DO PARÁ

FLUXO DE CAIXA	jul/15
7. ATIVIDADES FINANCEIRAS - C/C 416858-5	
7.1. FLUXO DE CAIXA	5.200.033,97
7.1.1. ENTRADAS OPERACIONAIS	-
7.1.1.1. Contrato de Gestão	5.200.033,97
7.1.1.2. Outras	
Sub-Total (1)	-
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	5.200.033,97
Sub-Total (2)	630.696,81
Total de Entradas (1+2)	245.384,51
7.1.3. SAIDAS OPERACIONAIS	33.642,00
7.1.3.1. Pessoal Próprio	452.169,33
7.1.3.2. Encargos Sociais	
7.1.3.3. Benefícios a funcionários	1.577.436,54
7.1.3.4. Serviços de Terceiros - P. Jurídica	
7.1.3.5. Serviços de Terceiros - P. Física	23.164,06
7.1.3.6. Honorários Médicos (P.Jurídica)	678.240,23
7.1.3.7. Honorários Médicos (P.Física)	47.273,89
7.1.3.8. Gases Medicinais	1.551,02
7.1.3.9. Materiais e Medicamentos	12.503,68
7.1.3.10. Gêneros Alimentícios	24.465,15
7.1.3.11. Telefone	28.317,22
7.1.3.12. Água	198.148,79
7.1.3.13. Energia Elétrica	
7.1.3.14. Aluguéis	4.000.992,75
7.1.3.15. Reembolso de Despesas Compartilhadas (RDC)	-
7.1.3.16. Outras	
Sub-Total (3)	-
7.1.4. SAIDAS 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	4.000.992,75
7.1.4.7. Outras	1.199.041,22
Sub-Total (4)	5.200.033,97
Total de saídas (3+4)	4.000.992,75
Saldo do mês (1+2-3-4)	1.199.041,22
7.1.5 - RESUMO	
7.1.5.1. Total de Entradas (1+2)	1.199.041,22
7.1.5.2. Total de Saídas (3+4)	
Saldo do Mês (1+2-3-4)	
7.1.5.3. Saldo do Mês Anterior	
Saldo Atual	
7.2. DÉBITOS VENCIDOS - ACUMULADOS	
7.2.1. Fornecedores	
7.2.2. Encargos Sociais	
7.2.3. Impostos	
7.2.4. Reembolso de Despesas Compartilhadas (RDC)	
7.2.5. Outros (especificar)	
SOMA DOS DÉBITOS VENCIDOS	
7.3. CRÉDITOS EM ATRASO	
7.3.1. Créditos em Atraso Contrato Gestão - Custeio	
7.3.2. Créditos em Atraso Contrato Gestão - Investimento	
SOMA DOS CRÉDITOS EM ATRASO	

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

CONTAS À PAGAR

DISPONIBILIDADES	R$	87.930,25
RESERVA - CUSTEIO	R$	101.075,27
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.337.926,43
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	229.110,48

Data / Fornecedor	Valor
02/07/2019	350.388,75
03/07/2019	
SALDO INICIAL	87.930,25
PREVISTO - ALMEIDA E BRAZÃO Nº 2115 (INVESTIMENTO)	12.810,00
PREVISTO - FGTS COMP 07-2019	64.254,71
PREVISTO - FGTS COMPLEMENTAR COMP 07-2019	69,22
PREVISTO - SUELYN SANTOS - PENSÃO ALIMENTICIA	285,90
PREVISTO - TAMARA DA SILVA - PENSÃO ALIMENTCIA	1.140,96
SALDO FINAL	9.369,46
04/07/2019	23.901,72
05/07/2019	49.375,41
06/07/2019	
SALDO FINAL	28.320,77
07/07/2019	
SALDO FINAL	28.320,77
08/07/2019	150.028,53
09/07/2019	
SALDO FINAL	89.174,65
10/07/2019	147.570,15
11/07/2019	139.040,06
12/07/2019	218.422,43
13/07/2019	173.664,33
14/07/2019	
SALDO FINAL	173.664,33
15/07/2019	330.072,37
16/07/2019	251.868,35
17/07/2019	251.868,35
18/07/2019	251.868,35
19/07/2019	251.868,35
20/07/2019	
SALDO FINAL	251.868,35
21/07/2019	
SALDO FINAL	251.868,35
22/07/2019	251.868,35
23/07/2019	253.068,35
24/07/2019	256.468,35
25/07/2019	1.570.631,07
26/07/2019	968.809,67
27/07/2019	941.054,59
28/07/2019	
SALDO FINAL	941.054,59
29/07/2019	1.092.814,55
30/07/2019	1.043.735,71
31/07/2019	1.066.775,70
01/08/2019	1.048.555,42
02/08/2019	1.082.103,80
03/08/2019	
SALDO FINAL	1.065.329,61
04/08/2019	
SALDO FINAL	1.065.329,61
05/08/2019	1.067.009,61
06/08/2019	
SALDO FINAL	1.066.169,61
07/08/2019	
SALDO FINAL	1.066.169,61
08/08/2019	
SALDO FINAL	1.066.169,61

CONTAS À PAGAR

DISPONIBILIDADES	R$	87.930,25
RESERVA - CUSTEIO	R$	101.075,27
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.337.926,43
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	229.110,48

Data / Fornecedor	Valor
09/08/2019	
SALDO FINAL	1.066.180,61
12/08/2019	1.075.963,85
15/08/2019	1.146.696,54
20/08/2019	1.115.678,11
26/08/2019	1.144.549,49
30/08/2019	1.140.060,68
02/09/2019	1.160.832,28
05/09/2019	1.150.471,48
10/09/2019	1.151.771,48
16/09/2019	1.151.771,48
20/09/2019	1.151.771,48
25/09/2019	1.154.404,80
02/01/2020	5.335,00
06/01/2020	133.222,00
10/01/2020	44.349,05
15/01/2020	10.549,92
20/01/2020	674.415,67
27/01/2020	2.437,76
30/01/2020	228.350,00
03/02/2020	5.335,00
05/02/2020	133.222,00
10/02/2020	44.349,05
17/02/2020	10.549,92
20/02/2020	674.415,67
25/02/2020	2.437,76
02/03/2020	233.685,00
05/03/2020	133.222,00
10/03/2020	44.349,05
16/03/2020	10.549,92
20/03/2020	674.415,67
25/03/2020	2.437,76
30/03/2020	228.350,00
01/04/2020	5.335,00
06/04/2020	133.222,00
10/04/2020	44.349,05
15/04/2020	10.549,92
20/04/2020	674.415,67
27/04/2020	2.437,76
30/04/2020	228.350,00
04/05/2020	5.335,00
05/05/2020	133.222,00
11/05/2020	44.349,05
15/05/2020	10.549,92
20/05/2020	674.415,67
25/05/2020	2.437,76
01/06/2020	233.685,00
05/06/2020	133.222,00
10/06/2020	44.349,05
15/06/2020	10.549,92
22/06/2020	674.415,67
25/06/2020	2.437,76
30/06/2020	228.350,00
01/07/2020	5.335,00
06/07/2020	133.222,00
10/07/2020	44.349,05
15/07/2020	45.447,33

CONTAS À PAGAR

DISPONIBILIDADES	R$	87.930,25
RESERVA - CUSTEIO	R$	101.079,27
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.337.926,43
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	229.110,48

Data / Fornecedor	Valor
20/07/2020	674.415,67
27/07/2020	2.437,76
30/07/2020	228.350,00
03/08/2020	5.335,00
05/08/2020	133.222,00
10/08/2020	44.349,05
17/08/2020	10.549,92
20/08/2020	674.415,67
25/08/2020	2.437,76
31/08/2020	228.350,00
01/09/2020	5.335,00
08/09/2020	133.222,00
10/09/2020	44.349,05
15/09/2020	10.549,92
21/09/2020	674.415,67
25/09/2020	2.437,76
30/09/2020	228.350,00
21/12/2020	2.800,00
10/08/2019	
SALDO FINAL	1.066.169,61
11/08/2019	
SALDO FINAL	1.066.169,61
13/08/2019	
SALDO FINAL	1.071.061,73
14/08/2019	1.087.533,31
16/08/2019	
SALDO FINAL	1.113.001,93
17/08/2019	
SALDO FINAL	1.113.001,93
18/08/2019	
SALDO FINAL	1.113.001,93
19/08/2019	
ELEVADORES OK - NF 1026	961,74
SALDO FINAL	1.113.963,67
21/08/2019	
SALDO FINAL	1.114.720,89
22/08/2019	
SALDO FINAL	1.114.720,89
23/08/2019	
SALDO FINAL	1.114.720,89
24/08/2019	
SALDO FINAL	1.114.720,89
25/08/2019	
SALDO FINAL	1.114.720,89
27/08/2019	
F CARDOSO - NF 96760	6.196,05
SALDO FINAL	1.135.831,22
28/08/2019	
SALDO FINAL	1.135.831,22
29/08/2019	
SOLLID - NF 14086	4.259,46
SALDO FINAL	1.140.090,68
31/08/2019	
SALDO FINAL	1.140.090,68
01/09/2019	
SALDO FINAL	1.140.090,68
03/09/2019	

CONTAS À PAGAR

DISPONIBILIDADES	R$	87.930,25
RESERVA - CUSTEIO	R$	101.075,27
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.337.926,43
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	229.110,48

Data / Fornecedor	Valor
ALFEMA - PR 1132	3.000,00
ALFEMA - PR 1133	3.000,00
ALFEMA - PR 1134	3.000,00
ALFEMA - PR 1135	3.000,00
ALFEMA - PR 1136	3.000,00
ALFEMA - PR 1137	3.000,00
AME ATENDIMENTO MEDI - NF 75	15.857,18
AME ATENDIMENTO MEDI - PR 1585	5.000,00
AME ATENDIMENTO MEDI - PR 1586	5.000,00
AME ATENDIMENTO MEDI - PR 1587	5.000,00
AME ATENDIMENTO MEDI - PR 1588	5.000,00
AME ATENDIMENTO MEDI - PR 1589	5.000,00
AME ATENDIMENTO MEDI - PR 1590	5.000,00
AME ATENDIMENTO MEDI - PR 1591	5.000,00
AME ATENDIMENTO MEDI - PR 1592	5.000,00
AME ATENDIMENTO MEDI - PR 1593	5.000,00
ANDRE ARMENIO COMERC - NF 108	1.334,90
ANGULAR PRODUTOS FAR - NF 1459	3.960,00
ANTONIO C M ARAUJO - NF 2339	2.437,76
ANTONIO C M ARAUJO - PR 1959	2.437,76
ANTONIO C M ARAUJO - PR 1960	2.437,76
ANTONIO C M ARAUJO - PR 1961	2.437,76
ANTONIO C M ARAUJO - PR 1962	2.437,76
ANTONIO C M ARAUJO - PR 1967	2.437,76
ANTONIO C M ARAUJO - PR 1968	2.437,76
ANTONIO C M ARAUJO - PR 1969	2.437,76
ANTONIO C M ARAUJO - PR 1970	2.437,76
ANTONIO C M ARAUJO - PR 1971	2.437,76
ANTONIO C M ARAUJO - PR 1972	2.437,76
ANTONIO C M ARAUJO - PR 1973	2.437,76
BIOMEDICA BELEM DIST - FT 36769	11.100,00
BIOMEDICA BELEM DIST - FT 36974	11.100,00
BIOMEDICA BELEM DIST - NF 15940	4.781,46
BIOMEDICA BELEM DIST - PR 1155	11.100,00
BIOMEDICA BELEM DIST - PR 1156	11.100,00
BIOMEDICA BELEM DIST - PR 1157	11.100,00
BIOMEDICA BELEM DIST - PR 1158	11.100,00
BIOMEDICA BELEM DIST - PR 1159	11.100,00
BIOMEDICA BELEM DIST - PR 1160	11.100,00
BIOMEDICA BELEM DIST - PR 1161	11.100,00
BIONEXO - NF 156271	191,52
BIONEXO - NF 156883	3.301,16
BIONEXO - NF 157089	335,12
BIONEXO - PR 983	3.301,16
BIONEXO - PR 984	3.301,16
BIONEXO - PR 985	3.301,16
BIONEXO - PR 986	3.301,16
BIONEXO - PR 987	3.301,16
BIONEXO - PR 988	3.301,16
BIONEXO - PR 989	3.301,16
BIONEXO - PR 990	3.301,16
BIONEXO - PR 991	3.301,16
BIONEXO - PR 992	3.301,16
BIONEXO - PR 993	3.301,16
BRANCALHAO, CHAVES - NF 553	1.061,44
BRANCALHAO, CHAVES - NF 554	3.754,00
BRANCALHAO, CHAVES - NF 555	91.778,17

CONTAS À PAGAR

DISPONIBILIDADES	R$	87.930,25
RESERVA - CUSTEIO	R$	101.075,27
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.337.926,43
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	229.110,48

Data / Fornecedor	Valor
SALDO FINAL	1.150.471,48
04/09/2019	
SALDO FINAL	1.150.471,48
06/09/2019	
SALDO FINAL	1.150.471,48
07/09/2019	
SALDO FINAL	1.150.471,48
02/02/2060	
WHITHE MARTINS - NF 75544	1.174,96
08/09/2019	
SALDO FINAL	1.150.471,48
09/09/2019	
A MERCO GRAFE COMER - NF 707	1.300,00
SALDO FINAL	1.151.771,48
11/09/2019	
SALDO FINAL	1.151.771,48
12/09/2019	
SALDO FINAL	1.151.771,48
13/09/2019	
SALDO FINAL	1.151.771,48
14/09/2019	
SALDO FINAL	1.151.771,48
15/09/2019	
SALDO FINAL	1.151.771,48
17/09/2019	
SALDO FINAL	1.151.771,48
18/09/2019	
SALDO FINAL	1.151.771,48
19/09/2019	
SALDO FINAL	1.151.771,48
21/09/2019	
SALDO FINAL	1.151.771,48
22/09/2019	
SALDO FINAL	1.151.771,48
23/09/2019	
F CARDOSO - NF 57599	2.631,92
SALDO FINAL	1.154.403,40
24/09/2019	
SALDO FINAL	1.154.403,40
26/09/2019	
SALDO FINAL	1.154.403,40
20/10/2020	
LS NORTE ASSITENCIA - PR 2084	7.000,00
LUAGIL SERVICOS MEDI - PR 2104	2.800,00
20/11/2020	
LUAGIL SERVICOS MEDI - PR 2105	2.800,00
20/01/2021	
LUAGIL SERVICOS MEDI - PR 2107	2.800,00
22/02/2021	
LUAGIL SERVICOS MEDI - PR 2108	2.800,00
27/09/2019	
SALDO FINAL	1.154.403,40
28/09/2019	
SALDO FINAL	1.154.403,40
02/07/2020	
ALFEMA - NF 4187	2.815,50
ALFEMA - PR 1131	3.000,00

CONTAS À PAGAR

DISPONIBILIDADES	R$	87.930,25
RESERVA - CUSTEIO	R$	101.075,27
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.337.926,43
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	229.110,48

	Valor
BRANCALHAO, CHAVES - PR 737	97.792,40
BRANCALHAO, CHAVES - PR 738	97.792,40
BRANCALHAO, CHAVES - PR 739	97.792,40
BRANCALHAO, CHAVES - PR 740	97.792,40
BRANCALHAO, CHAVES - PR 741	97.792,40
BRANCALHAO, CHAVES - PR 742	97.792,40
BRANCALHAO, CHAVES - PR 743	97.792,40
BRANCALHAO, CHAVES - PR 744	97.792,40
BRANCALHAO, CHAVES - PR 745	97.792,40
BRANCALHAO, CHAVES - PR 746	97.792,40
CAMINHITO SERV MED - NF 498	2.533,95
CARLOS AP - NF 181	2.000,00
CARLOS AP - PR 57	2.000,00
CARLOS AP - PR 58	2.000,00
CARLOS AP - PR 59	2.000,00
CARLOS AP - PR 60	2.000,00
CARLOS AP - PR 61	2.000,00
CARLOS AP - PR 62	2.000,00
CARLOS AP - PR 63	2.000,00
CASA DAS JUNTAS - NF 318	5.800,00
CASA DAS JUNTAS - PR 764	5.800,00
CASA DAS JUNTAS - PR 765	5.800,00
CASA DAS JUNTAS - PR 766	5.800,00
CASA DAS JUNTAS - PR 767	5.800,00
CASA DAS JUNTAS - PR 768	5.800,00
CASA DAS JUNTAS - PR 769	5.800,00
CASA DAS JUNTAS - PR 770	5.800,00
CDIP CENTRO DESENV. - NF 325	731,61
CDIP CENTRO DESENV. - NF 334	731,61
CDIP CENTRO DESENV. - PR 1178	4.287,00
CDIP CENTRO DESENV. - PR 1179	4.287,00
CDIP CENTRO DESENV. - PR 1180	4.287,00
CDIP CENTRO DESENV. - PR 1181	4.287,00
CDIP CENTRO DESENV. - PR 1182	4.287,00
CDIP CENTRO DESENV. - PR 1183	4.287,00
CDIP CENTRO DESENV. - PR 1184	4.287,00
CDIP CENTRO DESENV. - PR 1185	4.287,00
CEMAZA - NF 27034	0,01
CENTRO OFTALMOLOGICO - NF 2298	0,00
CENTRO OFTALMOLOGICO - NF 2823	769,57
CFLL SERV MEDICOS - NF 802	19.258,32
CFLL SERV MEDICOS - PR 1513	12.500,00
CFLL SERV MEDICOS - PR 1514	12.500,00
CFLL SERV MEDICOS - PR 1515	12.500,00
CFLL SERV MEDICOS - PR 1516	12.500,00
CFLL SERV MEDICOS - PR 1517	12.500,00
CFLL SERV MEDICOS - PR 1518	12.500,00
CFLL SERV MEDICOS - PR 1519	12.500,00
CFLL SERV MEDICOS - PR 1520	12.500,00
CFLL SERV MEDICOS - PR 1521	12.500,00
CIEE ITAIM BIBI SPO - NF 1677304	1.400,70
CIEE ITAIM BIBI SPO - PR 1225	1.302,00
CIEE ITAIM BIBI SPO - PR 1226	1.302,00
CIEE ITAIM BIBI SPO - PR 1227	1.302,00
CIEE ITAIM BIBI SPO - PR 1228	1.302,00
CIEE ITAIM BIBI SPO - PR 1229	1.302,00
CIEE ITAIM BIBI SPO - PR 1230	1.302,00

CONTAS À PAGAR

DISPONIBILIDADES	R$	87.930,25
RESERVA - CUSTEIO	R$	101.075,27
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.337.926,43
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	229.110,48

Conta / Fornecedor	Valor
CIEE ITAIM BIBI SPO - PR 1231	1.302,00
CIEE ITAIM BIBI SPO - PR 1232	1.302,00
CIEE ITAIM BIBI SPO - PR 1233	1.302,00
CIRURGIOES ASSOCPARA - NF 54	110.743,00
CIRURGIOES ASSOCPARA - PR 784	118.000,00
CIRURGIOES ASSOCPARA - PR 785	118.000,00
CIRURGIOES ASSOCPARA - PR 786	118.000,00
CIRURGIOES ASSOCPARA - PR 787	118.000,00
CIRURGIOES ASSOCPARA - PR 788	118.000,00
CIRURGIOES ASSOCPARA - PR 789	118.000,00
CIRURGIOES ASSOCPARA - PR 790	118.000,00
CIRURGIOES ASSOCPARA - PR 791	118.000,00
CIRURGIOES ASSOCPARA - PR 792	118.000,00
CIRURGIOES ASSOCPARA - PR 793	118.000,00
CIRURGIOES ASSOCPARA - PR 794	118.000,00
CLARO - BELEM - PR 1858	80,74
CLARO - BELEM - PR 1869	80,74
CLARO - BELEM - PR 1870	80,74
CLARO - BELEM - PR 1871	80,74
CLARO - BELEM - PR 1872	80,74
CLARO - BELEM - PR 1873	80,74
CLARO - BELEM - PR 1874	80,74
CLARO - BELEM - PR 1875	80,74
CLARO - BELEM - PR 1876	80,74
CLARO - BELEM - PR 1881	543,98
CLARO - BELEM - PR 1882	543,98
CLARO - BELEM - PR 1883	543,98
CLARO - BELEM - PR 1884	543,98
CLARO - BELEM - PR 1885	543,98
CLARO - BELEM - PR 1886	543,98
CLARO - BELEM - PR 1887	543,98
CLARO - BELEM - PR 1888	543,98
CLARO - BELEM - PR 1889	543,98
CLARO - BELEM - PR 1894	765,49
CLARO - BELEM - PR 1895	765,49
CLARO - BELEM - PR 1896	765,49
CLARO - BELEM - PR 1897	765,49
CLARO - BELEM - PR 1898	765,49
CLARO - BELEM - PR 1899	765,49
CLARO - BELEM - PR 1900	765,49
CLARO - BELEM - PR 1901	765,49
CLARO - BELEM - PR 1902	765,49
CLEAN & PACK - NF 4725	281,40
CLINICA DERMOCLIN - NF 110	5.000,00
CLINICA DERMOCLIN - NF 76	153,75
CLINICA DERMOCLIN - PR 296	5.000,00
CLINICA DERMOCLIN - PR 297	5.000,00
CLINICA DERMOCLIN - PR 298	5.000,00
CLINICA DERMOCLIN - PR 299	5.000,00
CLINICA DERMOCLIN - PR 300	5.000,00
CLINICA DERMOCLIN - PR 301	5.000,00
CLINICA DERMOCLIN - PR 302	5.000,00
CLINICA DERMOCLIN - PR 303	5.000,00
COM REPR PRADO - NF 25137	3.048,00
COM REPR PRADO - NF 25187	1.091,00
COM REPR PRADO - NF 25188	3.491,40
CONTROL LAB CONTROLE - NF 266113	2.820,49

CONTAS À PAGAR

DISPONIBILIDADES	R$	87.930,25
RESERVA - CUSTEIO	R$	101.075,27
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.337.926,43
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	229.110,48

Data / Fornecedor	Valor
CONTROL LAB CONTROLE - PR 1199	1.811,60
CONTROL LAB CONTROLE - PR 1200	1.811,60
CONTROL LAB CONTROLE - PR 1201	1.811,60
CONTROL LAB CONTROLE - PR 1202	1.811,60
CONTROL LAB CONTROLE - PR 1203	1.811,60
CONTROL LAB CONTROLE - PR 1204	1.811,60
CONTROL LAB CONTROLE - PR 1205	1.811,60
CONTROL LAB CONTROLE - PR 1206	1.811,60
CONTROL LAB CONTROLE - PR 1207	1.811,60
CONTROL LAB CONTROLE - PR 1208	1.811,60
CONTROL LAB CONTROLE - PR 1209	1.811,60
CRISTALFARMA - NF 38718	1.047,84
DELPHOS CLINICA MEDI - NF 159	199.870,00
DELPHOS CLINICA MEDI - PR 809	220.000,00
DELPHOS CLINICA MEDI - PR 810	220.000,00
DELPHOS CLINICA MEDI - PR 811	220.000,00
DELPHOS CLINICA MEDI - PR 812	220.000,00
DELPHOS CLINICA MEDI - PR 813	220.000,00
DELPHOS CLINICA MEDI - PR 814	220.000,00
DELPHOS CLINICA MEDI - PR 815	220.000,00
DELPHOS CLINICA MEDI - PR 816	220.000,00
DELPHOS CLINICA MEDI - PR 817	220.000,00
DELPHOS CLINICA MEDI - PR 818	220.000,00
ECOHIDRO - NF 2839	400,00
ELEVADORES OK - NF 1024	489,00
ELEVADORES OK - NF 1029	961,73
ELEVADORES OK - NF 7668	2.036,99
ESTACAO CONSULTAS - PR 664	3.500,00
ESTACAO CONSULTAS - PR 665	3.500,00
ESTACAO CONSULTAS - PR 667	3.500,00
ESTACAO CONSULTAS - PR 668	3.500,00
ESTACAO CONSULTAS - PR 669	3.500,00
ESTACAO CONSULTAS - PR 670	3.500,00
ESTACAO CONSULTAS - PR 671	3.500,00
ESTACAO CONSULTAS - PR 672	3.500,00
ESTACAO CONSULTAS - PR 673	3.500,00
ESTACAO CONSULTAS - PR 674	3.500,00
EXECUTIVA CONSULTORI - PR 105	3.000,00
EXECUTIVA CONSULTORI - PR 106	3.000,00
EXECUTIVA CONSULTORI - PR 107	3.000,00
EXECUTIVA CONSULTORI - PR 108	3.000,00
EXECUTIVA CONSULTORI - PR 109	3.000,00
EXECUTIVA CONSULTORI - PR 110	3.000,00
EXECUTIVA CONSULTORI - PR 111	3.000,00
F CARDOSO - NF 96136	3.429,00
F CARDOSO - PR 843	8.350,00
F CARDOSO - PR 844	8.350,00
F CARDOSO - PR 845	8.350,00
F CARDOSO - PR 846	8.350,00
F CARDOSO - PR 847	8.350,00
F CARDOSO - PR 848	8.350,00
F CARDOSO - PR 849	8.350,00
F&F PROD E SERV SAUD - NF 1396	24.464,10
FARMACEUTICA - NF 5769	335,00
FEMABRA COM EPIS - NF 65470	214,00
FGTS - FOL 811	64.321,93
FLUXO CONSULT LAB - NF 268	2.815,50

CONTAS À PAGAR

DISPONIBILIDADES	R$	87.930,25
RESERVA - CUSTEIO	R$	101.075,27
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.337.926,43
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	229.110,48

Data / Fornecedor	Valor
FLUXO CONSULT LAB - PR 2007	3.000,00
FLUXO CONSULT LAB - PR 2008	3.000,00
FLUXO CONSULT LAB - PR 2009	3.000,00
FLUXO CONSULT LAB - PR 2010	3.000,00
FLUXO CONSULT LAB - PR 2011	3.000,00
FLUXO CONSULT LAB - PR 2012	3.000,00
FLUXO CONSULT LAB - PR 2014	1.426,86
FOPAG - PENSAO - FOL 814	630.696,83
FOPAG SALARIOS - FOL 810	2.500,00
GABRIEL MILEO MAGNO - PR 1464	2.500,00
GABRIEL MILEO MAGNO - PR 1465	2.500,00
GABRIEL MILEO MAGNO - PR 1466	2.500,00
GABRIEL MILEO MAGNO - PR 1467	2.500,00
GABRIEL MILEO MAGNO - PR 1468	2.500,00
GABRIEL MILEO MAGNO - PR 1469	2.500,00
GABRIEL MILEO MAGNO - PR 1470	2.500,00
GABRIEL MILEO MAGNO - PR 1471	2.500,00
GABRIEL MILEO MAGNO - PR 1472	2.500,00
GABRIEL MILEO MAGNO - PR 1473	4.545,00
GALHARDI INFORMATICA - NF 6138	695,00
GALHARDI INFORMATICA - NF 884	790,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 1105	790,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 1106	790,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 1107	790,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 1108	790,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 1109	790,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 1110	790,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 1111	790,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 1112	790,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 1113	4.545,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 1935	4.545,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 1936	4.545,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 1937	4.545,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 1938	4.545,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 1942	4.545,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 1943	4.545,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 1944	4.545,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 1945	4.545,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 1946	4.545,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 1947	4.545,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 1948	4.545,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 1949	635,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 866	635,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 867	635,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 868	635,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 869	635,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 870	635,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 871	635,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 872	635,00
GALHARDI INFORMATICA - PR 873	1.890,00
GSNET SOLUCAO E PROD - NF 4549	1.890,00
GSNET SOLUCAO E PROD - PR 1297	1.890,00
GSNET SOLUCAO E PROD - PR 1299	1.890,00
GSNET SOLUCAO E PROD - PR 1300	1.890,00
GSNET SOLUCAO E PROD - PR 1301	1.890,00
GSNET SOLUCAO E PROD - PR 1302	1.890,00
GSNET SOLUCAO E PROD - PR 1303	

CONTAS À PAGAR

DISPONIBILIDADES	R$	87.930,25
RESERVA - CUSTEIO	R$	101.075,27
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.337.926,43
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	229.110,48

Data / Descrição	Valor
GSNET SOLUCAO E PROD - PR 1304	1.890,00
GSNET SOLUCAO E PROD - PR 1305	1.890,00
GUILBER FARM - NF 10357	1.240,00
HALEX - NF 304080	2.060,00
HAUTER E MAUES - PR 888	77.300,00
HAUTER E MAUES - PR 889	77.300,00
HAUTER E MAUES - PR 890	77.300,00
HAUTER E MAUES - PR 891	77.300,00
HAUTER E MAUES - PR 892	77.300,00
HAUTER E MAUES - PR 893	77.300,00
HAUTER E MAUES - PR 894	77.300,00
HAUTER E MAUES - PR 895	77.300,00
HAUTER E MAUES - PR 896	77.300,00
HAUTER E MAUES - PR 897	578,68
HELPLAST - NF 5341	357,50
HELPLAST - NF 5350	8.408,96
HJA SERVICOS MEDICOS - NF 548	4.800,00
HJA SERVICOS MEDICOS - PR 221	4.800,00
HJA SERVICOS MEDICOS - PR 222	4.800,00
HJA SERVICOS MEDICOS - PR 223	4.800,00
HJA SERVICOS MEDICOS - PR 224	4.800,00
HJA SERVICOS MEDICOS - PR 225	4.800,00
HJA SERVICOS MEDICOS - PR 226	4.800,00
HJA SERVICOS MEDICOS - PR 227	4.800,00
HJA SERVICOS MEDICOS - PR 228	4.800,00
HJA SERVICOS MEDICOS - PR 229	4.800,00
HJA SERVICOS MEDICOS - PR 230	4.800,00
HJA SERVICOS MEDICOS - PR 231	41.656,26
HOSPITAL DO CORACAO - NF 5890	13.739,64
HOSPITAL DO CORACAO - NF 5891	4.600,00
INDUMEBRA - NF 173	4.600,00
INDUMEBRA - NF 181	4.600,00
INDUMEBRA - PR 1395	4.600,00
INDUMEBRA - PR 1396	4.600,00
INDUMEBRA - PR 1397	4.600,00
INDUMEBRA - PR 1398	4.600,00
INDUMEBRA - PR 1399	4.600,00
INDUMEBRA - PR 1400	4.600,00
INDUMEBRA - PR 1401	132,12
INSS - INS 10997	350,16
INSS - INS 3424	2.585,00
INSS - INS 35	116,33
INSS - INS 46232	116,33
INSS - INS 46743	68.798,04
INSS S/ SALARIOS - FOL 812	11.262,00
INST BRASILEIRO SEGU - NF 967	12.000,00
INST BRASILEIRO SEGU - PR 2038	12.000,00
INST BRASILEIRO SEGU - PR 2039	12.000,00
INST BRASILEIRO SEGU - PR 2040	12.000,00
INST BRASILEIRO SEGU - PR 2041	12.000,00
INST BRASILEIRO SEGU - PR 2045	12.000,00
INST BRASILEIRO SEGU - PR 2046	12.000,00
INST BRASILEIRO SEGU - PR 2047	12.000,00
INST BRASILEIRO SEGU - PR 2048	12.000,00
INST BRASILEIRO SEGU - PR 2049	12.000,00
INST BRASILEIRO SEGU - PR 2050	12.000,00
INST BRASILEIRO SEGU - PR 2051	

CONTAS À PAGAR

DISPONIBILIDADES	R$	87.930,25
RESERVA - CUSTEIO	R$	101.075,27
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.337.926,43
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	229.110,48

Data / Favorecido	Valor
INTERACT DEVELOPMENT - NF 2019675	1.749,05
INTERACT DEVELOPMENT - PR 1983	1.749,05
INTERACT DEVELOPMENT - PR 1984	1.749,05
INTERACT DEVELOPMENT - PR 1985	1.749,05
INTERACT DEVELOPMENT - PR 1986	1.749,05
INTERACT DEVELOPMENT - PR 1987	1.749,05
INTERACT DEVELOPMENT - PR 1991	1.749,05
INTERACT DEVELOPMENT - PR 1992	1.749,05
INTERACT DEVELOPMENT - PR 1993	1.749,05
INTERACT DEVELOPMENT - PR 1994	1.749,05
INTERACT DEVELOPMENT - PR 1995	1.749,05
INTERACT DEVELOPMENT - PR 1996	1.749,05
INTERACT DEVELOPMENT - PR 1997	381,74
INTERSYSTEMS DO BRAS - PR 1439	381,74
INTERSYSTEMS DO BRAS - PR 1440	381,74
INTERSYSTEMS DO BRAS - PR 1441	381,74
INTERSYSTEMS DO BRAS - PR 1442	381,74
INTERSYSTEMS DO BRAS - PR 1444	381,74
INTERSYSTEMS DO BRAS - PR 1445	381,74
INTERSYSTEMS DO BRAS - PR 1446	381,74
INTERSYSTEMS DO BRAS - PR 1447	381,74
INTERSYSTEMS DO BRAS - PR 1448	381,74
INTERSYSTEMS DO BRAS - PR 1449	110,00
J C DE OLIVEIRA SILV - NF 943	139.508,03
JB CLINICOS ASSOC - NF 114	148.650,00
JB CLINICOS ASSOC - PR 269	148.650,00
JB CLINICOS ASSOC - PR 270	148.650,00
JB CLINICOS ASSOC - PR 271	148.650,00
JB CLINICOS ASSOC - PR 272	148.650,00
JB CLINICOS ASSOC - PR 273	148.650,00
JB CLINICOS ASSOC - PR 274	148.650,00
JB CLINICOS ASSOC - PR 275	148.650,00
JB CLINICOS ASSOC - PR 276	148.650,00
JB CLINICOS ASSOC - PR 277	148.650,00
JB CLINICOS ASSOC - PR 278	2.500,00
JB CLINICOS ASSOC - PR 279	2.500,00
KOURY LIMA & DIAS SE - NF 460	2.500,00
KOURY LIMA & DIAS SE - PR 1487	2.500,00
KOURY LIMA & DIAS SE - PR 1488	2.500,00
KOURY LIMA & DIAS SE - PR 1489	2.500,00
KOURY LIMA & DIAS SE - PR 1490	2.500,00
KOURY LIMA & DIAS SE - PR 1491	2.500,00
KOURY LIMA & DIAS SE - PR 1492	2.500,00
KOURY LIMA & DIAS SE - PR 1493	2.500,00
KOURY LIMA & DIAS SE - PR 1494	2.500,00
KOURY LIMA & DIAS SE - PR 1495	2.500,00
KOURY LIMA & DIAS SE - PR 1496	2.500,00
KOURY LIMA & DIAS SE - PR 1497	29.521,88
LAVANDERIA RIO VERDE - NF 2348	23.000,00
LELIS & SOUSA SERV. - PR 344	23.000,00
LELIS & SOUSA SERV. - PR 345	23.000,00
LELIS & SOUSA SERV. - PR 346	23.000,00
LELIS & SOUSA SERV. - PR 347	23.000,00
LELIS & SOUSA SERV. - PR 348	23.000,00
LELIS & SOUSA SERV. - PR 349	23.000,00
LELIS & SOUSA SERV. - PR 350	23.000,00
LELIS & SOUSA SERV. - PR 351	

JEAN BITAR

CONTAS À PAGAR

GOVERNO DO PARÁ

DISPONIBILIDADES	R$	87.930,25
RESERVA - CUSTEIO	R$	101.075,27
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.337.926,43
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	229.110,48

Data / Lançamento	Valor
LEONARDO PACHECO RIB - NF 1067	720,00
LS NORTE ASSITENCIA - NF 362	6.569,50
LS NORTE ASSITENCIA - PR 2061	7.000,00
LS NORTE ASSITENCIA - PR 2062	7.000,00
LS NORTE ASSITENCIA - PR 2063	7.000,00
LS NORTE ASSITENCIA - PR 2064	7.000,00
LS NORTE ASSITENCIA - PR 2065	7.000,00
LS NORTE ASSITENCIA - PR 2066	7.000,00
LS NORTE ASSITENCIA - PR 2067	7.000,00
LS NORTE ASSITENCIA - PR 2068	7.000,00
LS NORTE ASSITENCIA - PR 2069	7.000,00
LS NORTE ASSITENCIA - PR 2070	7.000,00
LS NORTE ASSITENCIA - PR 2071	7.000,00
LS NORTE ASSITENCIA - PR 2072	7.000,00
LS NORTE ASSITENCIA - PR 2073	7.000,00
LS NORTE ASSITENCIA - PR 2074	2.800,00
LUAGIL SERVICOS MEDI - PR 2085	2.800,00
LUAGIL SERVICOS MEDI - PR 2086	2.800,00
LUAGIL SERVICOS MEDI - PR 2087	2.800,00
LUAGIL SERVICOS MEDI - PR 2088	2.800,00
LUAGIL SERVICOS MEDI - PR 2089	2.800,00
LUAGIL SERVICOS MEDI - PR 2090	2.800,00
LUAGIL SERVICOS MEDI - PR 2091	2.800,00
LUAGIL SERVICOS MEDI - PR 2092	2.800,00
LUAGIL SERVICOS MEDI - PR 2093	2.800,00
LUAGIL SERVICOS MEDI - PR 2094	1.664,00
M M LOBATO - NF 104930	1.455,00
M M LOBATO - NF 115078	824,75
M. S. FIUZA DE MELLO - NF 1209	768,00
M. S. FIUZA DE MELLO - NF 1211	3.000,00
MARCIA MARIANI - PR 1247	3.000,00
MARCIA MARIANI - PR 1248	3.000,00
MARCIA MARIANI - PR 1249	3.000,00
MARCIA MARIANI - PR 1250	3.000,00
MARCIA MARIANI - PR 1251	3.000,00
MARCIA MARIANI - PR 1252	3.000,00
MARCIA MARIANI - PR 1253	3.000,00
MARCIA MARIANI - PR 1254	3.000,00
MARCIA MARIANI - PR 1255	3.000,00
MARCIA MARIANI - PR 1256	967,63
MARCIA MARIANI - PR 1257	3.417,34
MATRIX SISTEMAS E SE - NF 60134	3.641,28
MATRIX SISTEMAS E SE - NF 60135	3.641,28
MATRIX SISTEMAS E SE - PR 1772	3.641,28
MATRIX SISTEMAS E SE - PR 1773	3.641,28
MATRIX SISTEMAS E SE - PR 1774	3.641,28
MATRIX SISTEMAS E SE - PR 1775	3.641,28
MATRIX SISTEMAS E SE - PR 1776	3.641,28
MATRIX SISTEMAS E SE - PR 1777	3.641,28
MATRIX SISTEMAS E SE - PR 1778	1.031,04
MATRIX SISTEMAS E SE - PR 1779	1.031,04
MATRIX SISTEMAS E SE - PR 1796	1.031,04
MATRIX SISTEMAS E SE - PR 1797	1.031,04
MATRIX SISTEMAS E SE - PR 1798	1.031,04
MATRIX SISTEMAS E SE - PR 1799	1.031,04
MATRIX SISTEMAS E SE - PR 1800	
MATRIX SISTEMAS E SE - PR 1801	

CONTAS À PAGAR

DISPONIBILIDADES	R$	87.930,25
RESERVA - CUSTEIO	R$	101.075,27
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.337.926,43
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	229.110,48

Data / Favorecido	Valor
MATRIX SISTEMAS E SE - PR 1802	1.031,04
MATRIX SISTEMAS E SE - PR 1803	1.031,04
MCW - NF 277399	5.811,89
MEDICAL SHOPPING - NF 8244	1.766,40
n	99,51
NEFRO ASSOCIADOS - NF 262	13.139,00
NEFRO ASSOCIADOS - PR 368	14.000,00
NEFRO ASSOCIADOS - PR 369	14.000,00
NEFRO ASSOCIADOS - PR 370	14.000,00
NEFRO ASSOCIADOS - PR 371	14.000,00
NEFRO ASSOCIADOS - PR 372	14.000,00
NEFRO ASSOCIADOS - PR 373	14.000,00
NEFRO ASSOCIADOS - PR 374	14.000,00
NEFRO ASSOCIADOS - PR 375	5.000,00
NOHATS INFORMATICA - PR 1007	5.000,00
NOHATS INFORMATICA - PR 1008	5.000,00
NOHATS INFORMATICA - PR 1009	5.000,00
NOHATS INFORMATICA - PR 1010	5.000,00
NOHATS INFORMATICA - PR 1011	5.000,00
NOHATS INFORMATICA - PR 1012	5.000,00
NOHATS INFORMATICA - PR 1013	5.000,00
NOHATS INFORMATICA - PR 1014	5.000,00
NOHATS INFORMATICA - PR 1015	5.000,00
NOHATS INFORMATICA - PR 1016	5.000,00
NOHATS INFORMATICA - PR 1017	2.500,00
NPG CONSULTORIA - NF 318	2.500,00
NPG CONSULTORIA - PR 393	2.500,00
NPG CONSULTORIA - PR 394	2.500,00
NPG CONSULTORIA - PR 395	2.500,00
NPG CONSULTORIA - PR 396	2.500,00
NPG CONSULTORIA - PR 397	2.500,00
NPG CONSULTORIA - PR 398	2.843,65
NPG CONSULTORIA - PR 399	8.966,99
NUCLEAR CENTER CLINI - NF 4202	0,00
NUCLEAR CENTER CLINI - NF 4203	0,00
NUTRITERAPICA - NF 3687	130,91
NUTRITERAPICA - NF 3688	130,91
NUTRITERAPICA - NF 4128	130,91
NUTRITERAPICA - NF 4131	261,84
NUTRITERAPICA - NF 4132	261,84
NUTRITERAPICA - NF 4133	261,84
NUTRITERAPICA - NF 4135	261,84
NUTRITERAPICA - NF 4138	130,91
NUTRITERAPICA - NF 4139	130,91
NUTRITERAPICA - NF 4140	130,91
NUTRITERAPICA - NF 4142	261,84
NUTRITERAPICA - NF 4143	261,84
NUTRITERAPICA - NF 4144	261,84
NUTRITERAPICA - NF 4146	261,84
NUTRITERAPICA - NF 4150	261,84
NUTRITERAPICA - NF 4151	261,84
NUTRITERAPICA - NF 4152	261,84
NUTRITERAPICA - NF 4156	37.500,00
NUTRITERAPICA - NF 4157	37.500,00
OFR SERVICOS - PR 911	37.500,00
OFR SERVICOS - PR 912	
OFR SERVICOS - PR 913	

CONTAS À PAGAR

DISPONIBILIDADES	R$	87.930,25
RESERVA - CUSTEIO	R$	101.075,27
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.337.926,43
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	229.110,48

Caixa / Fornecedor	Valor
OFR SERVICOS - PR 914	37.500,00
OFR SERVICOS - PR 915	37.500,00
OFR SERVICOS - PR 916	37.500,00
OFR SERVICOS - PR 917	37.500,00
OFR SERVICOS - PR 918	37.500,00
OFR SERVICOS - PR 919	37.500,00
OFR SERVICOS - PR 920	37.500,00
OFR SERVICOS - PR 921	2.080,57
ORM - PR 935	2.080,57
ORM - PR 936	2.080,57
ORM - PR 937	2.080,57
ORM - PR 938	2.080,57
ORM - PR 939	2.080,57
ORM - PR 940	2.080,57
ORM - PR 941	2.080,57
ORM - PR 942	2.080,57
ORM - PR 943	2.080,57
ORM - PR 944	3.466,67
ORM - PR 945	6.465,26
PHAR MED SALES - NF 54931	6.465,26
PLANISA - PR 439	6.465,26
PLANISA - PR 440	6.465,26
PLANISA - PR 441	6.465,26
PLANISA - PR 442	8.000,00
PLANISA - PR 443	8.000,00
PLENITUDE - ASSISTEN - FT 18	8.000,00
PLENITUDE - ASSISTEN - NF 17	8.000,00
PLENITUDE - ASSISTEN - PR 1677	8.000,00
PLENITUDE - ASSISTEN - PR 1678	8.000,00
PLENITUDE - ASSISTEN - PR 1679	8.000,00
PLENITUDE - ASSISTEN - PR 1680	8.000,00
PLENITUDE - ASSISTEN - PR 1681	8.000,00
PLENITUDE - ASSISTEN - PR 1682	23,10
PLENITUDE - ASSISTEN - PR 1683	46,22
PREF. BELEM - TX 43525	46,22
PREF. BELEM - TX 892073319	2.494,12
PREF. BELEM - TX 892076011	6.200,00
PRESERVE GESTAO AMBI - NF 3424	6.200,00
PRO MED & COMERCIO L - PR 1344	6.200,00
PRO MED & COMERCIO L - PR 1345	6.200,00
PRO MED & COMERCIO L - PR 1346	6.200,00
PRO MED & COMERCIO L - PR 1347	6.200,00
PRO MED & COMERCIO L - PR 1348	6.200,00
PRO MED & COMERCIO L - PR 1349	6.200,00
PRO MED & COMERCIO L - PR 1350	6.200,00
PRO MED & COMERCIO L - PR 1351	6.200,00
PRO MED & COMERCIO L - PR 1352	5.700,00
PRO MED & COMERCIO L - PR 1353	5.700,00
QUALIGESTAO CONSULT - NF 181	5.700,00
QUALIGESTAO CONSULT - PR 476	5.700,00
QUALIGESTAO CONSULT - PR 477	5.700,00
QUALIGESTAO CONSULT - PR 478	5.700,00
QUALIGESTAO CONSULT - PR 479	5.700,00
QUALIGESTAO CONSULT - PR 480	5.700,00
QUALIGESTAO CONSULT - PR 481	409,44
QUALIGESTAO CONSULT - PR 482	
RIOCLARENSE FILIALMG - NF 1014403	

14

JEAN BITAR

CONTAS À PAGAR

GOVERNO DO PARÁ

DISPONIBILIDADES	R$	87.930,25
RESERVA - CUSTEIO	R$	101.075,27
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.337.926,43
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	229.110,48

Data / Vencimento	Valor
ROCHE DIABETES CARE - NF 11	64.756,50
S.C.M SERV MEDICOS - NF 2019272	74.951,25
S.C.M SERV MEDICOS - PR 2015	82.500,00
S.C.M SERV MEDICOS - PR 2016	82.500,00
S.C.M SERV MEDICOS - PR 2017	82.500,00
S.C.M SERV MEDICOS - PR 2018	82.500,00
S.C.M SERV MEDICOS - PR 2021	82.500,00
S.C.M SERV MEDICOS - PR 2022	82.500,00
S.C.M SERV MEDICOS - PR 2023	82.500,00
S.C.M SERV MEDICOS - PR 2024	82.500,00
S.C.M SERV MEDICOS - PR 2025	82.500,00
S.C.M SERV MEDICOS - PR 2026	82.500,00
S.C.M SERV MEDICOS - PR 2027	82.500,00
S.C.M SERV MEDICOS - PR 2028	10.558,12
SALUX - NF 2019459	11.250,00
SALUX - PR 1419	11.250,00
SALUX - PR 1420	11.250,00
SALUX - PR 1421	11.250,00
SALUX - PR 1422	11.250,00
SALUX - PR 1423	11.250,00
SALUX - PR 1424	11.250,00
SALUX - PR 1425	649,00
SAMED - NF 8187	106,14
SAPRA - NF 202029	17,69
SAPRA - PR 520	17,69
SAPRA - PR 521	17,69
SAPRA - PR 522	17,69
SAPRA - PR 523	17,69
SAPRA - PR 524	17,69
SAPRA - PR 525	17,69
SAPRA - PR 526	17,69
SAPRA - PR 527	17,69
SAPRA - PR 528	17,69
SAPRA - PR 529	17,69
SAPRA - PR 530	14.600,00
SAUDE CENTER - NF 137	14.600,00
SAUDE CENTER - PR 545	14.600,00
SAUDE CENTER - PR 546	14.600,00
SAUDE CENTER - PR 547	14.600,00
SAUDE CENTER - PR 548	14.600,00
SAUDE CENTER - PR 549	14.600,00
SAUDE CENTER - PR 550	14.600,00
SAUDE CENTER - PR 551	14.600,00
SAUDE CENTER - PR 552	14.600,00
SAUDE CENTER - PR 553	14.600,00
SAUDE CENTER - PR 554	51.318,00
SERV HEMAT E HEMOT - NF 3598	51.000,00
SERV HEMAT E HEMOT - PR 691	51.000,00
SERV HEMAT E HEMOT - PR 692	51.000,00
SERV HEMAT E HEMOT - PR 693	51.000,00
SERV HEMAT E HEMOT - PR 694	51.000,00
SERV HEMAT E HEMOT - PR 695	51.000,00
SERV HEMAT E HEMOT - PR 696	51.000,00
SERV HEMAT E HEMOT - PR 697	51.000,00
SERV HEMAT E HEMOT - PR 698	19.469,75
SIAH - NF 34	23.500,00
SIAH - PR 572	

CONTAS À PAGAR

DISPONIBILIDADES	R$	87.930,25
RESERVA - CUSTEIO	R$	101.075,27
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.337.926,43
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	229.130,48

Data / Fornecedor	Valor
SIAH - PR 573	23.500,00
SIAH - PR 574	23.500,00
SIAH - PR 575	23.500,00
SIAH - PR 576	23.500,00
SIAH - PR 577	23.500,00
SIAH - PR 578	14.296,00
SL ENGENHARIA HOSP. - NF 2411	14.296,00
SL ENGENHARIA HOSP. - NF 2567	16.000,00
SL ENGENHARIA HOSP. - PR 596	16.000,00
SL ENGENHARIA HOSP. - PR 597	16.000,00
SL ENGENHARIA HOSP. - PR 598	16.000,00
SL ENGENHARIA HOSP. - PR 599	16.000,00
SL ENGENHARIA HOSP. - PR 600	16.000,00
SL ENGENHARIA HOSP. - PR 601	16.000,00
SL ENGENHARIA HOSP. - PR 602	2.730,00
SOLLID - NF 14123	881,45
STEMAC - NF 46743	1.057,54
STEMAC SA - PR 616	1.057,54
STEMAC SA - PR 617	1.057,54
STEMAC SA - PR 618	1.057,54
STEMAC SA - PR 620	1.057,54
STEMAC SA - PR 621	1.057,54
STEMAC SA - PR 622	1.057,54
STEMAC SA - PR 623	1.057,54
STEMAC SA - PR 624	1.057,54
STEMAC SA - PR 625	1.057,54
STEMAC SA - PR 626	1.849,33
SUPERMED COM. E IMP - NF 12329	1.450,00
TAVARES E PEREIRA - NF 2599	3.096,07
TOTVS S/A - PR 640	3.096,07
TOTVS S/A - PR 641	3.096,07
TOTVS S/A - PR 642	3.096,07
TOTVS S/A - PR 643	3.096,07
TOTVS S/A - PR 644	3.096,07
TOTVS S/A - PR 645	3.096,07
TOTVS S/A - PR 646	3.096,07
TOTVS S/A - PR 647	3.096,07
TOTVS S/A - PR 648	3.096,07
TOTVS S/A - PR 649	24.141,22
TOTVS S/A - PR 650	2.999,25
UNIAO - FOL 813	180,00
UNIAO - TX 10	117,07
UNIAO - TX 1036	42,00
UNIAO - TX 107	67,94
UNIAO - TX 108	6.912,22
UNIAO - TX 10997	2.229,75
UNIAO - TX 112	1.057,50
UNIAO - TX 114	4.753,35
UNIAO - TX 12	1.159,50
UNIAO - TX 125	10.230,00
UNIAO - TX 128	3.300,00
UNIAO - TX 154	63,80
UNIAO - TX 160	1.069,30
UNIAO - TX 179	345,00
UNIAO - TX 183	190,20
UNIAO - TX 191	
UNIAO - TX 193	

CONTAS À PAGAR

DISPONIBILIDADES	R$	87.930,25
RESERVA - CUSTEIO	R$	101.075,27
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.337.926,43
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	229.110,48

Data / Fornecedor	Valor
UNIAO - TX 194	130,20
UNIAO - TX 198	42,00
UNIAO - TX 20075	500,63
UNIAO - TX 20181073	168,75
UNIAO - TX 2019259	3.836,25
UNIAO - TX 2019292	1.237,50
UNIAO - TX 2019348	523,13
UNIAO - TX 2019564	168,75
UNIAO - TX 20259	397,61
UNIAO - TX 2285	784,00
UNIAO - TX 2567	160,00
UNIAO - TX 259	139,50
UNIAO - TX 260	651,00
UNIAO - TX 266114	139,75
UNIAO - TX 267	210,00
UNIAO - TX 268761	46,08
UNIAO - TX 2726	21,39
UNIAO - TX 281	45,00
UNIAO - TX 2823	12,30
UNIAO - TX 3181	462,90
UNIAO - TX 323	325,50
UNIAO - TX 325	64,31
UNIAO - TX 33	1.092,75
UNIAO - TX 3368	137,30
UNIAO - TX 337292	1.230,73
UNIAO - TX 3424	11,83
UNIAO - TX 35	352,50
UNIAO - TX 369912	538,54
UNIAO - TX 3798	6,28
UNIAO - TX 398	105,00
UNIAO - TX 4074	32,44
UNIAO - TX 4076	32,44
UNIAO - TX 4077	32,44
UNIAO - TX 4078	38,92
UNIAO - TX 4079	25,95
UNIAO - TX 4080	25,95
UNIAO - TX 4081	32,44
UNIAO - TX 4082	19,47
UNIAO - TX 4083	32,44
UNIAO - TX 4088	38,92
UNIAO - TX 4091	45,42
UNIAO - TX 4094	45,42
UNIAO - TX 4097	45,42
UNIAO - TX 4098	58,39
UNIAO - TX 4099	45,42
UNIAO - TX 4100	32,44
UNIAO - TX 4102	5,59
UNIAO - TX 4103	19,47
UNIAO - TX 4104	19,47
UNIAO - TX 4105	25,95
UNIAO - TX 4106	25,95
UNIAO - TX 4107	25,95
UNIAO - TX 4108	25,95
UNIAO - TX 4110	25,95
UNIAO - TX 4112	5,59
UNIAO - TX 4116	12,97
UNIAO - TX 4118	

CONTAS À PAGAR

DISPONIBILIDADES	R$	87.990,25
RESERVA - CUSTEIO	R$	101.075,27
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.337.926,43
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	229.110,48

Data / Nome/Valor	Valor
UNIAO - TX 4119	12,97
UNIAO - TX 4120	12,97
UNIAO - TX 4158	917,46
UNIAO - TX 4162	139,50
UNIAO - TX 4165	2,09
UNIAO - TX 4167	2,09
UNIAO - TX 4168	4,19
UNIAO - TX 4169	4,19
UNIAO - TX 4171	4,19
UNIAO - TX 4173	4,19
UNIAO - TX 4175	4,19
UNIAO - TX 4176	2,09
UNIAO - TX 4179	2,09
UNIAO - TX 4182	251,30
UNIAO - TX 4198	45,00
UNIAO - TX 4214	55,71
UNIAO - TX 4225	158,41
UNIAO - TX 4226	59,76
UNIAO - TX 46232	10,58
UNIAO - TX 46743	10,92
UNIAO - TX 489	5.649,75
UNIAO - TX 53	119,92
UNIAO - TX 535	1.770,00
UNIAO - TX 54	56,64
UNIAO - TX 541	4.547,84
UNIAO - TX 542	325,50
UNIAO - TX 547	489,90
UNIAO - TX 548	93,00
UNIAO - TX 549	93,00
UNIAO - TX 551	16,97
UNIAO - TX 553	60,00
UNIAO - TX 554	1.466,89
UNIAO - TX 555	75,00
UNIAO - TX 57	1.865,40
UNIAO - TX 5760	926,28
UNIAO - TX 5761	75,00
UNIAO - TX 58	47,94
UNIAO - TX 58821	169,52
UNIAO - TX 58822	665,79
UNIAO - TX 5890	219,60
UNIAO - TX 5891	47,93
UNIAO - TX 59473	169,29
UNIAO - TX 59474	16,51
UNIAO - TX 60810	54,62
UNIAO - TX 60811	2.306,25
UNIAO - TX 725	232,50
UNIAO - TX 73	116,25
UNIAO - TX 74	253,13
UNIAO - TX 75	581,25
UNIAO - TX 751	307,73
UNIAO - TX 845	558,00
UNIAO - TX 909	388,29
UNIAO - TX 92	64,67
WHITHE MARTINS - NF 138400	415,67
WHITHE MARTINS - NF 16933	4.303,18
WHITHE MARTINS - NF 1770	1.191,22
WHITHE MARTINS - PB 1031	

CONTAS À PAGAR

DISPONIBILIDADES	R$	87.930,25
RESERVA - CUSTEIO	R$	101.075,27
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.337.926,43
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	229.110,48

Data / Fornecedor	Valor
WHITHE MARTINS - PR 1032	1.191,22
WHITHE MARTINS - PR 1033	1.191,22
WHITHE MARTINS - PR 1034	1.191,22
WHITHE MARTINS - PR 1035	1.191,22
WHITHE MARTINS - PR 1036	1.191,22
WHITHE MARTINS - PR 1037	1.191,22
WHITHE MARTINS - PR 1038	1.191,22
WHITHE MARTINS - PR 1039	1.191,22
WHITHE MARTINS - PR 1040	1.191,22
WHITHE MARTINS - PR 1041	471,28
WHITHE MARTINS - PR 1055	471,28
WHITHE MARTINS - PR 1056	471,28
WHITHE MARTINS - PR 1057	471,28
WHITHE MARTINS - PR 1058	471,28
WHITHE MARTINS - PR 1059	471,28
WHITHE MARTINS - PR 1060	471,28
WHITHE MARTINS - PR 1061	471,28
WHITHE MARTINS - PR 1062	471,28
WHITHE MARTINS - PR 1063	471,28
WHITHE MARTINS - PR 1064	471,28
WHITHE MARTINS - PR 1065	1.065,00
Z MED MULTIVIDEO LTD - NF 1499	

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 04/07/2019

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





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369784924107676S4
Data da Operação	04/07/2019 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	1698
Conta	72524
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 147,85 (Cento e Quarenta e Sete Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Descrição	Adiantamento Acrizano NF 6075

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

Data da operação	04/07/2019
Autenticação	636978495369357937

RECEBEMOS DE Acrilzano Artefatos de Acrílico EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 006075 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

ACRILZANO
PRODUTOS DE ACRÍLICO

Acrilzano Artefatos de Acrílico EIRELI ME
Rua dos Inválidos, 144, Loja, Centro
20.231-046 - Rio de Janeiro - RJ
Fone (21) 3372-3797 www.acrilzano.com.br - vendas1@acrilzano.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
1
Nº 006075
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3319 0600 0813 5800 0196 5500 1000 0060 7513 9980 3170

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	333190094433116 19/06/2019 09:59:25	
Inscrição Estadual	Insc.est. do subscrito	CNPJ
85803735		00.081.358/0001-96

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.530/0015-75		19/06/2019
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66.055-000	19/06/2019
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Belém	(91) 3239-3800	PA	09:59:18

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21/06/2019	147,85						

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	100,00

Valor do Frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
47,85	0,00	0,00	0,00	0,00	147,85

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				1,150	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
UC20-100	URNA QUADRADA 20CM ALTURA TRANSPARENTE	39203100	0102	6.102	PÇ	1	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações
Empresa optante do SIMPLES NACIONAL
Total aproximado de tributos: R$ 45,04 (30,48%) Federais R$ 15,47 (10,48%) Estaduais R$ 29,57 (20,00%) - Fonte IBPT.
NÃO CALCULADO O DIFAL CONFORME AÇÃO DIRETA DE INCONSTITUCIONALIDADE Nº 5464/2016
PROCON - Av Rio Branco 25 - 151 - ALERJ - R da Alfândega 8 - 0800 282
7060PRODUTO: URNA QUADRADA
MATERIAL: Acrílico Cast 100% Virgem 2.5mm Cor: TRANSPARENTE
DIMENSÕES: 20cm x 20cm x 20cm MEDIDA EXTERNA
OBS: COM TAMPA + DOBRADIÇA + FECHO PARA CADEADO

ORDEM DE COMPRA 1525/2019-3
BRADESCO AG 1698 C/C 07252-4

Reservado ao fisco

19/06/2019 09:59:26

Crisfone Sana
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
UNDSH

Patricia Frühlich
Assistente Administrativa
Rua da Cruz 2
Hospital Jean Bitar
24/06/19





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636978492410767654
Data da Operação	04/07/2019 15:09
Código de Barras	34191121761353553293480743210009379330000657913
Descrição	Pagto Agfa Healthcare NF 59946
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190529018901153?5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	90326260001S4
Razão Social	AGFA H BR IMP SERV LTDA
Nome Fantasia	AGFA H BR IMP SERV LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/07/2019 15:08:57
Valor Nominal	6.579,13
Encargos	76,79
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.655,92 (Seis Mil Seiscentos e Cinquenta e Cinco Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	04/07/2019
Autenticação	636078497589353851

AGFA HealthCare

Agfa Healthcare Brasil Imp e Servs
Rua José Sanches Marin 700
Blocos 55, 65, 75 - Jardim Colorado
08616-770 Suzano / SP
(11)5188-6444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº :000059946

SÉRIE:1

FOLHA:1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0509 0326 2600 0235 5500 1000 0599 4616 1997 4236

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc adq/rec 3º n/não contr	135190378663612 28.05.2019 10:47:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
672.195.425.117	15.535.325-0	09.032.626/0002-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUM I		23.453.830/0015-75	28/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 ,	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0002118756-01	27.06.2019	6.579,13	0002118756-02	27.07.2019	6.579,12			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.158,25	526,33	0,00	0,00	12.531,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	626,58	13.158,25

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
0001	Volumes			4 KG	4 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CM1-90000380	CASSETE CR 30 35X43	90229090	100	6108	PC	2	2.999,7950	5.999,59	9.299,37	251,90	299,80	4,00	5,00
CM1-90000381	SUPORTE E PLATE DO CASS CR30 34X43= EVOS	90229090	100	6108	PC	2	3.266,0400	6.532,08	6.858,68	274,35	326,00	4,00	5,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente: 3504214
Emitida nos termos do EC 87/2015- alíquota interestadual
CSB DS Operação Tributável com Alíquota Básica
Nº Ordem: 1059601
PIS Operação Tributável com Alíquota Básica
Remessa: 82063413
ORÇAMENTO 230/2019 H - APROVADO - A/C SRA CRISTIANE - OC 1171/2019
O total aproado de impostos nesta documento fiscal é de R$ 4.422,66
A percentagem de partilha é: 100,00%
Valor Total do ICMS Interest. para UF Destino: R$ 1.710,57
Valor Total do ICMS Interest. para UF Origem: R$ 0,00
Emitida nos termos da EC 87/2015- alíquota interestadual

" Declaramos que os produtos citados nesta Nota Fiscal, serão adequadamente acondicionados para suportarem os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte, conforme Decreto nº 96044 de 18/05/1988"

RESERVADO AO FISCO

Bruno Castro Ferreira
TECSAUDE
Engenheiro Hospitalar
Bruno Castro Ferreira
Engenheiro Eletricista
CREA nº 1514385/D-6

31/05/2019

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJB
06/06/19

Tatiana Conceição
DIRETOR ALMOXARIFADO

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 27/06/2019

Beneficiario- AGFA H BR IMP SERV LTDA — CNPJ 09.032.626/0001-54 — Agência/Código Beneficiário: 2938/07432-1

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista:
AL VICENTE PINZON 51 CONJ.702 7ANO
VILA OLIMPIA SAO PAULO SP 04547 130

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
29/05/19	0005994601	DMI	N	31/05/19	112/17135355-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			6.579,13

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 10,97 AO DIA
DEVOLVER EM 29/07/2019
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA
CNPJ/CPF- 23453830001575

Sacador/Avalista

Recebimento através do cheque nº ..... do banco ..... Autenticação mecânica
Este quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 27/06/2019

Beneficiario- AGFA H BR IMP SERV LTDA — CNPJ 09.032.626/0001-54 — Agência/Código Beneficiário: 2938/07432-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
29/05/19	0005994601	DMI	N	31/05/19	112/17135355-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			6.579,13

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 10,97 AO DIA
DEVOLVER EM 29/07/2019
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA
CNPJ/CPF- 23453830001575

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** 34191.12176 13535.532934 80743.210009 3 79330000657913

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 27/06/2019

Beneficiario- AGFA H BR IMP SERV LTDA — CNPJ 09.032.626/0001-54 — Agência/Código Beneficiário: 2938/07432-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
29/05/19	0005994601	DMI	N	31/05/19	112/17135355-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			6.579,13

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 10,97 AO DIA
DEVOLVER EM 29/07/2019
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA
CNPJ/CPF- 23453830001575

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

O transporte coberto por este conhecimento de transporte rege-se pelo Código Brasileiro da Aeronáutica - Lei nº 7.565, de 19/12/1986 - e pelas regulamentações da ANAC, de cujo teor o expedidor/remetente declara ter plena ciência. O expedidor/remetente aceita como corretas todas as especificações constas neste documento, certificando que a carga, inclusive o artigo perigoso, foi devidamente declarada e acondicionada, para o transporte aéreo."

EXPEDIDOR / REMETENTE		NOME:	ASSINATURA:
DESTINATÁRIO / RECEBEDOR		DATA:	HORA: RG/CPF:

Nº 00006288581	CHAVE DE ACESSO: 3819.0501.2630.0300.0288.5733.0000.1342.6519.6285.5819	DATA/HORA DE EMISSÃO: 28/05/2019 07:22:06

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Encomendas e Transportes de Cargas Pontual Ltda,
AV PEDRO BUENO, PARQUE JABAQUARA, 820, Pontual Cargas, SAO PAULO-SP, CEP:04.342-080

CNPJ.: 01.253.053/0002-68
I.E.: 142078284114

DACTE
Documento Auxiliar de Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL: Aéreo

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DEST.
57	200	6.126.265	1/1	28/05/2019 19:22:06	

TIPO DO CT-e: CT-e Normal
TIPO DE SERVIÇO: Normal
TOMADOR DO SERVIÇO: REMETENTE
FORMA DE PAGAMENTO:
CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO: 6351-PREST.SERV. TRANSP. DISPENSA NOTA FISCAL

CHAVE DE ACESSO: 3819.0501.2630.0300.0288.5733.0000.1342.6519.6285.5819

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da SEFAZ Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135191488559419 - 28/5/2019 19:24:01

ORIGEM DA PRESTAÇÃO: SP - Suzano
DESTINO DA PRESTAÇÃO: PA - Belem

	REMETENTE	DESTINATÁRIO
NOME	AGFA Healthcare Brasil Insp e Servicos Ltda. SAO	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUM
ENDEREÇO	Rua Jose Sanches Marin 700 bl 58 65 e 75, , Vila Colorado	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, , UMARIZAL
MUNICÍPIO	Suzano	Belem
CEP	08610-770	66055-000
CNPJ/CPF	09.032.626/0002-35	23.463.830/0015-75
INSCR. EST.	672195425117	
UF	SP	PA
PAÍS	Brasil	Brasil
FONE	1151886444	5548545454

	EXPEDIDOR	RECEBEDOR
NOME		
ENDEREÇO	, ,	, ,
MUNICÍPIO		
CEP	00000-000	00000-000
CNPJ/CPF		
INSCR. EST.		
UF		
PAÍS		
FONE		

TOMADOR: AGFA Healthcare Brasil Insp e Servicos Ltda. SAO
MUNICÍPIO: Suzano
CEP: 08610-770
ENDEREÇO: Rua Jose Sanches Marin 700 bl 58 65 e 75, , Vila Colorado
UF: SP
PAÍS: Brasil
CNPJ/CPF: 09.032.626/0002-35
INSCR. EST.: 672195425117
FONE: 1151886444

PRODUTO PREDOMINANTE	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA	VALOR TOTAL DA MERCADORIA
PECAS		R$ 13.158,05

PESO BRUTO (KG)	PESO CUBADO(KG)	QTDE VOLUME(UN)	RESP. PELO SEGURO	SEGURADORA	APÓLICE
4	6	1			

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
Frete/Peso	R$ 215,22	Advalorem	88,79					R$ 337,97
Coleta	R$ 24,00							VALOR A RECEBER
Entrega	R$ 32,96							R$ 337,97

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	AL. ICMS	VALOR ICMS	% RED. DE CÁLC	ICMS ST
000 - TRIBUTAÇÃO NORMAL ICMS	R$ 337,97	4,00	R$ 13,52		0,00

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TPO DOCUMENTO	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO
NFe	35190509326260002355500100005994616199742	

OBSERVAÇÕES

AC SRA CRISTINA

Base do Cálculo: R$ 337,97 Percentual ICMS UF FIM: 17,00 Percentual ICMS Interno: 4,00 Percentual ICMS Partilha: 13,00 Valor ICMS UF FIM: R$ 43,94 Valor ICMS UF INI: R$ 0,00

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO

Nº MANIFESTO	CARACTERÍSTICA ADICIONAL DO SERVIÇO	DATA PREVISTA DA ENTREGA	TIPO DE SERVIÇO
			NORMAL

CLASSE	CÓDIGO DA TARIFA	VALOR DA TARIFA	RETIRA	DADOS RELATIVO A RETIRADA DA CARGA
C		R$ 337,97	[ ] Sim [X] Não	

TRECHO				
ORIGEM	PASSAGEM	DESTINO	CARGA ESPECIAL	NRO
SP		PA		006288581

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E
LINHA CORRENTE...: 17760
.....: 6288581
DATA DA EMISSÃO.: 28-05-2019 19:20

IDENTIFICAÇÃO INTERNA DO TOMADOR

RESERVADO AO FISCO

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636978492410767654
Data da Operação	04/07/2019 15:17
Código de Barras	34191121840667530293680743210009579360000349011
Descrição	Pagto Agfa Healthcare NF 60037
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019060304971589655
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9032626000154
Razão Social	AGFA H BR IMP SERV LTDA
Nome Fantasia	AGFA H BR IMP SERV LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	9032626000154
Razão Social	AGFA H BR IMP SERV LTDA
Nome Fantasia	AGFA H BR IMP SERV LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/07/2019 15:17:05
Valor Nominal	3.490,11
Encargos	23,28
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.513,39 (Três Mil Quinhentos e Treze Reais e Trinta e Nove Centavos)
Data da operação	04/07/2019
Autenticação	636978502433091601

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994909424428012 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 15:08

RECEBEMOS DE **Agfa Healthcare Brasil Imp e Servs** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** N° 000060037 SERIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RECEBEMOS DE **Agfa Healthcare Brasil Imp e Servs** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** N° 000060037 SERIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AGFA HealthCare

Agfa Healthcare Brasil Imp e Servs
Rua José Sanches Maria 700
Blocos 55, 65, 75 - Jardim Colorado
08816-770 Suzano / SP
(11)5188-6444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° :000060037
SÉRIE:1
FOLHA:1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0509 0326 2600 0235 5590 1000 0600 3718 0484 6863

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc adq/rec 3° p/não contr

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190389310021 31.05.2019 10:42:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
672.195.425.117	15.535.325-0	09.032.626/0002-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUM I		23.453.830/0015-75	31.05.2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 545	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA / ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
004212689-01	30.06.2019	3.490,11						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.490,11	139,60	0,00	0,00	3.172,83
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	317,28	3.490,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00001	Volumes			2 KG	2 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QTDE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
CMI-[illegible]	ROLOS DE ENTRADA. (4 pcs)	84433910	100	6108	PC	1	3.171,8300	3.172,83	3.490,11	139,60	317,28	4,00	10,00

4383

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 6/06/19 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente: 3508214
Emitido nos termos do EC 87/2015- alíquota interestadual
CODIGO Operação Tributável com Alíquota Básica
N° Origem: 1002325
FIS Operação Tributável com Alíquota Básica
Remessa: 32004197
ORÇAMENTO 31/05/19 - APROVADO - A/C SRA CRISTIANE SENA - 913235-38388
31/5/CH RITM2044310
O valor estimado de impostos neste documento (total) é de R$ 1.204,09
A percentagem da parcela é 100,00%
Valor Total do ICMS Interest. para UF Destino: R$ 453,71
Valor Total do ICMS Interest. para UF Origem: R$ 0,00
Emitido nos termos da EC 87/2015- alíquota interestadual

" Declaramos que os produtos citados nesta Nota Fiscal, estão adequadamente acondicionados para suportarem os riscos normais de carregamento, descarregamento, trasbordo e transporte, conforme decreto nº 96044 de 18/05/1988"

RESERVADO AO FISCO

Bruno Castro Ferrara
TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar
Bruno Castro Ferreira
Técnico em Eletrônica
CREA nº 1814386151-7
05/06/19

FINANCEIRO-HJB
10 | 06 | 19

6

Ganhe tempo!
Pague suas contas online ou nos Correspondentes Itaú.

Itaú pague aqui

Aproveite esta conveniência! Você não precisa ser correntista para pagar suas contas em nossos Correspondentes:

MERCADAO AUTO SERVICO
RUA QUINZE DE NOVEMBRO 249 - CAMPINA
BELEM - PA

Se você é cliente Itaú, também pode pagar suas contas pela internet ou pelo app Itaú.

Contas aceitas:
- Boletos do Itaú e de outros bancos (a vencer ou vencidos).
- Faturas de concessionárias como telefonia, gás e outras (a vencer ou vencidas).
- Tributos municipais com o código de barras (até a data do vencimento).

Recibo do Pagador

Itaú Unibanco S.A. |341-7| Vencimento 30/06/2019 Valor do Documento 3.490,11

CPF/CNPJ 23453830001575

Pagador
INSTITUTO NAC DE DES.SOCIAL E

Beneficiário
AGFA H BR IMP SERV LTDA

Sacramento Beneficiário Cidade Avaliada
AL VICENTE PINZON 51 CONJ.702 7AND
VILA OLIMPIA SAO PAULO SP 04547 130

Agência / Código Beneficiário	CPF/CNPJ - Beneficiário	IP do Documento	Nosso Número
2938/07432-1	09.032.626/0001-54	0006003701	112/18066753-0

Seu boleto venceu?
Acesse itau.com.br/boletos e pague

Autenticação Mecânica

Itaú Unibanco S.A. |341-7| 34191.12184 06675.302936 80743.210009 5 79360000349011

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO

Vencimento 30/06/2019

Beneficiário
AGFA H BR IMP SERV LTDA

CNPJ 09.032.626/0001-54

Agência / Código Beneficiário 2938/07432-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/06/2019	0006003701	DMI	N	04/06/19	112/18066753-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Data	(=) Valor do Documento
	112	R$			3.490,11

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ .....5,82 AO DIA
DEVOLVER EM 30/07/2019
COBRANÇA ESCRITURAL

corresp.ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador
INSTITUTO NAC DE DES.SOCIAL E
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

CPF/CNPJ 23453830001575

Sacador / Avalista

Cálculo de Bolsa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000108**
Data e Hora de Emissão	**12/06/2019 10:36:53**
Código de Verificação	**6c668608**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ANDRE |&| ARMENIO COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP**

CPF/CNPJ: **28.740.483/0001-80** Inscrição Municipal : **290615-5**

Endereço: **PASSAGEM HERALDO, Nº57 - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66083-320** Telefone: **91 33499554**

Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **espacocontabil1@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** Inscrição Municipal: **2677821**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Telefone: **91 113672513**

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

EMPRESA: ANDRE E ARMENIO COM. E SERV. LTDA EPP
CNPJ: 28.740.483/0001-80
BANCO: SANTANDER
AGENCIA: 3299
CONTA CORRENTE: 13033030-0

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	NECESSAIR TRANSPARENTE COM BORDAS E ALÇAS NA COR AZUL TAMANHO	400	7,00	2.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 130,20
IR 1,5 % Valor R$ 42,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.627,80
Data lançamento FINANCEIRO 12/06/19

C.C. 01033030 - 100%

Solicitada
Cristiane Serena
Assistente Administrativo
INDSH CRA PR 000073-3
Hospital Jean Bitar

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.800,00	5,00%	R$ 140,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/07/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELÉM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO**

Serviço: **1305 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS.**

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 26/06/19

Jacqueline Pohlich
Técnico Administrativo Financeiro
INDSH CRA PR 000073-3
Hospital Jean Bitar





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369784924107676S4
Data da Operação	04/07/2019 15:06
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	1396
Conta	556912
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 250,00 (Duzentos e Cinquenta Reais)
Descrição	Pagto Carlos dos Santos Dias NF 146

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

Data da operação	04/07/2019
Autenticação	636978496118419553

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Prefeitura do Municipio de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000146**

Data e Hora de Emissão: **18/06/2019 17:25:52**

Código de Verificação: **3e5b1657**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CARLOS DOS SANTOS DIAS EPP**

CPF/CNPJ: **15.743.412/0001-99** Inscrição Municipal: **090789-4**

Endereço: **AVENIDA JOAO PAULO II, Nº001512 - 1516 - BAIRRO MARCO - CEP:66095-490**

Telefone: **91 913276207**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **marciacallanvg@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 32393871**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **compras1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM PORTA DE VIDRO DA SECRETARIA UTI

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO: BRADESCO

AGENCIA: 1398-4

CONTA: 15591-2

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM PORTA DE VIDRO DA SECRETARIA UTI	1	250,00	250,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 250,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 250,00
Dt lançamento 18/06/19
FINANCEIRO

C.C 01011250 - 600 Y.

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$ 250,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 250,00	5,00%	R$ 12,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/07/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **829979903 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente**

Serviço: **1402 - Assistência técnica.**

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/06/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363697B492410767654
Data da Operação	04/07/2019 15:16
Código de Barras	03399939583850000000508793901011879360000308560
Descrição	Pagto Hospdrogas NF 6220
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190604020035390992
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/07/2019 15:15:36
Valor Nominal	3.085,60
Encargos	40,72
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.126,32 (Três Mil Cento e Vinte e Seis Reais e Trinta e Dois Centavos)
Data da operação	04/07/2019
Autenticação	6369785016524747OO

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994906424428012 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 15:07

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I830000009412992793636978513467457483
Data da Operação	04/07/2019 15:41
Código de Barras	03399939583850000000508806401017179340000859925
Descrição	Pagto Hospdrogas NF 6230
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2019060404003319258
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/07/2019 15:40:56
Valor Nominal	8.599,25
Encargos	170,26
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.769,51 (Oito Mil Setecentos e Sessenta e Nove Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Data da operação	04/07/2019
Autenticação	636978516760265472

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. DAS NACOES SIN QUADRA 08 LOTE 04
VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74976-190 – 5232788000
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0006230 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5219 0508 7749 0600 0175 5500 3000 0062 3018 2843 5080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192238371358 31/05/2019 20:39:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ
104153377 | | 08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906)			23.453.830/0015-75	31/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
001	28/06/2019	8.599,25	002	12/07/2019	8.599,25			

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
17.198,50	2.063,82	0,00	0,00	17.198,50

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	17.198,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
111	EXTERIOR	EX	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
219,00	CAIXA	HOSPDROGAS		2.029,245	2.029,245

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B'CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML-SF Marca: EQUIPL EX MS: [illegible] Valid: 22-04-2021	1912082	30049099	500	6108	UN	0.980,00	1,70	[illegible]	[illegible]	1.342,72	0,00	[illegible]	[illegible]
[illegible]	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML-SF Marca: EQUIPL EX MS: [illegible] Valid: 15-05-2021	1912572	30049099	500	6108	UN	1.344,00	2,60	3.494,40	3.494,40	419,33	0,00	12,00	0,00
[illegible]	AGUA PARA INJEC.AO - 10ML BFX Marca: EQUIPLEX MS: [illegible] Valid: 07-05-2021	1910822	30049099	500	6108	UN	10.200,00	0,133	1.377,00	1.377,00	165,24	0,00	12,00	0,00
[illegible]	AGUA PARA INJEC.AO - 10ML-SF Marca: EQUIPLEX MS: [illegible] Valid: 21-04-2021	1912060	30049099	500	6108	UN	750,00	1,73	121,10	121,10	14,53	0,00	12,00	0,00
[illegible]	AGUA PARA INJEC.AO 500 ML-SF Marca: EQUIPLEX MS: [illegible] Valid: 24-05-2021	1911328	30049099	500	6108	UN	288,00	2,50	720,00	720,00	86,40	0,00	12,00	0,00
[illegible]	AGUA PARA INJEC.AO 500 ML-SF Marca: EQUIPLEX MS: [illegible] Valid: 24-05-2021	1911334	30049099	500	6108	UN	120,00	2,50	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00	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
Pedido Numero - 97620/02 1 Valor ICMS Partilha UF Destino: 895,63 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Forma Cobrança: BANCO SANTANDER HOSPDROGAS
Banco/Agencia: 033/4276 - CESAR MIGUEL MACHADO DE OLIVEIRA
Nº Pedido: 97620
Pedido Numero - 97620/02 1

7.178,85

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

24 13/06/19

RESERVADO AO FISCO

Andrea Nunes Figueired
Auxiliar de Assembleia
Matrícula 5384 Bilhete
INDSH

2%

12-06-19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636978513487457483
Data da Operação	04/07/2019 15:43
Código de Barras	23793391009000000131431000622303179330000350691
Descrição	Pagto Hospfar NF 270795
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019040104967151093
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67915785000101
Razão Social	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
Nome Fantasia	REDFACTOR FACTORING E FOMENTO COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSPITALARES S
Data/Hora do Pagamento	04/07/2019 15:43:19
Valor Nominal	3.506,91
Encargos	111,01
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.617,92 (Três Mil Seiscentos e Dezessete Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	04/07/2019
Autenticação	636978518195580127

redas

BRADESCO | **237-2** | **23793.39100 90000.001314 31000.622303 1 79330000350691**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso.**

Vencimento: 27/06/2019

Beneficiário: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02

Agência/Código Beneficiário: 3391-0 / 6223-5

Data de Emissão	Nro do Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento
29/03/2019	012-270795 C	DM	N	29/03/2019

Nosso Número: 09 / 00000013131-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
8650	09	R$		

(=) Valor do Documento: 3.506,91

Instruções:
- COBRAR JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 5,96
- COBRAR 2% DE MULTA APOS O VENCIMENTO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

Sacador/Avalista:

Recebimento através de cheque N. _____ do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica / **Recibo do Sacado**

Destacar abaixo

BRADESCO | **237-2** | **23793.39100 90000.001314 31000.622303 1 79330000350691**

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso.**

Vencimento: 27/06/2019

Beneficiário: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02

Agência/Código Beneficiário: 3391-0 / 6223-5

Data de Emissão	Nro do Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento
29/03/2019	270795 C	DM	N	29/03/2019

Nosso Número: 09 / 00000013131-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	09	R$		

(=) Valor do Documento: 3.506,91

Instruções:
- COBRAR POR DIA DE ATRASO R$ 5,96
- COBRAR 2% DE MULTA APOS O VENCIMENTO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica / **Ficha de Compensação**

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369784924107676S4
Data da Operação	04/07/2019 15:04
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	000457214
Tipo da Conta	2 - Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.357,52 (Dois Mil Trezentos e Cinquenta e Sete Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Descrição	Pagto João Claudio Lobato - NF 113

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

Data da operação	04/07/2019
Autenticação	636978494544048357

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000113**

Data e Hora de Emissão: **25/06/2019 09:10:31**

Código de Verificação: **066fce82**

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 32393800**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ITEM 1: REFERENTE AO TRANSLADO NO PERÍODO 17/06/2019 A 22/06/2019

ITEM 2: REFERENTE AO TRANSLADO DE RADIOLOGISTA NO SOBREAVISO MÊS DIAS: 11,12,08,16,20,21,22 E 23/06/2019

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	1	1	944,11	944,11
SIM	2	1	1413,41	1.413,41

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.357,52
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.357,52
Dt. lançamento 25/06/19
FINANCEIRO

C.C. 01033030 - 100%

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.357,52

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.357,52	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **492300101 - SERVICO DE TAXI - FROTA ATE 2 CARROS**

Serviço: **1601 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.**

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
25/06/19

Ciente, conforme solucionamos 20 pctos raio X.

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-98
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IBJ00000094129927936369784924107676S4
Data da Operação	04/07/2019 15:02
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1580
Conta	435962
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 530,00 (Quinhentos e Trinta Reais)
Descrição	Pagto Marcia Cristina 50% saldo NF 10 e Entrada 50% NF 11
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	04/07/2019
Autenticação	636978493581390987

Cópia

Prefeitura do Município de Belém
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000010**
Data e Hora de Emissão: **03/06/2019 14:54:41**
Código de Verificação: **f68945a2**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **MARCIA CRISTINA CARVALHO VIEIRA**
CPF/CNPJ: **32.333.334/0001-73** Inscrição Municipal: **312709-3**
Endereço: **TRAVESSA ALFERES COSTA, Nº764 - RESIDENC. SACRAMENTA - CEP:66120-330** Telefone: **91 9826288**
Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **marcia.cristinaejapa@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - HOSPITAL - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 39393800**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
APLICAÇÃO DE PELICULAS 05 PORTAS E 2 JANELAS.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	APLICAÇÃO DE PELICULAS	1	900,00	900,00

Luana Araújo
Assessora Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

04.06.19
14:32

Sol. Residente

Cristiane Serra
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 900,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 900,00	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês da Competência da Nota Fiscal: **06/2019**
Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Incidência: **BELÉM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **639920000 - OUTRAS ATIVIDADES DE PRESTACAO DE SERVICOS DE INFORMACAO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**
Serviço: **1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.**

Walderi Vieira
Sub. Administrativo

Fabrício Melo
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000011**

Data e Hora de Emissão: **24/06/2019 16:47:29**

Código de Verificação: **6af67dc0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **MARCIA CRISTINA CARVALHO VIEIRA**

CPF/CNPJ: **32.333.334/0001-73** Inscrição Municipal : **312709-3**

Endereço: **TRAVESSA ALFERES COSTA, Nº764 - RESIDENC. SACRAMENTA - CEP:66120-330**

Telefone: **91 9826288**

Município: **BELÉM** UF: **PA**

Email: **marcia.cristinaejapa@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - HOSPITAL - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 39393800**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

FAIXA DE ADESIVO LEITOSO PARA PORTAS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ADESIVO LEITOSO FAIXA	1	160,00	160,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 160,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 160,00
Dt. lançamento 24/06/19
FINANCEIRO

50% entrada
Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
INDSH

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 160,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 160,00	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELÉM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **639920000 - OUTRAS ATIVIDADES DE PRESTACAO DE SERVICOS DE INFORMACAO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**

Serviço: **1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.**

Mensagem enviada com sucesso.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 26/06/19

Hospital Jean Bitar





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636978492410767654
Data da Operação	04/07/2019 15:10
Código de Barras	00190000090261013100100000026179479330000017100
Descrição	Pagto Papel e Cia Nº 9641
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190531059387048 75
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/07/2019 15:09:56
Valor Nominal	171,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 171,00 (Cento e Setenta e Um Reais)
Data da operação	04/07/2019
Autenticação	636978498405760458

...DE PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 28/05/2019 - DEST / REM: INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-HOSP JEAN BITAR - VALOR TOTAL: R$ 171,00

...DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000009641
SÉRIE 001

...IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1197 - MARCO - CEP 66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0386

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000009641 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0519 5182 7700 0130 5500 1600 0096 4110 0009 6418

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
415190014766802 28/05/2019 11:12:28

...TUREZA DE OPERAÇÃO
...102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

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

...STINATÁRIO / REMETENTE

...ME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	28/05/2019

...DEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL	66055-000	28/05/2019

...NICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3871	PA		11:05:43

...PLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	27/06/2019	171,00									

...ALCULO DO IMPOSTO

...SE 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	171,00

...LOR 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	171,00

...HANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

...DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

...ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
56	VOLUME				

...ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CEDBH	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
...0426	PAPEL VERGE 180G A-4 BRANCO PCT/50FLS - OFF PAPER	48025899	0400	5102	PC	6,00	11,25	0,00	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
...0085	GARFO DESC. BRANCO PCT C/ 50UND - STRAWPLAST	39261000	0400	5102	PC	50,00	2,07	0,00	103,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
30-05-19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HOSH

FINANCEIRO-HJB
31/05/19

...ADOS ADICIONAIS

...FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME ART. 12 DA LC 123 DE 14/12/2006.
PC. 82464720.1/ 87280275.1. Pedido(s): 133466

RESERVADO AO FISCO

Fraque NCR - www.pegasusdc.com.br





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B3000000941299279363697849241076765 4
Data da Operação	04/07/2019 15:15
Código de Barras	00190000090261013100100000035170879340000044730
Descrição	Pagto Papel e Cia NF 9651
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019053105938704880
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/07/2019 15:14:53
Valor Nominal	447,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 447,30 (Quatrocentos e Quarenta e Sete Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	04/07/2019
Autenticação	63697850112466842 7

RECEBEMOS DE PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 29/05/2019 - DEST / REM: INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR - VALOR TOTAL: R$ 447,30

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000009651
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI - EPP

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1197 - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL.: (91)3716-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000009651 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0519 5182 7700 0139 5500 1000 0096 5110 0009 6511

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	415190014899911 29/05/2019 10:54:47

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0013-75	29/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543	UMARIZAL		66055-000	29/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3871	PA		10:47:34

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/06/2019	447,30									

CALCULO 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	447,30

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	447,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
700	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
67835	CAPA P/ ENCADERNACAO TRANSP. A4 2	39232090	0400	5102	UN	30,00	0,22	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30545	CONTRACAPA P/ ENCAD. A4 - LASSANE 3	39201000	0400	5102	UN	30,00	0,22	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68961	ENVELOPE 36X36 KRAFT (PARDO) 4	48171000	0400	5102	UN	500,00	0,31	0,00	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67355	ESTILETE LARGO 18MM 5	96099990	0400	5102	UN	4,00	1,13	0,00	4,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
68536	GRAMPO 23/10, CX. C/ 1000 -JOCAR OFFICE 6	83729040	0400	5102	CX	2,00	3,24	0,00	6,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52347	GRAMPO 26/6 CX C/ 5000 UN - BRW 7	72171020	0400	5102	CX	14,00	3,30	0,00	46,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5140	LIVRO PROTOCOLO C/ 100FLS 8	48204000	0400	5102	UN	8,00	5,89	0,00	47,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60927	PAPEL VERGE 180G SALMAO PCT. 50 9	48025899	0400	5102	PC	2,00	12,39	0,00	24,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4627	CRACHA / PRENDEDOR COMPLETO 7X10 / DAC 10	39122000	0400	5102	UN	200,00	0,75	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
03/06/19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPRA OBTIDA PELO SYSTEMS NACIONAL, PC. #1168537.1 PEDIDO R:111054.	

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636978492410767654
Data da Operação	04/07/2019 15:01
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1242
Conta	3133621
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.065,00 (Um Mil Sessenta e Cinco Reais)
Descrição	Pagto Znest Multi Video 50% NF 1499

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

Data da operação	04/07/2019
Autenticação	6309784928532701666

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994893852892369 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 14:46

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130900/2010

Número da Nota **1499**
Data Emissão **26/06/2019**
Código Verificação **KUKH-K865**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**86.813.160/0001-86**	Inscrição Municipal **980390**
Nome/Razão Social	**Z MED MULTI VIDEO LTDA - ME**	
Endereço	R CRUZ ALTA N.1724 QD.CH LT.357 CH 357	
Bairro	JD NOVO MUNDO	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74715160 Telefone (62) 32840875	

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**
CPF/CNPJ	**23.453.830/0015-75**
Endereço	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543
Bairro	UMARIZAL
Município	BELEM - PA CEP 66055000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIDEO COLONOSCOPIO OLYMPUS CF-H180AL - 2601899 (o.s 3676)
CANAL DE BIOPSIA PTFE OLY 3.8 mm
BORRACHA FLEXIVEL VITON ID 12mm OD 12.5mm 12.9mm
SERVICO TECNICO CORRETIVO VIDEO GASTRO E COLONO

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.130,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.130,00
Dt. lançamento 27/06/19
FINANCEIRO

C-C-0101090-1007.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 952150000
Reparacao e manutencao de equipamentos eletroeletronicos de uso pessoal e domestico

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	2.130,00	Valor dos Serviços	R$	2.130,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	2.130,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	2.130,00	(=) Base de Cálculo	R$	2.130,00
			(x) Alíquota	%	2,79
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 2.130,00	R$ 0,00	**R$ 2.130,00**

Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 26/06/19

Rodrigo Frühlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206962-3
Hospital João Alves

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

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	000433381
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	JBJ000000941299279363697838197870005 3
Data da Operação	04/07/2019 11:57
Dados de Origem	
Titular	INDSH P - I - J B - PROVIS
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000433338-1
Dados de Destino	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Valor	R$ 550.000,00 (Quinhentos e Cinquenta Mil Reais)
Descrição	Transf CC Custeio
Autenticação	636978382341822181

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 05/07/2019

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000009412992793636979328832714803
Data da Operação	05/07/2019 14:41
Código de Barras	00190000090228322000801402879173279410000138667
Descrição	Pagto CM Hospitalar NF 41219
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190603079673421 90
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2019 14:39:08
Valor Nominal	1.386,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.386,67 (Um Mil Trezentos e Oitenta e Seis Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	05/07/2019
Autenticação	6369793446370897 15

Comprovante de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9

Beneficiário
CM HOSPITALAR S.A. RECIFE CNPJ: 12.420.164/0010-48

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

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

Agência/Cód. Beneficiário
1916-X/00007143-9

Nro.Documento
000041219-002/003

Vencimento
05/07/2019

Valor do Documento
1.386,67

Data

Assinatura

Data

Entregador

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. RECIFE - CNPJ: 12.420.164/0010-48
RUA RIACHAO, 907 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE 54355-057

Data do Documento
31/05/2019

Nro.Documento
000041219-002/003

Espécie Doc.
DM

Aceite
N

Data do Processamento
31/05/2019

Uso do Banco

Carteira
17/019

Espécie
R$

Quantidade

Valor

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 2,77 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

Vencimento
05/07/2019

Agência/Código do Beneficiário
1916-X/00007143-9

Nosso Número
22832200001402879

Valor do Documento
1.386,67

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 001892-0015
CNPJ: 23.453.830/0015-75

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02283.220008 01402.879173 2 79410000138667

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. RECIFE - CNPJ: 12.420.164/0010-48
RUA RIACHAO, 907 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE 54355-057

Data do Documento
31/05/2019

Nro.Documento
000041219-002/003

Espécie Doc.
DM

Aceite
N

Data do Processamento
31/05/2019

Uso do Banco

Carteira
17/019

Espécie
R$

Quantidade

Valor

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 2,77 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

Vencimento
05/07/2019

Agência/Código do Beneficiário
1916-X/00007143-9

Nosso Número
22832200001402879

Valor do Documento
1.386,67

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 001892-0015
CNPJ: 23.453.830/0015-75

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793636979328832714803
Data da Operação	05/07/2019 14:34
Código de Barras	00190000090228322000801402792178679410000028037
Descrição	Pagto CM Hospitalar NF 224925
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190603019669930 36
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2019 14:34:02
Valor Nominal	280,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 280,37 (Duzentos e Oitenta Reais e Trinta e Sete Centavos)
Data da operação	05/07/2019
Autenticação	636979340576604560

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1617

Sessão: 636994918143466381 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 15:29

BANCO DO BRASIL 001-9

Comprovante de Entrega

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

Agência/Cód. Beneficiário: 1916-X/00007143-9

Nro.Documento: 000224925-002/003

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

Vencimento: 05/07/2019

Valor do Documento: 280,37

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

Data | Assinatura

Data | Entregador

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 05/07/2019

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72579-000

Agência/Código do Beneficiário: 1916-X/00007143-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/05/2019	000224925-002/003	DM	N	31/05/2019
Uso do Banco	Carteira: 17/019	Espécie: R$	Quantidade	Valor

Nosso Número: 22832200001402792

Valor do Documento: 280,37

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,56 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

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

Código Interno: 001892-0015
CNPJ: 23.453.830/0015-75

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02283.220008 01402.792178 6 79410000028037**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 05/07/2019

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72579-000

Agência/Código do Beneficiário: 1916-X/00007143-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/05/2019	000224925-002/003	DM	N	31/05/2019
Uso do Banco	Carteira: 17/019	Espécie: R$	Quantidade	Valor

Nosso Número: 22832200001402792

Valor do Documento: 280,37

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,56 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

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

Código Interno: 001892-0015
CNPJ: 23.453.830/0015-75

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1810000009412992793636979328832714803
Data da Operação	05/07/2019 14:37
Código de Barras	00190000090228322000001403043175579410000011220
Descrição	Pagto CM Hospitalar NF 224959
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190603079673422S6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2019 14:34:44
Valor Nominal	112,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 112,20 (Cento e Doze Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	05/07/2019
Autenticação	6389793427041048Z6

Comprovante de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9

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

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

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

Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento
1916-X/00007143-9	000224959-002/003
Vencimento	Valor do Documento
05/07/2019	112,20
Data	Assinatura
Data	Entregador

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
05/07/2019

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000

Agência/Código do Beneficiário
1916-X/00007143-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/05/2019	000224959-002/003	DM	N	31/05/2019
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor
	17/019 / R$			

Nosso Número
22832200001403043

Valor do Documento
112,20

Instruções (Todas as informações desse boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,22 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

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

Código Interno: 001892-0015
CNPJ: 23.453.830/0015-75

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02283.220008 01403.043175 5 79410000011220**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
05/07/2019

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000

Agência/Código do Beneficiário
1916-X/00007143-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/05/2019	000224959-002/003	DM	N	31/05/2019
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor
	17/019 / R$			

Nosso Número
22832200001403043

Valor do Documento
112,20

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,22 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

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

Código Interno: 001892-0015
CNPJ: 23.453.830/0015-75

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363697932883271480 3
Data da Operação	05/07/2019 14:38
Código de Barras	00190000090228322000801403193178179410001076463
Descrição	Pagto CM Hospitalar NF 224999
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190603059674992 45
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2019 14:38:02
Valor Nominal	10.764,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.764,63 (Dez Mil Setecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data da operação	05/07/2019
Autenticação	636979343277383230

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994918143466381 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 15:31

Comprovante de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9

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

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

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

Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento
1916-X/00007143-6	000224999-002/003
Vencimento	Valor do Documento
05/07/2019	10.764,63
Data	Assinatura
Data	Entregador

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: 05/07/2019

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72579-000

Agência/Código do Beneficiário: 1916-X/00007143-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
31/05/2019	000224999-002/003	DM	N	31/05/2019
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor
	17/019 R$			

Nosso Número: 228322000001403193
Valor do Documento: 10.764,63

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 21,53 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

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

Código Interno: 001892-0015
CNPJ: 23.453.830/0015-75

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02283.220008 01403.193178 1 79410001076463**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: 05/07/2019

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72579-000

Agência/Código do Beneficiário: 1916-X/00007143-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
31/05/2019	000224999-002/003	DM	N	31/05/2019
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor
	17/019 R$			

Nosso Número: 228322000001403193
Valor do Documento: 10.764,63

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 21,53 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

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

Código Interno: 001892-0015
CNPJ: 23.453.830/0015-75

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJC0000094129927936369793288327148O3
Data da Operação	05/07/2019 14:33
Código de Barras	34191090080040619019997297320000379410000063500
Descrição	Pagto Galhardi Fat 884
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019062104259482815
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2019 14:32:26
Valor Nominal	635,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 635,00 (Seiscentos e Trinta e Cinco Reais)
Data da operação	05/07/2019
Autenticação	636979339962542994

SLTECH

Inteligência em soluções de tecnologia e informática

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda. EPP

Rua Ingal, nº. 156 Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama - Vila Prudente - CEP 03132-080 - São Paulo/SP

CNPJ 03.915.427/0001-08

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 000884

Emissão: 18-06-2019

DESTINATÁRIO

Razão Social / Nome Cliente
Instituto Nac de Desenv Social e Humano - Jean Bittar

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

Endereço
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543

Bairro
Umarizal

CEP
66055-000

UF
PA

Cidade
Belém

Inscrição Estadual
Isenta

Telefone

CONTRATO

Número

1012

PAGAMENTO

Forma de Pagamento

48 parcelas mensais no valor de R$635,00 a serem pagas através de Boleto bancário

OBSERVAÇÃO

Fatura referente parcela 37/48 locação firewall

Competência Ref. JUNHO/19

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 635,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Liquido R$ 635,00
Dt. lançamento 18/06/19

C.C. 010335160 - 100%

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
C12113339540	UTM Cyberoam CR35iNG	1	R$ 635,00	R$ 635,00

Valor Total da Fatura: R$ 635,00

RECEBI(EMOS) DE **EMPRESA** . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 000884

Manoella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-80726
HOSPITAL JEAN BITAR

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636979328832714803
Data da Operação	05/07/2019 14:27
Código de Barras	34191090080010437038231970430000579410000470105
Descrição	Pagto Lunes Tour Fat 66420
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190624042948008897
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	63058606000106
Razão Social	LUNES TOUR V TURISMO LTDA
Nome Fantasia	LUNES TOUR V TURISMO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2019 14:27:01
Valor Nominal	4.701,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.701,05 (Quatro Mil Setecentos e Um Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	05/07/2019
Autenticação	636979336485522247

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994918143466381 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 15:23

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 — Insc. Mun: 9.779.951-3
ALAMEDA OLGA, 422 - CONJUNTO 34 - BARRA FUNDA — Cep: 01155-040, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 — Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 — Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br
Home Page: www.lunestour.com.br

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00066420	4.701,05	21/06/2019	05/07/2019	

Encargos o/dia de R$ 2,82 após 05/07/2019 — Multa de R$ 94,02 após 05/07/2019

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
A/C.: LANA
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL — Cidade: BELÉM — Pará — 66055-000
Fones(s): (91)3239-3600 — Fax: (91)3239-3833 / 3938
Cobrança: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL — Cidade: BELÉM — Pará — 66055-000
CNPJ: 23.453.830/0015-75 — Inscrição:
Impresso em 21/06/2019 12:43:02
Praça de pagamento:

Valor por extenso: Quatro Mil e Setecentos e Um Reais e Cinco centavos**********

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite: Data: / /

Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00001043-7	R$	109	N	DM	0383/19704-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A | **341-7** | 34191.09008 00104.370382 31970.430000 5 79410000470105

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 05/07/2019

Beneficiário: LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
ALAMEDA OLGA, 422 - CONJUNTO 34 - BARRA FUNDA - SÃO PAULO - SP, 01155-040 - 63.058.606/0001-06

Agência/Código Beneficiário: 0383/19704-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do
21/06/2019	FT00066420	DM	N	21/08/2019

Nosso Número: 109/00001043-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do documento: 4.701,05

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

Encargos o/dia de R$ 2,82 após 05/07/2019
Após 05/07/2019 cobrar multa de R$ 94,02

FINANCEIRO-HJB
05/09/19

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

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM — 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 — 109/00001043-7
66055000 UMARIZAL BELÉM PA
Sacador/Avalista — Código de Baixa

Autenticação Mecânica — Ficha de compensação

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará | CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	183000000941299279363697932883271480 3
Data da Operação	05/07/2019 14:28
Código de Barras	34191090080010619038231970430000379410000378608
Descrição	Pagto Lunes Tour Fat 66434
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190624062941127 27
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	63058606000106
Razão Social	LUNES TOUR V TURISMO LTDA
Nome Fantasia	LUNES TOUR V TURISMO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2019 14:28:01
Valor Nominal	3.786,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.786,08 (Três Mil Setecentos e Oitenta e Seis Reais e Oito Centavos)
Data da operação	05/07/2019
Autenticação	636979336964736295

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994918143466381 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 15:24

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 — Insc. Mun: 9.779.951-3

ALAMEDA OLGA, 422 - CONJUNTO 34 - BARRA FUNDA — Cep: 01155-040, SÃO PAULO, SP, Brasil

CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 — Iata: 57504495

Fone: (11) 3879-6649 — Fax: (11) 3879-6649

E-Mail: lunestour@lunestour.com.br

Home Page: www.lunestour.com.br

Nº Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00066434	3.786,08	21/06/2019	05/07/2019	

Encargos p/dia de R$ 2,27 após 05/07/2019 — Multa de R$ 75,72 após 05/07/2019

Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
A/C.: LANA
Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL — Cidade: BELÉM — Pará — 66055-000
Fones(s): (91)3239-3800 — Fax: (91)3239-3833 / 3936
Cobrança: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
Bairro: UMARIZAL — Cidade: BELÉM — Pará — 66055-000
CNPJ: 23.453.830/0015-75 — Inscrição:

Impresso em 21/06/2019 17:29:27

Praça de pagamento:

Valor por extenso: Três Mil e Setecentos e Oitenta e Seis Reais e Oito centavos**********

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite: Data: / /

Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00001061-9	R$	109	N	DM	0383/19704-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 00106.190382 31970.430000 3 79410000378608**

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.

Vencimento: 05/07/2019

Beneficiário: LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
ALAMEDA OLGA, 422 - CONJUNTO 34 - BARRA FUNDA - SÃO PAULO - SP, 01155-040 - 63.058.606/0001-06

Agência/Código Beneficiário: 0383/19704-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do	Nosso Número
21/06/2019	FT00066434	DM	N	21/06/2019	109/00001061-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	109	R$			3.786,08

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Encargos p/dia de R$ 2,27 após 05/07/2019
Após 05/07/2019 cobrar multa de R$ 75,72

FINANCEIRO-HJB
05/07/19

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055000 UMARIZAL BELÉM PA

23.453.830/0015-75
109/00001061-9

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — **Ficha de compensação**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201907 TIPO: EVENTUAL01

04/07/2019 13:58:12

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
46	ESTAÇÃO CONSULTAS	ESTAÇÃO CONSULTA	2618310700	4,692.50	237	5590	137154
45	CFLL SERVIÇOS MEDICOS	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	2818642100	16,263.33	37	49	5355320
44	CIRURGIOES	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA	2495966700	110,743.00	1	2946	561211
42	HJA SERVIÇOS MEDICOS	HJA SERVIÇOS MÉDICOS	1842116100	8,406.96	1	4995	62391
41	HAUTES & MAUES	HAUTER MAUES	2475823400	72,546.05	748	2001	993
40	JB CLINICOS ASSOCIADOS	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	2468583400	139,508.03	37	49	4237854
39	KOURY LIMA & DIAS	KOURY LIMA E DIAS SERVIÇOS	1493667700	2,500.00	1	3024	40177
38	LAGE E RABELO -	LAGE & RABELO	2236878300	5,000.00	1	4995	63320
37	NEFRO ASSOCIADOS	NEFRO	0615000800	13,139.00	37	14	3022730
35	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	2424962900	74,951.25	1	4995	63517
32	DELPHOS CLINICA	DELPHOS CLÍNICA MÉDICA	1552767300	199,870.00	237	421	4189
78	AME ATENDIMENTO	AME ATENDIMENTO MÉDICO E ODON	1479498900	15,837.19	33	3835	130024284
77	O.F.R SERVIÇOS EM	O.F.R SERVIÇOS EM SAUDE S/S LT	1785323800	39,604.70	1	2946	513296
98	LELIS & SOUSA SERVIÇOS	LELIS E SOUSA	2130840200	21,585.50	1	1232	744140
123	LS NORTE ASSIST MEDICA	LS NORTE ASSIST MEDICA	3004992600	5,569.50	33	1584	130013000
124	LUAGIL SERVIÇOS	LUAGIL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2338778000	2,527.80	341	6325	246319
125	BRANCALHÃO CHAVES &	BRANCALHÃO CHAVES & KEUFFER	1215745700	96,593.61	341	2939	19309

TOTAL DE VALORES: 833,430.42

TOTAL DE CRÉDITOS: 17

TOTAL GERAL DOS VALORES: 833,430.42

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 17

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18300000094129927936389793288327148O3
Data da Operação	05/07/2019 14:42
Código de Barras	00191198821101893860200120094172279410000110000
Descrição	Pagto RC Zagallo NF 26661
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190613051467912 31
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2019 14:41:56
Valor Nominal	1.100,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.100,00 (Um Mil Cem Reais)
Data da operação	05/07/2019
Autenticação	636979345320193847

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994918143466381 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 15:33

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONCATENA TRAV. 14, 582 - MANGUEIRAO - CEP 66640-100 - BELEM - PA
TEL: (91)3274-4733

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000026661 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0683 9298 7600 0170 5500 1000 0266 6110 4340 8930

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 MERCADO/REC.TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190015698546 05/06/2019 14:20:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
83.929.976/0001-70

131850682

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
05/06/2019

INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
05/06/2019

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

FONE / FAX
(91)3239-3831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

BELEM

FATURA						DUPLICATA					
NÚMERO	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
		1.100,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
	TECIDO 50 FIO 200KG VIS 200KG IN ITAINA AMATO LOTE: 18°M0008 QTD: 25,00 FAB: 01/04/2019 VAL: 31/12/2021	30053019	060	5102	KG	25,0000	44,0000	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
6/06/19
JULIANA CONCEIÇÃO
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL SANTANA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
06/06/19

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-79
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	IBJ00000094129927936369793288327148O3
Data da Operação	05/07/2019 14:24

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$ 160.546,37 (Cento e Sessenta Mil Quinhentos e Quarenta e Seis Reais e Trinta e Sete Centavos)
Descrição	Pagto RDC Sede Adm Comp 06/2019

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

Data da operação	05/07/2019
Autenticação	6369793348867400865

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994918143466381 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 15:19

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N.6

06/2019
HJB

São Paulo, 04 de julho de 2019

Comunicamos Vsas. que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de despesas.

EMITENTE
Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

CNPJ
23.453.830/0006-01

DESTINATÁRIO
Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)

CNPJ
23.453.830/0015-75

Histórico	Débito	Crédito
VALOR REFERENTE AO REPASSE MENSAL PARA SEDE ADMINISTRATIVA PARA COBERTURA DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS NÃO ASSISTÊNCIAIS, OU DE ADMINISTRAÇÃO DE PROJETOS DESCENTRALIZADOS , CONFORME CLAUSULA DE CONTRATO DE GESTÃO COMPETÊNCIA : JUNHO/ 2019 RECEBIMENTO: JULHO /2019	R$ 160.646,37	

Valor por Extenso:
cento e sessenta mil, quinhentos e quarenta e seis reais e trinta e sete centavos

Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369793288327148O3
Data da Operação	05/07/2019 14:26
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SD
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000526961-0
Valor	R$ 37.602,42 (Trinta e Sete Mil Seiscentos e Dois Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Descrição	Pagto CSA Repasse Comp 06/2019
Autenticação	63697933575880560S

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994918143466381 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 15:21

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 18:25:20
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 02/07/2019
Emissao: 02/07/2019

Nome Fornece	Tp	No. Titu	Data de Emissao	Vencto Real	Total do NF	IRRF	ISS	INSS	Valor Deduzido	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar Vencto
000000 - USA - NOV	NFE	000729/05	29/06/2019	01/07/2019	12.902,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.902,79
100004 - USA - NOV	NFE	000729/05	25/06/2019	01/07/2019	1.746,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.746,00
100005 - USA - NOV	NFE	000729/05	29/06/2019	01/07/2019	4.868,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.868,00
100006 - USA - NOV	NFE	000729/05	29/06/2019	01/07/2019	111,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,00
100008 - USA - NOV	NFE	000729/05	29/06/2019	01/07/2019	1.051,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.051,00

SUB - TOTAL ----> 01/07/2019

TOTAL EM REAL ----> (5 REGISTROS)

TOTAL GERAL ----> (5 REGISTROS)

Total a pagar / dia		Total Vencendo / dia	
01/07/2019:	27.680,79	100004 - USA - NOV:	27.680,79

ENGEIRO-CHEFE
29 / 08 / 19

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636979328832714803
Data da Operação	05/07/2019 14:31
Código de Barras	03399761517600000002607975S0101117936000010614
Descrição	Pagto Sapra NF 202029
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190603039790108 38
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	50429810000136
Razão Social	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
Nome Fantasia	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	50429810000136
Razão Social	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
Nome Fantasia	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2019 14:28:30
Valor Nominal	106,14
Encargos	2,31
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 108,45 (Cento e Oito Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data da operação	05/07/2019
Autenticação	636979339127235562

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994918143466381 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 15:24

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 202029

Data e Hora da Emissão	03/06/2019 08:26:44	Competência	3/6/2019	Código de Verificação	543796350
Número do RPS	202572	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal	17758	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA CID SILVA CÉSAR ,800 - PARQUE SANTA FELICIA 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	
Endereço e CEP	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 106,14
ISS — % Valor R$ —
PCC Financeiro/Subsidiário
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 106,14
Dt. lançamento FINANCEIRO 06/19

Discriminação do Serviço

Qtd.: 6 MP Vl. Unit.: R$ 17,69 Cod.: 20012 Vencimento: 30/06/2019 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/08/2018 a 31/07/2019
PARC. 10/12 MAI/2019
2.ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS

C.C. 01011160 - 100%

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 14,28 (13,45%) Federal e R$ 4,34 (4,09%) Municipal. Total de R$ 18,62. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

Código do Serviço / Atividade

8299799 / 17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	106,14	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	106,14
(-) 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	106,14
(-) 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$	106,14	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	2,12

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.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Maria Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará | CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992793636979328832714803
Data da Operação	05/07/2019 14:26
Código de Barras	00190611343489871912400001445311679340000247285
Descrição	Pagto União Química NF 346086
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190603029681816O
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2019 14:26:26
Valor Nominal	2.472,86
Encargos	43,26
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.516,12 (Dois Mil Quinhentos e Dezesseis Reais e Doze Centavos)
Data da operação	05/07/2019
Autenticação	636979336025683052

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994918143466381 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 15:22

União Química Farmacêutica Nacional S/A

União Química

ROD/VIA HENRI DINZ - KM 101, S/N
KM 962,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CEI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37550-000
Fone: 3534219000 -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 346086
SÉRIE 1
FOLHA 1/ 3

CHAVE DE ACESSO
3119 0560 6859 8100 0975 5500 1000 3460 8613 2298 0521

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
131193309027542 31/05/2019 10:54:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual Exterior destinada a não contribuinte / Venda N

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
156255136

CNPJ
60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
UNIT NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I

CNPJ/CPF
25.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
31/05/2019

ENDEREÇO
R COMEND JERONIMO PIMENTEL 562

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
31/05/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
5531366726136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
18:54:14-03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 000468158, Valor original: 7.493,50, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 7.493,50

Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
001	26/06/2019	2.471,66	002	12/07/2019	2.471,66	003	26/07/2019	2.547,78

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
7.493,50	$24,55	0,00	0,00	0,00	7.493,50

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	7.493,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS / DADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESS INTERNACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS E	2 - Exterior				02.154.190/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE GONCALVES FILHO 571	CONTAGEM	MG	1681412310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME			48,584	48,584

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	CEFTRIAXONA SODICA 1G SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA - 1 UNIDADE - Lote: 1760403 V 28.02.2021 U 1,000. Vlr. aprox. trib.: 242,85. INC: 351,73 Cod. ANVISA: 1140770020004	[illegible]	000	6107	UN	10,0000	10,000000	1.350,90	0,00	1.350,90	40,53	0,00	7,00	0,00
[illegible]	CEFTRIAXONA SODICA 1G SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA - 1 UNIDADE - Lote: 1760403 V 31.01.2021 U 2,000. Vlr. aprox. trib.: 194,88. INC: 837,96 Cod. ANVISA: 1140770020129	[illegible]	000	6107	UN	3,0000	279,320000	837,96	0,00	837,96	33,84	0,00	7,00	0,00
[illegible]	CEFTRIAXONA SODICA 1G/ML 10X10 AMP X 3ML 344/98-B1 1 1911229 V 30.04.2021 U 2,000. Vlr. aprox. trib.: 88,00. INC: 0,00 Cod. ANVISA: 1140770020129	[illegible]	000	6107	UN	2,0000	78,000000	156,00	0,00	156,00	33,84	0,00	7,00	0,00
[illegible]	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML 10X5 5 FRASCO AMPOLA - 1 UNIDADE - Lote: 1814744 V 30.04.2021 U 11,000. Vlr. aprox. trib.: 99,00. INC: 0,00 Cod. ANVISA: 1101714000044	[illegible]	000	6107	UN	11,0000	30,000000	330,00	0,00	330,00	33,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO FRETE

MODALIDADE DO FRETE	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO FRETE	VALOR DO FRETE
[illegible]			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADOSNACIONAIS@UNIQUIMICA.COM.BR. OC 8T4210022 1. Base calculo ICMS: R$ 1.493,50 Valor ICMS parcial: R$ 149,35 ICMS FCP: R$ 0,00, Ordem de venda: 0005312984. Remessa: 0081474110. Documento de transporte: 0015007760.

RESERVADO AO FISCO

AÉREO

Fatura: (Vejo duas vezes o mesmo) 021072

(00072

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará | CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009413992793636979328832714803
Data da Operação	05/07/2019 14:43
Código de Barras	23790026099916100001520039379100279410000041587
Descrição	Pagto White Martins NF 16855
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190608020718766S9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2019 14:43:08
Valor Nominal	415,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 415,87 (Quatrocentos e Quinze Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	05/07/2019
Autenticação	636979346119879422

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994918143466381 | Data: terça-feira, 23 de Julho de 2019 | Hora: 15:35

NF-E
Nº 16855
SÉRIE 26

White Martins Gases Ind\Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO
01607099000

BELEM

CEP: 66820-000

UF: PA

0

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 16855
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

1519 0634 5979 5500 1323 5502 6000 0168 5517 5234 4103

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
415190015966535 07/06/2019 13:20:17-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DATA DE EMISSÃO
07/06/2019

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
07/06/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

HORA DE SAÍDA
13:19:55

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
16855 001	05/07/2019	415,87 415,87

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 415,87
VALOR DO ICMS: 70,69
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 398,90
VALOR DO FRETE: 16,97
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 415,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NKF5474

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
17,600

PESO LÍQUIDO
4,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
40057757	Dazido Carbon USP CH O	28112100	000	5104	KG	4,5000	75,4355	339,45	351,20			59,70		17,00	0,00
40154301	Oxigenio Med Carga Cil Vipacy	28044000	000	5101	UN	2,0000	29,7250	59,45	61,67			10,99		17,00	0,00

Telma Oliveira
SETOR: FINANCEIRO
HOSPITAL OSWALDO CRUZ
RECEBIDO
07/06/19
DATA
HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO: 28D CB 28 DDL NUM/PARC: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA:BRA356 CDD/DOC:SOVT VER:5.0 ROTA/VIAGEM:25/2408/2689 Item: 40057757 Lote: 402301915001
Cilindro: 0503000006 Item: 40154301 Lote: 102306151500 Cilindro: 0505520017 , 0515600867

RESERVADO AO FISCO

VALOR DO ISSQN

1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

FINANCEIRO - HSO
11/06/19

001729

adoecia Viana.

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará | CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636979328832714803
Data da Operação	05/07/2019 14:42
Código de Barras	23790026099916100000750039379107779410000359520
Descrição	Pagto White Martins NF 137793
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190608040722666991
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2019 14:42:25
Valor Nominal	3.595,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.595,20 (Três Mil Quinhentos e Noventa e Cinco Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	05/07/2019
Autenticação	6369793456420675?8

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 6369949181424663B1 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 15:34

NF-E Nº 137793 SÉRIE 200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 137793
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0634 5979 5500 1323 5520 0000 1377 9317 5239 0421

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
415190016012492 07/06/2019 17:39:59-03:00

White Martins Gases Ind*Norte Ltda

WHITE MARTINS GASES

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08807099000 — CEP: 66820-000

0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

DESCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
07/06/2019

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

Nº
543

COMPLEMENTO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
07/06/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
17:35:19

MUNICÍPIO
BELEM

FATURA DE LOCAÇÃO	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	137793 001	05/07/2019	3595,20 3.595,20

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.595,20	VALOR DO ICMS	611,18	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO PCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.363,45
VALOR DO FRETE	1.231,75	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.595,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRESTADOR(A) — 0 - Remetente — CÓDIGO ANTT — PLACA DO VEÍCULO — UF — CNPJ/CPF

ENDEREÇO — MUNICÍPIO — UF — INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE — 1168 — ESPÉCIE — Granel — MARCA — WM — NUMERAÇÃO — PESO BRUTO — 1.541,760 — PESO LÍQUIDO — 1.541,760

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	Bc. ICMS	Bc. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4001829	Oxigenio Liquido Criogenico Tanque - UN 1073 - OXIGENIO, LIQ. REFRIGERADO 2.2 (5.1) NA	28044000	000	5102	M3	1168,8800	2,0235	2.363,45	3.595,20			611,18		17,00	0,00

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO — VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS — BASE DE CÁLCULO DO ISSQN — VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1036202

CONTR. PEDIDO: 280 - OS 28.DIG. FILIAL/FAB: BRAZIA N. PEDIDO: 34072923 COD.DOC.: SOLSN ATRIB.: BRAZIA Lote 1 6(11234)(21/05/2019) Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e prontos para sofrerem os devidos procedimentos de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao LOTE: 11234(21/05/2019) - ABASTECIMENTO OCORRIDO ISM: 07/06/2019 EFETUADO POR: PAULO E ARAUJO PINHEIRO - MATRICULA: 196 - MANUTENCAO

RESERVADO AO FISCO

TRANSPORTADOR CONFERIU ESTOQUE ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 07/06/19 HORA

11 06 19

20



COMP 003 003 | BANCO 037 037 | AGÊNCIA 0015 0015 | C1 7 7 | CONTA 0004168585 0004168585 | C2 7 7 | SÉRIE 001 001 | CHEQUE Nº 000355 000355 | C3 7 7 | R$ 18.445,81

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE DEZOITO MIL QUATROCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS E CENTAVOS AC'MA

A GIOVANI LUIS PASÃO MERENDA OU A SUA ORDEM

BELEM, 05 DE JULHO DE 2019

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará SA
AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV. AV. SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2018

⑈03700157⑈ 0030003555⑈ 0000416858550⑈

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : Emissão : 01/07/2019

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

[X] Outros [ ] Tovts

Código : FOLHA DE AGAMENTO 06/2019

Favorecido : GIOVANI LUIS PADAO MERENDA - CPF: 539.924.660-00

Favorecido :

Favorecido :

Favorecido :

Descrição do Evento : PAGAMENTO DE SALARIOS EM CHEQUE

Dados Bancários: CHEQUE

Vencimentos	: 1) Data : 04/06/2019	R$:	18.441,81
e	: 2) Data :	R$:	
Valores	: 3) Data :	R$:	
	: 4) Data :	R$:	
		TOTAL	18.441,81

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

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
Analista de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	Analista de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	Lana Araujo Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH	Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 200[illegible]

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL — Local : Emis 01/07/2019

Para : FINANCEIRO — Recebido :

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

[X] Outros [ ] Tovts

Código : Liquido Fopag 06/2019

Favorecido

Descrição do Evento : FOLHA DE PAGAMENTO 06/2019

Dados Bancários: PAGAMENTO VIA MULTISERVICE

Vencimentos e Valores : 1) Data : 05/07/2019 — R$ 612.255,02

: 2) Data :

: 3) Data :

: 4) Data :

TOTAL 612.255,02

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

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
Analista de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	Analista de Departamento Pessoal Hospital Jean Bitar INDSH	Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH	Diretor Adm. Financeiro INDSH OSA [illegible] Hospital Jean Bitar

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 68

São Paulo, 31 de maio de 2019

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

CNPJ
23.453.830/0007-65

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais maio/2019	**R$ 1.795,91**	

Valor por Extenso:
UM MIL, SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206762-3
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 589
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

21

Posicao dos Titulos a Receber em REAL - Analitico - Por Cliente

Codigo-Cj-Nome do Cliente	Pré-Numero Parcela		TP	Natureza	Data de Emissao	Vencto Titulo	Vencto Real	Mon Nr	Valor Original	Sit Vencidos Valor Atual	Sit Vencidos Valor Corrigido	Titulos a Vencer Valor Atual	Mon Menor	Vlr-Jo Dias prorrog	Dias Abre	Historico	Vencidos/Vencer
[illegible]	[illegible]	-	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
[illegible]	[illegible]	-	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
[illegible]	[illegible]	-	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		
[illegible]									[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]			[illegible]
[illegible]									[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]			[illegible]

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feito 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	IBJ00000094129927936369793288327148O3
Data da Operação	05/07/2019 14:21
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	INDSH P - I - J B - PROVIS
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000433338-1
Valor	R$ 550.000,00 (Quinhentos e Cinquenta Mil Reais)
Descrição	Transf CC Provisão - Devolução vr resgatado.
Autenticação	636979333083030145

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994893852892369 | Data: terça-feira, 23 de Julho de 2019 | Hora: 14:44

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 08/07/2019

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





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369819603789660143
Data da Operação	08/07/2019 16:37
Código de Barras	23791418039916300000502000351706379480000150000
Descrição	Pgto A P C L Comercio NF 74
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019061201125232521
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:36:54
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.500,00 (Um Mil Quinhentos Reais)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636982006346381379

Recebemos de A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao l

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.074
Série 001

A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD. BR 316, S/N, EDIF. NEXT OFFICE, ÂNDAR 10, SALA 1010, - ATALAIA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67013-000
Fone: (91)2121-0978
angioflex@angioflex.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.074
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0626 3528 7400 0100 5500 1000 0000 7410 0000 0742

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTO P/ DENTRO ESTADO	415190016408656 12/06/2019 09:35:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
15540687		26.352.674/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	12/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 054		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	63,00 (4,20 %)	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 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 DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ICMS	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
[illegible]	CAT BALAO HERON OTW PTA 04/08 3.00X150MM 150CM CAT BALAO HERON OTW PTA 04/08 3.00X150MM 150CM Ref.: 12229 Lote: 05139840187 Lote: 03712 Fabricação: 20/06/2018 Validade: 31/05/2021* Valor Aprox. Trib. R$ 21,00 (4,2%) Fonte IBPT	90183929	0401	5102	UNID	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	CAT BALAO MAGNUS PRO HEBRO 05X060MM 135CM CAT BALAO MAGNUS PRO HEBRO 05X060MM 135CM Ref.: 010859 Lote: 03613864183 Lote: 03770X Fabricação: 24/08/2018 Validade: 30/04/2021* Valor Aprox. Trib. R$ 21,00 (4,2%) Fonte IBPT	90183929	0401	5102	UNID	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	CAT BALAO MAGNUS PRO HEBRO 06X180MM 135CM CAT BALAO MAGNUS PRO HEBRO 06X180MM 135CM Ref.: 1008401 Lote: 03613860187 Lote: 03760X Fabricação: 28/06/2018 Validade: 31/05/2021* Valor Aprox. Trib. R$ 21,00 (4,2%) Fonte IBPT	90183929	0401	5102	UNID	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos o uno [illegible] Rua Dr. José Eur [illegible] 12/06/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
12/06/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. Trib: R$ [illegible] Fonte IBPT	FINANCEIRO-HIE 13/06/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/06/2019 09:36:23

Ágil Soluções em Software, ME - Contato (91) 8140.0444 / 3295-3[illegible]

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046369819380795579B3
Data da Operação	08/07/2019 15:42
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	ANA CLAUDIA MIRANDA REIS
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000536985-1
Valor	R$ 80,00 (Oitenta Reais)
Descrição	Pgto RDP Edlze Pereira/Ana Claudia
Autenticação	636981973251262082

JEAN BITAR

INSTRUÇÃO DE TRABALHO - Financeiro

Relatorio de Despesa com Viagens - RDP

Código: IT.HJB.FIN.002 | Versão: 001 | Página 1 de 1

PARÁ

Número: 01/2019

Data: 21.06.2019

Nome do Profissional: Edilze Pereira da Silva / Ana Claudia Miranda Reis

Departamento / Centro de Custo: Coordenação de Apoio e SESMT

Finalidade e/ou Itinerário: Participar do 1 Encontro Lixo Zero de Belém, representando o projeto Reciclação. Com objetivo de conhecer outros projetos, cooperativas, idéias para redução de produção de lixo dentro do hospital. As participantes Edilze e Claudia irão implantar no projeto Reciclação todo o apreddizado do Evento.

Data de início: 21.06.2019

Data de término: 21.06.2019

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor/Trajeto	Valor
21.06.19	TAX	Recibo	TAXI 99	Jean Bitar para Parque dos Igarapes	30,00
21.06.19	ALI	Cupom Fiscal		RG Pinheiro	50,00
	ALI				
	ALI				
	ALI				
	TAX				
	TAX				
	TAX				
	TAX				
	TAX				
	TAX				
	TAX				
	TAX				

Sub-totais			
	ALI	Sub-total Alimentação	50,00
	COD	Sub-total Condução	30,00
	HOT	Sub-total Diária Hotel	-
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	-
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	COOZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	-
	PAS	Sub-total Passagem Aérea	-
	BUS	Sub-total Passagem Ônibus	-
	TAX	Sub-total Táxi	-
	XER	Sub-total Xerox	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	-
	DIV	Sub-total Diversos	-

FINANCEIRO - HJB
25/06/19

C.C. 0103320 - 50-1.
C.C. 0103330 - 50-1.

Dados Bancários:
Banco: Bradesco Agência 0016-01 Conta 563985-1 Tipo C. corrente
Nome: Ana Claudia Miranda Reis CPF nº 457.119.372-87

Total das Despesas	R$ 80,00
Adiantamento Recebido	R$ -
Saldo à Reembolsar	R$ 80,00

Assinaturas / Aprovação:

Ana Claudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
COREN 070511-TA CREA/PA 2301-PS

Lana Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH Organização Social
Hospital Jean Bitar

Hospital Jean Bitar - HJB
Rua Coronel Jerônimo Pinheiro, 543 - Universal
Belém/PA - CEP 66.055-000
(91) 3239 3839

SUS

INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129929363698196078986014 3
Data da Operação	08/07/2019 16:00
Código de Barras	00190000090311812200500000980177179420000396000
Descrição	Pgto Angular Produtos NF 1459A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190606000396591 22
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	24118004000137
Razão Social	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA . ME
Nome Fantasia	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA . ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	24118004000137
Razão Social	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA . ME
Nome Fantasia	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA . ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO . HOSP JEAN BIT
Identificação Sacador Avalieta	24.118.004/0001-37
Razão Social Sacador Avalista	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA ME
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:00:23
Valor Nominal	3.960,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.960,00 (Três Mil Novecentos e Sessenta Reais)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636981984408123212

ANGULAR SAÚDE

ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME

Avenida Jacob Macanhan, 4316 jd Claudia Compl 3
CEP 83326 - 000 - PINHAIS - PR
Fone - (41)3598-3591 comercial1@angularsaude.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.459
SÉRIE 000
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 0624 1180 0400 0137 5500 0000 0014 5914 4675 5135

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
141190099968364 06/06/2019 16:13:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO					
Venda de Mercadoria					
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.	CNPJ	TIPO DE EMISSAO	INDICA OPERAÇÃO COM CONSUMIDOR FINAL	INDICADOR DE PRESENÇA DO COMPRADOR
9071395062		24.118.004/0001-37	Normal	Consumidor Final	Operação não presencial

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA/HORA DE EMISSÃO
INST NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUM HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	06/06/2019 16:10:00
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA/HORA DE SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000		06/06/2019 16:10:00
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	LOCAL DE DESTINO DA OPERAÇÃO
BELEM	11367251361	PA	Não Contribuinte.	Operação interestadual

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.920,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VL. TOT TRIB. (Lei Transparência)	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.166,12	0,00	7.920,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				48.740.351/0003-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO BETTEGA, 3802, TERREO	CURITIBA	PR	9030546625

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

FATURA

Nº 1/2	Nº 2/2	Nº	Nº	Nº	Nº
Vencimento 06/07/2019	Vencimento 21/07/2019	Vencimento	Vencimento	Vencimento	Vencimento
Valor 3.960,00	Valor 3.960,00	Valor	Valor	Valor	Valor

Rastreabilidade | Medicamento | Produtos hospitalares | Matéria-prima farmacêutica

Nome	Nº Lote	Quantidade	Data de Validade	Data de Fabricação
HEMODIALISADOR POLISULFONA H.F. 1.7/1.8 m2 - ALLMED	1813303	48,000	30/01/2022	01/01/2019
HEMODIALISADOR POLISULFONA H.F. 1.8/2.0 m2 - ALLMED	1909001	48,000	30/01/2022	01/01/2019

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Cod. Prod.	Descrição do Produto / Serviço	V.Desc.	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	V.Unitário	V.Total	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
PLATINUM-H4	HEMODIALISADOR POLISULFONA H.F. 1.7/1.8 m2 - ALLMED INF AD: HEMODIALISADOR ALTO FLUXOR 80188510027Valor Aprox Tributos R$ 1083.06 (27.35%) Fonte: IBPT	0,00	84212911	2102	6102	UNI	48,0000	82,5000	3.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PLATINUMH 3	HEMODIALISADOR POLISULFONA H.F. 1.8/2.0 m2 - ALLMED INF AD: HEMODIALISADOR ALTO FLUXOR 80188510027Valor Aprox Tributos R$ 1083.06 (27.35%) Fonte: IBPT	0,00	84212911	2102	6102	UNI	48,0000	82,5000	3.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
15/06/19

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00007377812			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 877033381 COMPRADORA HELLEN EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LEI COMPLEMENTAR 126/2006 QUE PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DO ICMS, CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA 2,93% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123/2006. Forma(s) de Pagamento: BOLETO (A PRAZO) 1920,00	

RECEBIDO EM 17/06/19 DIA

Informações geradas através do sistema TOTAL ERP - www.totalerp.com.br - (47) 3519-6...

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363698196078986O143
Data da Operação	08/07/2019 16:16
Código de Barras	34191817002864803188940600030007279440000111820
Descrição	Pgto Biocompany NF 40200
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190708035379O4967
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	64084859000164
Razão Social	BIO COMPANY COM E SERV LTDA
Nome Fantasia	BIO COMPANY COM E SERV LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:16:23
Valor Nominal	1.118,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.118,20 (Um Mil Cento e Dezoito Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636981994130617169

BIOCOMPANY COMERCIO E SERVICOS LTDA

AV JOAO PEDRO CARDOSO, 225/241
CONJ 11
PQ JABAQUARA
Sao Paulo SP
Fone: 1150335700
CEP: 04355000

Biocompany
Produtos hospitalares para a vida.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
1

N° 000.040.200
SÉRIE : 1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0664 0848 5800 0164 5500 1000 0402 0010 0025 6808

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
135190398064323 - 2019-06-04T11:32:48-4

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
112853360112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
64.084.858/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
04/06/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66.055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
Belem

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	04/07/2019	1.092,00

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	1.092,00

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	1.092,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTE RAPIDO ITAQUA EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
03.610.402/0001-04

ENDEREÇO
AVENIDA JAGUARAO, 45

MUNICÍPIO
Guarulhos

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
CIRA205	CATETER DUPLO LUMEN RETO 1/ 1FR X20CM LOTE 13421E QNT(5.0000000) VAL 1/4/2024 LOTE 13421F QNT(9.0000000) VAL 1/4/2024 RA 10106123364	90183924	040	6102	UN	14,0000	78,0000	1.092,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. de Enfermagem
Rosalia Jesus Silva - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12.06.19 HORA 14.40

Mauro

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pessoa Num.: 001, Venc.: 04/07/2019, Valor: 1.092,00
RID 27793338.1
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99
PRORROGADO PELO CONVENIO 49/2017 ATE 30/09/2019
Vendedor: ROBERTO PEREIRA

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
13 / 06 / 19
12 2354

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369819607898601 43
Data da Operação	08/07/2019 16:01
Código de Barras	03399961673739000000000078530101117944000118659 0
Descrição	Pgto Biomedica Belém NF 15881
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190607030670735 71
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	01101 - INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:01:33
Valor Nominal	11.865,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 11.865,50 (Onze Mil Oitocentos e Sessenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636981985144646621

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369819607898601 43
Data da Operação	08/07/2019 16:03
Código de Barras	34191090080013182020133990190002379420000101650
Descrição	Pgto Bott EPI NF 31996
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190607060060172470
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6153699000106
Razão Social	BOTT EQUIPAMENTOS P I LTDA
Nome Fantasia	BOTT EQUIPAMENTOS P I LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:03:06
Valor Nominal	1.016,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.016,50 (Um Mil Dezesseis Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	63698198612648181 4

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2400 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-100
Fone/Fax: (091)32330675

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.015.881
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001

CHAVE DE ACESSO
1519 0611 9389 2000 0171 5500 1000 0158 8111 8851 0008

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415.190.015.831.222 06/06/2019 13:20:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153025956
INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: ISENTO
CNPJ: 11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	06/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	06/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém	(11)3672-5136	PA	13:18:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.865,50	2.017,13	0,00	0,00	11.865,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 11.865,50

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF			INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
207	DIVERSOS			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000117	ULTRAVYS CB INSULINA PAR. 01 FAB. 31/01/2019 VAL. 31/01/2020 LOTE 39250201 QTD. 2 VLR. 347,380 LAB. ROCHE	38220090	000	5.102	CX	1,000	347,3800	347,38	347,38	42,05	0,00	17,00	0,00
001820	AST-V500 TEST KIT 20 CARDS DAE. 1 FAB. 06/03/2017 VAL. 06/03/2020 LOTE 28880311503 QTD. 1 VLR. 670,000 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	UN	1,000	670,0000	670,00	670,00	113,90	0,00	17,00	0,00
000000	CUBETAS DE AMOSTRAS 200111 KC4 DELTA PAR. 10 FAB. 09/04/2018 VAL. 09/04/2022 LOT# 200111 QTD. 2000 VLR. 1.948,120 LAB. MEDTESTE	39239090	000	5.102	PC	1,000	1.948,1200	1.948,12	1.948,12	334,58	0,00	17,00	0,00
001455	UP TEST KIT VITEK 2 PAR. 01 FAB. 19/01/2019 VAL. 19/01/2020 LOTE 24107842303 QTD. 40 VLR. 1.340,000 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	CX	2,000	670,0000	1.340,00	1.340,00	227,80	0,00	17,00	0,00
001455	UP TEST KIT VITEK 2 PAR. 01 FAB. 12/08/2018 VAL. 12/08/2020 LOTE 24209902103 QTD. 40 VLR. 1.340,000 LAB. BIOMERIEUX	38220090	000	5.102	CX	2,000	670,0000	1.340,00	1.340,00	227,80	0,00	17,00	0,00
000941	BACT/ALERT FA PLUS (CULTURA) VERDE PAR. 01 FAB. 08/12/2018 VAL. 08/12/2019 LOTE 4172663 QTD. 200 VLR. 6.390,306 LAB. ROCHE	38220090	000	5.102	UN	200,000	31,9400	6.388,00	6.390,00	1.071,00	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

SAC: 0800 095 1488
Tributos RS: 446,38 Federal e 1.421,86 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2113F
RESERVADO A ID 8741671S 8 ID:8528763 ID:8524138

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 11/06/19

FINANCEIRO-HJB
11 / 06 / 19

Andréia M. Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
11/06/19

Cliente: 51161-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

BOTT E.P.I.

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº. 31996
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

1

CHAVE DE ACESSO
3519 0606 1536 9900 0106 5500 1000 0319 9615 1027 2037

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: REVENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190405375844 - 06/06/2019 14:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 562259457118 / INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 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	06/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	91 - 987040266	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

01 - R$ 1.016,50 - 06/07/2019 - BOLETO ITAU

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS/ST	VALOR DO ICMS E SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.016,50

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	1.016,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO C ENC EXPR	0-Frete por conta do Emitente				95591723006311

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ANHANGUERA, KM, 106	SUMARE	SP	671211997119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			5.000	5.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CNDNM	CPOP	UN	QTDE	VL. UNIT	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
100844	VOLK LUVA MALHA PIG 4 FIOS - C.A 30521	61169300	2.102	5.102	PR	10,00	1,65	16,50	0,00	0,00	0,00	0	0
14841	PROSAFETY RESPIRADOR PFF2 VO - C/V	63079010	0.102	5.102	PC	400,00	2,50	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Alexandra
17/06/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

17-06-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

FINANCEIRO-HJB
18/06/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E DE IPI.
PEDIDOS: 227896 67538621 1
- VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: 43,09 DE TRIBUTOS FEDERAIS 182,97 DE TRIBUTOS ESTADUAIS 0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
FONTE: IBPT - CHAVE: D11D7F

RESERVADO AO FISCO





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	3B3000000941299279363698196078986O143
Data da Operação	08/07/2019 16:22
Código de Barras	00190000090315719400600006288179979460000247850
Descrição	Pgto Cirurgica São Jose NF 165359
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019061305152093480
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	55309074000104
Razão Social	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
Nome Fantasia	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	55309074000104
Razão Social	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
Nome Fantasia	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:22:17
Valor Nominal	2.478,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.478,50 (Dois Mil Quatrocentos e Setenta e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636981997569521464

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
Bairro: RIO COMPRIDO
Cidade: Itaquaquecetuba SP
CEP: 12309-000
Fone/Fax: 1239259800 1539259810

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 165.359
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0655 3090 7400 0104 5500 2000 1651 5910 0181 0495

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
135190419412600 12/06/19 09:05

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
55.309.074/0001-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
92118024118

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
12/06/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
12/06/2019

FONE/FAX
91 32393800 R. 3831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:02

MUNICÍPIO
Belém

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1653390/3	10/07/19	2.478,50

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.478,50	173,50	0,00	0,00	0,00	2.478,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.478,50

NOME/RAZÃO SOCIAL
ATUAL CARGAS TRANSPORTES

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC.

UF

CNPJ/CPF
08.848.231/0014-86

ENDEREÇO
Avenida Pirineus 680

MUNICÍPIO
Goiânia / GO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105935867

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOL			10	10

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3822.00.90	LUVA DE BORDE DESCARTAVEL ESTERIL - EM MATERIAL	3822.00.90	0/60	5.102	PCT	10,000	41,39000	2.478,50	2.478,50	173,50	0,00	7,00	0,00

Lote: 19020808 - Qtd Vol: 01/03/2021 Lote: 19040603 - Qtd Vol: 01/03/2021 Valor aproximado dos tributos R$ 625,21 (25,22%) Fonte: IBPT

Atenciosamente,
Aux. de Almoxarifado
Hospital Sarah - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 21 HORA 11:00
06.19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor do ICMS base normal para CST 10 (Item 24) R$ 0,00 - Tipo de Tributação Retido RE - Valor aprovado dos tributos R$ 625,21 (25,22%) Fonte: IBPT - Pedido (41254) - OC 86/2021
Endereço de entrega: Rua: Endereço R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - Belém - PA - CEP: 66055000

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJS
24/06/19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793639819607898601 43
Data da Operação	08/07/2019 16:17
Código de Barras	84820000007-7 58810297201-5 90708109413-7 89501919133-0
Valor do pagamento	R$ 758,81 (Setecentos e Cinquenta e Oito Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data do pagamento	08/07/2019
Convênio	CLARO S/A
Descrição	Pgto Claro Cel 80gb Comp 072019
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	616981994426396871

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Compravante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412982793636981960789860143
Data da Operação	08/07/2019 16:38
Código de Barras	00190000090228322000801403194176379480001076464
Descrição	Pgto CM Hospitalar NF 224999C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019060306967143256
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:38:20
Valor Nominal	10.764,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.764,64 (Dez Mil Setecentos e Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636982007215603465

BANCO DO BRASIL 001-9

Comprovante de

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

Agência/Cód. Beneficiário
1916-X/00007143-9

Nro.Documento
000224999-003/003

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

Vencimento
12/07/2019

Valor do Documento
10.764,64

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

Data

Assinatura

Data

Entregador

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
12/07/2019

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
RCO DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000

Agência/Código do Beneficiário
1916-X/00007143-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/05/2019	000224999-003/003	DM	N	31/05/2019
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor
	17/019 R$			

Nosso Número
22832200001403194

Valor do Documento
10.764,64

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 21,53 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 001892-0015
CNPJ: 23.453.830/0015-75

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02283.220008 01403.194176 3 79480001076464

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
12/07/2019

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
RCO DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000

Agência/Código do Beneficiário
1916-X/00007143-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/05/2019	000224999-003/003	DM	N	31/05/2019
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor
	17/019 R$			

Nosso Número
22832200001403194

Valor do Documento
10.764,64

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 21,53 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

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

Código Interno: 001892-0015
CNPJ: 23.453.830/0015-75

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N º 1186Reduto
CNPJ Filial: 40432544024150 IE:15.268.696-7
CNPJ Matriz: 40432544600147

66053240 - Belem - PA

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH			109413895
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		08/07/2019	07/2019
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			08/07/2019
			Valor a Pagar
			758.81

84820000007-7 58810297201-5 90708109413-7 89501919133-0

Autenticação Mecânica
Para uso do Banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automático	Emissão	Total	Vencimento
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM	109413895 Claro S/A	08/07/2019	758.81	08/07/2019

84820000007-7 58810297201-5 90708109413-7 89501919133-0

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou p... essa parte do boleto, para não danificar o código de barras

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio no menu Exibir, selecionar Fontes.Me
Caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 no menu Edita
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e
selecionar Usar fontes do Documento.).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216x279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

C.C. 01033030-100-1.

FINANCEIRO-HJB
08/07/2019

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636981960789860143
Data da Operação	08/07/2019 16:18
Código de Barras	84840000003-8 96720297201-0 90708109412-9 97801919133-6
Valor do pagamento	R$ 396,72 (Trezentos e Noventa e Seis Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	08/07/2019
Convênio	CLARO S/A
Descrição	Pgto Claro Celular Comp 07/2019
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636981995016708752

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994929919705162 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 16:47

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N.º 1186Reduto
CNPJ Filial: 40432544024160 IE:15.268.696-7
CNPJ Matriz: 40432544000147

66053240 - Belem - PA

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			[illegible]2978
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		08/07/2019	07/2019
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			08/07/2019
			Valor a Pagar
			396.72

84840000003-8 96720297201-0 90708109412-9 97801919133-6

Autenticação Mecânica

Para uso do Banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automático	Emissão	Total	Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	109412978 Claro S/A	08/07/2019	396.72	08/07/2019

84840000003-896720297201-090708109412-997801919133-6

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou dividir essa parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancarias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,Mé
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Edita
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e
selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216X279mm)
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

C.C. 01033030 - 1007.

FINANCEIRO-HJB
08/07/2019

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363698196078986O143
Data da Operação	08/07/2019 16:17
Código de Barras	84840000000-3 72600297201-6 90708109413-7 98101919133-6
Valor do pagamento	R$ 72,60 (Setenta e Dois Reais e Sessenta Centavos)
Data do pagamento	08/07/2019
Convênio	CLARO S/A
Descrição	Pgto Claro Molden Comp 07/2019
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636981994748115073

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (MA)
Parque Urbano Santos, 136Centro
CNPJ Filial: 40432544024593 IE 12243194-4
CNPJ Matriz: 40432544000147

65020610 - São Luis - MA

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMAN			109413981
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		08/07/2019	07/2019
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			08/07/2019
			Valor a Pagar
			72.60

84840000000-3 72600297201-6 90708109413-7 98101919133-6

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automático	Emissão	Total	Vencimento
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESEN	109413981 Claro S/A	08/07/2019	72.60	08/07/2019

84840000000-3 72600297201-6 90708109413-7 98101919133-6

Autenticação Mecânica solicitamos não sacurar, deixar ou p
essa parte da fatura, para não danificar o código de barras

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes Mé
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Edita
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e
selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

CC-01033030-100%

FINANCEIRO-HJB
08/07/2019

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636981960789860143
Data da Operação	08/07/2019 16:40
Código de Barras	00190000090228322000801402880171179480000138666
Descrição	Pgto CM Hospitalar NF 41219C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190603079673421 94
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:39:01
Valor Nominal	1.386,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.386,66 (Um Mil Trezentos e Oitenta e Seis Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	63698200830044611 3

BANCO DO BRASIL 001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário
CM HOSPITALAR S.A. RECIFE CNPJ: 12.420.164/0010-48

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

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

Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento
1916-X/00007143-9	000041219-003/003
Vencimento	Valor do Documento
12/07/2019	1.386,66
Data	Assinatura
Data	Entregador

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. RECIFE - CNPJ: 12.420.164/0010-48
RUA RIACHAO, 807 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE 54355-057

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/05/2019	000041219-003/003	DM	N	31/05/2019
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor
	17/019 R$			

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 2,77 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

Vencimento: 12/07/2019
Agência/Código do Beneficiário: 1916-X/00007143-9
Nosso Número: 228322000001402880
Valor do Documento: 1.386,66
(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
BELEM - PA - 66055030

Código Interno: 001892-0015
CNPJ: 23.453.830/0015-75
MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02283.220008 01402.880171 1 79480000138666**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. RECIFE - CNPJ: 12.420.164/0010-48
RUA RIACHAO, 807 - JABOATAO DOS GUARARAPES - PE 54355-057

Data do Documento 31/05/2019
Nro.Documento 000041219-003/003
Espécie Doc. DM
Aceite N
Data do Processamento 31/05/2019
Uso do Banco
Carteira 17/019
Espécie R$
Quantidade
Valor

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 2,77 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

Vencimento 12/07/2019
Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9
Nosso Número 228322000001402880
Valor do Documento 1.386,66
(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
BELEM - PA - 66055030

Código Interno: 001892-0015
CNPJ: 23.453.830/0015-75
MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416658-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363698196078986O143
Data da Operação	08/07/2019 16:36
Código de Barras	00190000090228322000801402793176879480000028038
Descrição	Pgto CM Hospitalar NF 224925C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190603029680132G4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:36:25
Valor Nominal	280,38
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 280,38 (Duzentos e Oitenta Reais e Trinta e Oito Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636982006026382162

BANCO DO BRASIL 001-9

Comprovante de Entrega

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

Agência/Cód. Beneficiário: 1916-X/00007143-9
Nro.Documento: 000224925-003/003
Vencimento: 12/07/2019
Valor do Documento: 280,38

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

Data | Assinatura
Data | Entregador

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

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: 12/07/2019

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000

Agência/Código do Beneficiário: 1916-X/00007143-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/05/2019	000224925-003/003	DM	N	31/05/2019
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor

Nosso Número: 22832200001402793
Valor do Documento: 280,38

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,56 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

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

Código interno: 001892-0015
CNPJ: 23.453.830/0015-75

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02283.220008 01402.793176 8 79480000028038

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: 12/07/2019

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000

Agência/Código do Beneficiário: 1916-X/00007143-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/05/2019	000224925-003/003	DM	N	31/05/2019
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor

Nosso Número: 22832200001402793
Valor do Documento: 280,38

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,56 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

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

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

Código interno: 001892-0015
CNPJ: 23.453.830/0015-75

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793638981960789860143
Data da Operação	08/07/2019 16:37
Código de Barras	00190000090228322000801403044173179480000011220
Descrição	Pgto CM Hospitalar Nº 224939C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019060300967639735
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:37:26
Valor Nominal	112,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 112,20 (Cento e Doze Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636982006650443461

Comprovante de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9

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

Agência/Cód. Beneficiário
1916-X/00007143-9

Nro.Documento
000224959-003/003

Vencimento
12/07/2019

Valor do Documento
112,20

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH

Data

Assinatura

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

Data

Entregador

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento
12/07/2019

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
ROD DF 250, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000

Agência/Código do Beneficiário
1916-X/00007143-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/05/2019	000224959-003/003	DM	N	31/05/2019
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor
	17/019 / R$			

Nosso Número
22832200001403044

Valor do Documento
112,20

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,22 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

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

Código interno: 001892-0015
CNPJ: 23.453.830/0015-75

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 02283.220008 01403.044173 1 79480000011220**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
12/07/2019

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
ROD DF 250, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000

Agência/Código do Beneficiário
1916-X/00007143-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/05/2019	000224959-003/003	DM	N	31/05/2019
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor
	17/019 / R$			

Nosso Número
22832200001403044

Valor do Documento
112,20

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,22 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

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

Código interno: 001892-0015
CNPJ: 23.453.830/0015-75

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B30000009412992793636981960789860143
Data da Operação	08/07/2019 15:51
Código de Barras	34191090080269033093761007000005179420000036829
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 10241
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190624002902571 29
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 15:50:56
Valor Nominal	368,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 368,29 (Trezentos e Sessenta e Oito Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	63698197878000S692

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 078, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.241

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0603 8443 7800 0160 5500 1000 0102 4110 0010 2417

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS ESTADUAL	415190017321469 21/06/2019 02:38:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
152112332		03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR		23.463.830/0015-75	21/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	21/06/2019
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BELEM	PA		

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	06/07/2019	368,29									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	78,07	368,29
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR IPI**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**368,29**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Trib. ICMS	% Trib. IPI
25	ABACATE	08044000	041	5102	KG	8,000	4,90	39,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ABOBRINHA	07099300	041	5102	KG	10,3	2,99	30,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	ABACAXI	08043000	041	5102	UND	12,000	3,50	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	CHUCHU	07099000	041	5102	KG	8,000	3,35	26,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90	GENGIBRE	09101100	041	5102	KG	1,000	6,50	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	MACAS 180	08081000	041	5102	KG	10,000	3,80	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	MARACUJA	08059000	041	5102	KG	15,000	8,80	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	PEPINO GROSSO	07070000	041	5102	KG	8,000	1,80	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
85	PIMENTA DE CHEIRO	07096000	041	5102	LT	2,000	5,50	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	TANGERINA REGIONAL	08052100	041	5102	KG	8,000	3,50	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL JEAN BITAR	FINANCEIRO-HJB 24/06/19

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBX0000009412992793636981960789860143
Data da Operação	08/07/2019 16:19
Código de Barras	34191090080269827093761007000005279460000055050
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 10245
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190626053352619S3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:19:03
Valor Nominal	550,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 550,50 (Quinhentos e Cinquenta Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636981995621864676

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636981960789060143
Data da Operação	08/07/2019 16:27
Código de Barras	34191090082396073383256581090000179510000003488
Descrição	Pgto DB Medicina NF 75790 Comp 05/2019
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019053003916621763
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12433420000140
Razão Social	DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
Nome Fantasia	DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:27:11
Valor Nominal	34,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 34,88 (Trinta e Quatro Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	63698200038278683

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.010.245

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0603 8443 7800 0160 5500 1000 0102 4510 0010 2459

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS ESTADUAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190017665317 25/06/2019 04:50:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TUTO	CNPJ
152112332		03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	25/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	25/06/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BELEM	PA			

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	10/07/2019	550,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
127,40	21,66	0,00	0,00	116,71	550,50
VALOR FRETE	VALOR SEG.	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**550,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Código	Descrição do Produto	NCM	EST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Desc.	Outr. (Ac)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alq ICMS	% Alq IPI
29	ABACATE	08044000	040	5102	KG	10,000	4,90	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ABOBRINHA	07099300	040	5102	KG	20,000	2,95	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	ABACAXI	08043000	040	5102	UND	11,000	3,50	38,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	ALHO	07032090	040	5102	KG	10,000	10,60	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	CHUCHU	07099300	040	5102	KG	10,000	3,35	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93	GENGIBRE	09101100	040	5102	KG	1,000	6,50	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	LARANJA	08051000	040	5102	KG	6,000	1,20	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217	MACA	08081000	000	5102	KG	10,000	3,80	38,00	0,00	38,00	6,46	0,00	17,00	0,00
91	MARACUJA	08059000	040	5102	KG	13,000	8,80	114,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	PEPINO GROSSO	07070000	040	5102	KG	5,000	1,80	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92	PERA	08083000	000	5102	KG	6,000	7,90	47,40	0,00	47,40	8,06	0,00	17,00	0,00
21	TANGERINA REGIONAL	08052100	000	5102	KG	12,000	3,50	42,00	0,00	42,00	7,14	0,00	17,00	0,00

Natalia Faria
Nutricionista/RT - CRN7 8407
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
25/06/19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO - HJB
26/06/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL JEAN BITAR	

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369819607896860143
Data da Operação	08/07/2019 15:50
Código de Barras	23793645049000000479715000261105379510002133099
Descrição	Pgto DB Medicina NF 353599 Comp 05/2019
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190530049186145 23
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12433420000140
Razão Social	DB - DIAGNOSTICOS DO BRASIL
Nome Fantasia	DB - DIAGNOSTICOS DO BRASIL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 15:50:06
Valor Nominal	21.330,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 21.330,99 (Vinte e Um Mil Trezentos e Trinta Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636981978253910999

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e 354774

Data e Hora de Emissão	31/05/2019 14:54:43	Competência	05/2019	Código de Verificação	427339492
Número do RPS	201900000211054	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	São José dos Pinhais - PR

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DB - MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA				
Nome Fantasia	DB - DIAGNÓSTICOS DO BRASIL				
CNPJ/CPF	12.433.420/0001-40	Inscrição Municipal	52938	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
Endereço e Cep	Rodovia BR-376, 11313, Cruzeiro CEP: 83010-500				
Compl:		Telefone:	(041) 4130-8365	e-mail:	nilton.novelli@dbdiagnosticos.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO - IND				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELÉM - PA
Endereço e Cep	RUA JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento:		Telefone:	(001) 1387-2513	e-mail:	laboratorio.hjb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 15/7/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 14.418,26
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 670,45
IR 1,5 % Valor R$ 216,27
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 13.531,54
Dt. lançamento FINANCEIRO

CC 01011130 - 100%

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020201 -

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)	93,72	COFINS(R$)	432,55	IR(R$)	216,27	INSS(R$)		CSLL(R$)	144,18

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	14.418,26	**Natureza Operação**	Valor dos Serviços R$	14.418,26
(-) Desconto Incondicionado		2 - Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		**Regime especial Tributação**	(-) Desconto Incondicionado	-
(-) Retenções Federais		1 - Microempresa Municipal	Base de Cálculo	14.418,26
Outras Retenções		**Opção Simples Nacional**	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	13.531,54	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	288,37
		2 - Não		

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site https://nfs.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfser, com a utilização do Código de Verificação.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Odezaleny Ribeiro
Coordenadora das Clínicas Integradas
COREN/PA: 122.684

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204636981938079557983
Data da Operação	08/07/2019 15:48
Código de Barras	34191090082421566383256581090000679510001353154
Descrição	Pgto DB Medicina Nº 354774 Comp 05/2019
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190603079720523 78
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12433420000140
Razão Social	DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
Nome Fantasia	DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 15:48:05
Valor Nominal	13.531,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 13.531,54 (Treze Mil Quinhentos e Trinta e Um Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	63698197698703726 1

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8300000223250932046369819380795579B3
Data da Operação	08/07/2019 15:42
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	DINATECH C R SERVIC
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000177489-1
Valor	R$ 700,00 (Setecentos Reais)
Descrição	Pgto Dinatech NF 192
Autenticação	636981973413293335

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994929919705162 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 15:38

Recebemos de DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/06/2019 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDH Valor Total: 700,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.192
Série 001

DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA

DINATECH

Passagem F-2, 040, CJ Gleba 1 - Marambaia - BELEM - PA - CEP: 66623-263
Fone: (91)3352-3868
www.dinatechltda.com.br
atendimento.dinatech@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.000.192
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0617 2460 4900 0121 5500 1000 0001 9211 2785 2293

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190017017370 18/06/2019 09:01:51

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			23.453.830/0015-75	07/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	18/06/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3342-0300		08:51:23

PARCELAS

Número	001
Vencimento	07/07/2019
Valor	R$ 700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOMBRE	CNDFD	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0000	LINHA DE AMOSTRA C / ADAPTADOR	90181900	0103	5102	UN	1,000	350,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

18 - 06 - 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA REALIZADA ATRAVES DO PORTAL DE COMPRAS BIONEXO ID: 87295242 ITEM: 10 VENCIMENTO 07/07/2019 DADOS BANCARIOS: BANCO BANPARA AGENCIA 015 CONTA CORRENTE: 177489-1 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJG
19 / 06 / 19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/06/2019 09:06:19

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046369819380795579B3
Data da Operação	08/07/2019 15:45
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	DINATECH C R SERVIC
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000177489-1
Valor	R$ 3.520,00 (Três Mil Quinhentos e Vinte Reais)
Descrição	Pgto Dinatech NF 193
Autenticação	636981975329692793

Recebemos de DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/06/2019 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDH Valor Total: 3.520,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.193
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.193
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA

DINATECH

Passagem F-2, 040, CJ Obra 1 - Maranhaia
BELEM - PA - CEP: 66623-263
Fone: (91)3352-3868
www.dinatechltda.com.br
atendimento.dinatech@gmail.com

CHAVE DE ACESSO
1519 0617 2460 4900 0121 5500 1000 0001 9315 1130 8410

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
415190017017705 18/06/2019 09:04:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		17.246.049/0001-21
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
153927291		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDH			23.453.810/0015-75	03/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
Rua Coronel Jerominio Pimentel, 343		Umarizal	66055-000	18/06/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3342-0300		08:55:07

PARCELAS

Número	001
Vencimento	07/07/2019
Valor	R$ 3.520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		3.520,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	3.520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMITENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0024	KIT TRANSMISSOR DE PRESSAO - LÍDIA VITA	90251980	0103	5102	UN	11,000	320,00	0,00	3.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueired
Assistente de Almoxarifado
Matrícula 1600 0006
INDH

14-06-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA REALIZADA ATRAVES DO PORTAL DE COMPRAS REINOXI ID: 8770333 TITULO: 119 VENCIMENTO 07/07/2019 - DADOS BANCARIOS BANCO BANPARA, AGENCIA: 045 CONTA CORRENTE: 177489-1 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - RJS
19 | 06 | 19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/06/2019 09:05:38

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369819607898601 43
Data da Operação	08/07/2019 16:30
Código de Barras	34191090080002289631041917060008179470000040400
Descrição	Pgto Dispara NF 2116
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190614041635376 57
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20442743000129
Razão Social	DISPARA HOSPITALAR C S L EPP
Nome Fantasia	DISPARA HOSPITALAR C S L EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:30:21
Valor Nominal	404,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 404,00 (Quatrocentos e Quatro Reais)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636982002404051140

RECEBEMOS DE DISPARA HOSPITALAR COMERCIAL E SERVICO LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA | VALOR NOTA R$ 404,00 | **NF-e** Nº 000.002.116 SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (0000

DISPARA HOSPITALAR COMERCIAL E SERVICO LTDA-EPP
PASSAGEM P-1 (CJ GLEBA 1), 10
MARAMBAIA
BELEM
PA
TEL/FAX: 9130384919
CEP: 66623350

DISPARA Hospitalar

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.116
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0620 4427 4308 0129 5500 1000 0021 1610 0041 8001

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
415190016320005 - 11/06/2019 15:01:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154525545

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ
20.442.743/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (00007		23.453.830/0015-75	11/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	11/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA	15:00:57

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/07/2019	404,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	404,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	404,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DISPARA LTDA	0 - Rem.				20.442.743/0001-29

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS. P1 - CJ. GLEBA 1, N. 10	BELEM	PA	154525545

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CST	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00000249	ADAPTADOR DE AGULHA PARA COLETA DE SANGUE MODELO PADRAO 87.256 PC C/5UN/CX LT: 18021941 Val: 05/22	90183990	102	060	UN	336,0000	0,1200	40,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000199	LANCETA 24X7MM ESTERIL LANCMAC C/S C/100UN LT: 18035810 Val: 12/21	90189099	102	060	UN	1.000,0000	0,0840	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000	TUBO 12X75MM PS 2ML PC C/100UN LT: 18025810 Val: 09/21	39269090	102	060	UN	2.000,0000	0,0400	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001259	TUBO COLETA PE 10ML MANDALA/AUTOMACAO TP PRESSAO EXTERNA VERMELHA ESTERIL PET/05 PC C/100UN LT: 18120705 Val: 08/19	39269090	102	060	UN	700,0000	0,2200	154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

11.06.19
11:00
HORA
RECEBIDO
ANUXARIADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;*** 2 - Não gera direito a credito fiscal de ICMS e de ISS;*** VENCIMENTO ANTECIPADO 1730 Pedido: 000018001 Nome Cadastro: HOSPITAL JEAN MINAR	FINANCEIRO - HJE 13/06/19

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000223250932046369819380795579B3
Data da Operação	08/07/2019 15:44
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	F F P SERVICOS SAUDE LTDA
Agência	0011 - BELEM CENTRO
Conta	000118193-9
Valor	R$ 24.464,10 (Vinte e Quatro Mil Quatrocentos e Sessenta e Quatro Reais e Dez Centavos)
Descrição	Pgto F E F Prod e Serv Saude NF 1396 Comp 05/2019
Autenticação	63608197490407090O

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00001396**

Data e Hora de Emissão: **14/06/2019 08:37:11**

Código de Verificação: **ebf62084**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

MAIS SAÚDE

Nome/Razão Social: **F & F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA - ME.**

CPF/CNPJ: **11.226.839/0001-69** Inscrição Municipal: **183328-4**

Endereço: **AVENIDA ROBERTO CAMELIER, Nº001151 - BAIRRO JURUNAS - CEP:66033-640** Telefone: **91 913230291**

Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **lindoca54@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **MAISSAUDEJUR@HOTMAIL.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NO HOME CARE E ASSISTENCIA E REMOÇÕES NO MES DE MAIO-2019
DADOS BANCARIOS
BANPARA
AGÊNCIA: FLI BELEM-CENTRO
C.C.: 118/2019

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS DE REMOÇÕES REALIZADAS NO MES DE MAIO-2019	1	24464,10	24.464,10

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 24.464,10
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 24464,10
Dt. lançamento 14/06/19
FINANCEIRO

C.C. 00 22230-100%

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 24.464,10

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELÉM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **862240000 - SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS**

Serviço: **0421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.**

ATESTO

[X] EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

[ ] RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, 14/06/19

CARIMBO E ASSINATURA

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Pitar

Edme Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 14/06/19



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

JULHO
PARTE 2 / 4

2019

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



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO FINANCEIRO CONTINUAÇÃO 08/07/2019

2019

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

SUS
INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204636981938079557983
Data da Operação	08/07/2019 15:47
Código de Barras	23790122029139170057107017816708379560000189000
Descrição	Pgto Gsnet Solucoes NF 4549 06/2019
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019061901245273029
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2610386000189
Razão Social	GSNET DOLUCAO E PRODUTOS DE REDE LTDA
Nome Fantasia	GSNET
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 15:46:57
Valor Nominal	1.890,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.890,00 (Um Mil Oitocentos e Noventa Reais)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636981976305319740

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL SECRETARIA DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 4549

Data e Hora da Emissão	16/06/2019 14:49:25	Competência	19/6/2019	Código de Verificação	318322006
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BELEM - PA

Prestador de Serviço

GSNET

Razão Social/Nome	GSNET SOLUCAO E PRODUTOS DE REDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	02.610.386/0001-89	Inscrição Municipal	57980	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA AMAZONAS ,363 - CENTRO CEP: 09520-060				
Complemento	SALA 46	Telefone		e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.630/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

Serviço de Manutenção e Reparo em Servidor referente ao mês 06/2019
Valor Aproximado dos Tributos: 12,39%

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 19/06/19

C.C. 01033160-100%

Nº Contrato Gestão 002-2016
Valor Bruto R$ 1.890,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.890,00
Dt. lançamento 19/06/19

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 3530250 - MONTAGEM E ASSIST.TECNICA EM COMPUT. E AUTOMAÇÃO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	1.890,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	1.890,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.890,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.890,00	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	0,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://saocaetano.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-08798
HOSPITAL JEAN BITAR

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936398196078966014 3
Data da Operação	08/07/2019 16:41
Código de Barras	03399939583850000000508807201010279480000859925
Descrição	Pgto Hospdrogas Comercial NF 6230
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2019060405004215411
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:41:09
Valor Nominal	8.599,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.599,25 (Oito Mil Quinhentos e Noventa e Nove Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636982008877320877

SANTANDER 033-7 Num.Nota.: 0006230 Vendedor: 3475 Emissao: 31/05/19-20:53:36 **Recibo de Entrega**

Beneficiario: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	Agencia/Beneficiario: 3137/9395385
Pagador.: INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I	Nosso Numero: 0008807-2
Documento.: 0006230 — Parcela: 02/02 — Vencimento: 12/07/2019	Valor do Documento em R$: 8.599,25

Assinatura.:

Data.:

SANTANDER 033-7 **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Beneficiario: **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA**

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/05/2019	0006230	DM	N	31/05/2019

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

SANTANDER

Parcela	Vencimento
02/02	12/07/2019

Agencia/Beneficiario: 3137/9395385

Nosso Numero: 0008807-2

(=) Valor do Documento: 8.599,25

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

* Recebimento através do Cheque No. do Banco: Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador:
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055-000 BELEM PA I.E.: ISENTO

Pagador/Avalista

Codigo de Baixa:

Autenticacao Mecanica

SANTANDER 033-7 *03399.93958 38500.000005 08807.201010 2 79480000859925*

Local de Pagamento: Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander

Parcela	Vencimento
02/02	12/07/2019

Beneficiario: **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA**

Agencia/Beneficiario: 3137/9395385

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/05/2019	0006230	DM	N	31/05/2019

Uso do Banco	Cip	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	000	RCR	REAL		

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario

Protestar apos 7 dc do vencto
Apos vcto mora de 0,33% a.d

CNPJ:08.774.906/0001-75
AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

Nosso Numero: 0008807-2

(=) Valor do Documento: 8.599,25

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador:
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055-000 BELEM PA I.E.: ISENTO

Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao

Autenticacao Mecanica



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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636981560789660143
Data da Operação	08/07/2019 16:43
Código de Barras	03399939583850000000509200201011779480000102000
Descrição	Pgto Hospdrogas Comercial NF 6475
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2019061701208430377
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:43:15
Valor Nominal	1.020,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.020,00 (Um Mil Vinte Reais)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636982010231693487

Modificação ...nelo

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA. EPP
AV. DAS NACOES S/N QUADRA 08 LOTE 04
VERA CRUZ
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74976-195 – 62327895000
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

HOSPDROGAS

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0006475 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5219 0608 7749 0600 0175 5500 3000 0064 7519 4249 2566

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE. DESTI. A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192272371770 14/06/2019 09:05:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

14-06-19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH (7906)		23.453.830/0015-75	14/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	9132393800	PA	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	12/07/2019	1.020,00						

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
1.020,00	122,40	0,00	0,00	1.020,00

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	1.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
111	EXTERIOR	EX	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CAIXA	HOSPDROGAS		25,000	25,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100MMx4,5 M BL. Marca: CIEX. MS: 10312029116. Valid: 15-07-2020	[illegible] ECHM	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	200,00	5,10	1.020,00	1.020,00	122,40	0,00	12,00	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
Pedido Interno - 00024771-1 Valor ICMS Partilha UF Destino: 51,00 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Dados de Cobrança BANCO SANTANDER HOSPDROGAS
Representante 023479 - CESAR MIGUEL MACHADO DE OLIVEIRA
Nº Pedido: 80126
Pedido Nominal - 00024771-1

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Matrícula 3000.1

21-06-19

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
___/___/___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
25/06/19

70,40

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204636981938079557983
Data da Operação	08/07/2019 15:47
Código de Barras	00190000090261474400700000390179878900000460000
Descrição	Pgto Indumebra Serviços NF 173
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190502054523354 99
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	65804759000172
Razão Social	INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA
Nome Fantasia	INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	65804759000172
Razão Social	INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA
Nome Fantasia	INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	65.804.759/0001-72
Razão Social Sacador Avalista	INDUMEBRA SERV MED BRASIL
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 15:47:40
Valor Nominal	4.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.600,00 (Quatro Mil Seiscentos Reais)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	63698197677281942 1

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6005 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636994929919705162 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 16:24

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BOITUVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000173 | Data do Serviço: 02/05/2019

Data e Hora de Emissão: 02/05/2019 06:54:21

Código de Verificação: DMXXSQ-000173/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 65.804.759/0001-72 | Inscrição Municipal: 001591 | Inscrição Estadual: 219104540113

Nome/Razão Social: INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA | Telefone: () 5081-8330

Endereço: VER JOSE ANGELO BIAGIONI 660, - PAU D'ALHO - CEP: 18550000

E-mail: CONTABILIDADE@BETTINI.COM.BR | Celular:

Município: BOITUVA | UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.453.830/0016-75 | Insc.Municipal: 0 | Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: INDSH HOSPITAL JEAN BITAR

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, - UMARIZAL - CEP: 66055000

Município: BELEM | UF: PA | Email: FINANCEIRO.HJB@INDSH.ORG.BR | Telefone: (91)3239-3800

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de Manutenção Preventiva/Corretiva em Equipamentos Hospitalares conforme Contrato de 01/12/2017 e Aditivo de 10/12/2017.

Mes de Referencia: Maio/2019

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.600,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 4.600,00

Código do Serviço: 14.06

Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	3,01	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: 15/05/2019 A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site http://boituva.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " SIMPLES NACIONAL"

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

- Local da Prestação = Fora do Município

Recebi (emos) de: **INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000173** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **15/05/2019**

Data de Recebimento: ___/___/___ Assinatura: _____

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.600,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.600,00
Dt. lançamento 02/05/19
FINANCEIRO

C.C. 01022100 - 2007.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Bruno Castro Ferreira
TECSAUDE
Engenharia Hospitalar
Bruno Castro Ferreira
Técnico em Eletrotécnica
CREA Nº 151438515-5

Valencia Viana
26/06/19

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/LNO
Inscrição Municipal	Mês/Ano	Vencimento	ValorISS	Vlr Atualizado	Juros/Multa/Desc	Valor Total
267782-1	06/2019	10/07/2019	10.228,07	10.228,07	0,00	10.228,07
Receita				Nº Guia	Alíquota	Mov. Econômico
ISSQN RETIDO NA FONTE				953791		325.917,50

Observações

Pagável na rede autorizada

Guia 953791 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):
ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP: 7668, 7673

ECOSERVICE DEDETIZACAO E SERVICOS LTDA - ME: 2019476
DELPHOS CLINICA MEDICA LTDA: 160
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA: 2567
Para verificar todas as notas vinculadas a esta guia e suas alíquotas acesse o portal da NFSe

Não receber após	10/07/2019	Valor do documento	10.228,07

81640000102-9 28070511201-7 90710791907-4 00000953791-1

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/LNO
Inscrição Municipal	Mês/Ano	Vencimento	ValorISS	Vlr Atualizado	Juros/Multa/Desc	Valor Total
267782-1	06/2019	10/07/2019	10.228,07	10.228,07	0,00	10.228,07
Receita				Nº Guia	Alíquota	Mov. Econômico
ISSQN RETIDO NA FONTE				953791		325.917,50

Observações

Pagável na rede autorizada

Guia 953791 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):
ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP: 7668, 7673

ECOSERVICE DEDETIZACAO E SERVICOS LTDA - ME: 2019476
DELPHOS CLINICA MEDICA LTDA: 160
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA: 2567
Para verificar todas as notas vinculadas a esta guia e suas alíquotas acesse o portal da NFSe

Não receber após	10/07/2019	Valor do documento	10.228,07

81640000102-9 28070511201-7 90710791907-4 00000953791-1

Autenticação Mecânica

Maiara Cravo.
Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000114
Data e Hora de Emissão	30/06/2019 21:40:03
Código de Verificação	a829b33d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO

CPF/CNPJ: 27.088.334/0001-75 **Inscrição Municipal:** 286357-3

Endereço: TRAVESSA TRÊS DE MAIO, nº2401 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-335

Município: BELÉM **UF:** PA

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.630/0016-75 **E-mail:** financeiro.hjb@indsh.org.br

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000

Município: BELEM **UF:** PA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PERIODO DE 24/05/2019 A 28/06/2019

Item:

Qtde	Valor Unitário R$	Total R$
1	696,94	696,94

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$696,94

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$0,00	R$696,94	0,00%	R$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2019

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Recolhimento ISS a Recolher pelo Prestador

CNAE: 492300101 - Serviço de taxi - Inclusive 2 carros

Serviço: 1601 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Tributação: Não Tributável

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 30/06/19

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002 2016
Valor Bruto R$ 696,94
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 696,94
Dt: lançamento 30/06/19
FINANCEIRO

C.C. 01033030 - 100%.





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369819607898660143
Data da Operação	08/07/2019 16:32
Código de Barras	03399884619790000000700037501046179470000130000
Descrição	Pgto JL Merco Grafe Comer NF 707A
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190611051194497776
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	17161704000149
Razão Social	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
Nome Fantasia	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	17161704000149
Razão Social	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
Nome Fantasia	JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:32:07
Valor Nominal	1.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.300,00 (Um Mil Trezentos Reais)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636982003468731815

RECEBEMOS DE JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 3.900,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	Nº: 000.000.707 SÉRIE: 1

JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME

RUA DOS PAMPAS, 384
LOJA 9
PRADO
BELO HORIZONTE
MG
TEL/FAX: 3123151600
CEP: 30411030

Merco Grafe

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.707
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3119 0617 1617 0400 0149 5500 1000 0007 0710 0001 1250

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ST F/ UF P/NAO CONTRIB.	131193319741220 - 11/06/2019 15:12:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
6103818510077		17.161.704/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	11/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 LOJA	UMARIZAL		66055-000	11/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3800	PA		15:12:46

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	11/07/2019	1.300,00	002	10/08/2019	1.300,00	003	09/09/2019	1.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CAIXA	STA	0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CT220AMAGO42	CARTUCHO DE TONER HP CF220A	84429013	0 - 390	6404	UN	12,0000	290,00000000	3.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TN3472BRO078	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN3472	84439013	0 - 500	6404	UN	2,0000	210,00000000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Dantas Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Joan Bilar
INDSH

21-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

FINANCEIRO - HJB
25/06/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fisk apoio: BC: 216,06(5,54%) Ped o 273,06(7,00%) Ref. Fortes (SPT/emp normativo.com.br 011779 / End.Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 LOJA CEP:66055000 UMARIZAL BELEM / Vendedora: 2--JAQUELINA MARIA / Cond.Pag: 30/60/90 DIAS / Documento emitido por ME ou EPP optante o prazo para ajustes mensal, nos gera direito a credito fiscal de 7 %. Decreto 61538/13 1 OUTRADA EDIÇÃO DA 31/05/2013 VERSÃO PARA O ZEUS: 171617000000149 CONTATO: CRISTIANE	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000002232509320463698193807955798J
Data da Operação	08/07/2019 15:44
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$ 696,94 (Seiscentos e Noventa e Seis Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Descrição	Pgto Joao C Nery NF 114

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

Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636981974670166781

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IB30000022325093204636961938079557983
Data da Operação	08/07/2019 15:42
Código de Barras	81640000102-9 28070511201-7 90710791907-4 00000953791-1
Valor do pagamento	R$ 10.228,07 (Dez Mil Duzentos e Vinte e Oito Reais e Sete Centavos)
Data do pagamento	08/07/2019
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pgto ISS Comp 06/2019
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636981973641730149

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636981960789860143
Data da Operação	08/07/2019 16:53
Código de Barras	34191090080021961158900621540004179480000025800
Descrição	Pgto Interton NF 8091
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019061206128864779
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	968806000178
Razão Social	INTERTON COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	INTERTON COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:53:17
Valor Nominal	258,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 258,00 (Duzentos e Cinquenta e Oito Reais)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636982016156047720

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

Nº Venda: 044538-25 | Valor NF: 258,00 | RG: | CPF:

NF-e
Nº: 000008091
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INTERTON COMERCIO LTDA

interton

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000008091
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519.0600.9688.0600.0178.5500.1000.0080.9112.6070.7170

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190016433354 12/06/2019 11:55:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.201.493-4

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 00.968.806/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	23.453.830/0015-75	12/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000	12/06/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	9132393800	PA		11:54

FATURAS | 044538-25 Valor: 258,00

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/07/2019	258,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	258,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	258,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032074	CART.DE TONER BROTHER ORIGINAL TN-2370	84439933	0102	6102	UN	1,00	258,00	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA 12-06-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Forma Pagto: BOLETO BANCARIO: 258,00.
P/C: 88105541

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJE
13 06 19

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369819607890860143
Data da Operação	08/07/2019 15:57
Código de Barras	34191090080021649158900621540004179430000013300
Descrição	Pgto Interton Comercio NF 8067
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190607030513807O9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	968806000178
Razão Social	INTERTON COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	INTERTON COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 15:56:26
Valor Nominal	133,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 133,00 (Cento e Trinta e Três Reais)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636981982238918686

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

Nº Venda: 044467-25 RG:

Valor NF: 133,00 CPF:

NF-e
Nº: 000008067
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INTERTON COMERCIO LTDA

interton

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 900, MARCO, BELÉM/PA, CEP: 66093026, Fone: (91) 33420800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000008067
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519.0600.9689.0600.0178.5500.1000.0080.5713.6028.3400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190015926476 07/06/2019 08:56:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.201.493-4

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
00.968.806/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
07/06/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
07/06/2019

MUNICÍPIO
BELÉM

FONE / FAX
9132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
08:55

FATURAS 044467-25 Valor: 133,00

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/07/2019	133,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19,34	133,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA [9]
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO
2 - TERCEIROS
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002725	CABO HDMI 20M	85444200	0102	6102	UN	1,00	133,00	133,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ioan Dnasi
UNIFESP

07-06-19 11:a

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Forma Pagto: BOLETO BANCARIO: 133,00.
PEDIDO Nº 67578137

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJE
07/06/19

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0013-75
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	IBJO000022325093204636981938079557983
Data da Operação	08/07/2019 15:43
Código de Barras	81620000000-7 23100511201-7 90710785267-1 78206190000-0
Valor do pagamento	R$ 23,10 (Vinte e Três Reais e Dez Centavos)
Data do pagamento	08/07/2019
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	Pgto Taxa ISS Comp 06/2019
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636981973839073679

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994929919705162 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 15:40

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

ISSQN

VIA BANCO

Nome / Razão Social					CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH					23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543					Telefone: (91) 8014
Bairro: BAIRRO UMARIZAL					CEP: 66055-000
Cidade / Estado: BELÉM/PA					Versão / Segurança: BEL/01/KOJ
Inscrição Municipal: 267782-1	Competência: 06/2019	Vencimento: 10/07/2019	Mov. Econômico: 0,00	Valor ISS: 23,10	Valor Atualizado: 23,10
Receita: 5-ISSQN Sem Movimento				Juros/Multa/Desc: 0,00	Valor Total: 23,10

Observações: Pagável na rede autorizada

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

Declaro que durante o presente mês de **06/2019** não houve receita tributável.

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

Não receber após	10/07/2019	Valor do documento	23,10

81620000000-7 23100511201-7 90710785267-1 78206190000-0

Autenticação Mecânica

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

ISSQN

VIA CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social					CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH					23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543					Telefone: (91) 8014
Bairro: BAIRRO UMARIZAL					CEP: 66055-000
Cidade / Estado: BELÉM/PA					Versão / Segurança: BEL/01/KOJ
Inscrição Municipal: 267782-1	Competência: 06/2019	Vencimento: 10/07/2019	Mov. Econômico: 0,00	Valor ISS: 23,10	Valor Atualizado: 23,10
Receita: 5-ISSQN Sem Movimento				Juros/Multa/Desc: 0,00	Valor Total: 23,10

Observações: Pagável na rede autorizada

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

Declaro que durante o presente mês de **06/2019** não houve receita tributável.

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

Não receber após	10/07/2019	Valor do documento	23,10

81620000000-7 23100511201-7 90710785267-1 78206190000-0

Autenticação Mecânica

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante do Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369819607898600143
Data da Operação	08/07/2019 16:22
Código de Barras	10492824764400010004811340347027779460000152340
Descrição	Pgto M Do R C da Gama NF 977
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20190627023618887 47
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8714132000197
Razão Social	M DO R C DA GAMA
Nome Fantasia	M DO R C DA GAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:21:25
Valor Nominal	1.523,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.523,40 (Um Mil Quinhentos e Vinte e Três Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636981997167178018

M DO R C DA GAMA

AV WE21 CIDADE NOVA II, 211, CASA A - CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67130-490
Fone: (91)98715-5914
marcinhocomercio@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.977
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
1519 0608 7141 3200 0197 5500 1000 0009 7715 5274 1778

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		415190017986771 27/06/2019 12:07:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
152636180		08.714.132/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	27/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	28/06/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3239-3800		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 977 - Valor Original: R$ 1.523,40 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 1.523,40

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/07/2019
Valor	1.523,40

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	249,11 (16,35 %)	1.523,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.523,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
569	ACHOCOLATADO PO NESQUIK MOBA 350GR Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 36 - Trib aprox: R$ 1,67 Fed. 1,19 Est. 0,00 Mun. - Fonte: IBPT empresometro.com.br FSW1D7V1d Aprox Tributos 3,58 (12,07%)	17022000	0500	5405	UNID	2,0000	11,95	0,00	23,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
567	ACUCAR REFINADO GUAIA LOPES Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 80,64 - Trib aprox: R$ 10,54 Fed. 56,45 Est. 0,00 Mun. - Fonte: IBPT empresometro.com.br FSW1D7V1d Aprox Tributos 80,64 (13,20%)	17019900	0500	5405	KG	300,0000	2,40	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
566	ADOCANTE DIETETICO EM PO SUCRALOSE/FRUTA SACHET Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 0,03 - Trib aprox: R$ 0,01 Fed. 0,02 Est. 0,00 Mun. - Fonte: IBPT empresometro.com.br FSW1D7V1d Aprox Tributos 0,03 (28,57%)	21069030	0102	5102	UN	1.980,0000	0,22	0,00	356,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
570	SEDITONA VERDE MARIZA FATIADA 400GR Tributos incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 24,66 - Trib aprox: R$ 10,99 Fed. 13,77 Est. 0,00 Mun. - Fonte: IBPT empresometro.com.br FSW1D7V1d Aprox Tributos 24,66 (20,44%)	20057000	0102	5102	UID	6,0000	13,50	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por EPP optante pelo Simples Nacional nao gera credito fiscal IPI, pagamento sujeito ao valor liquido. Ordem de compra nº 1407. Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$249,11 - Trib aprox R$ 74,80 Fed. 174,01 Est 0,00 Mun - Fonte: IBPT empresometro.com.br FSW1D7	

FINANCEIRO-HJB
26 06 19
Via CLIENTE

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital Joan Bilar
INDSH

ev-0649

Recebemos de M DO R C DA GAMA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 27/06/2019 Destinatário: INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 1.523,40	NF-e Nº 000.000.977 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/06/2019 12:07:44 - MULTIMAG

Desenvolvido por Systemg Sistemas (42)3222-0417

Banpará Banco do Estado do Pará — CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412092793636981960789860143
Data da Operação	08/07/2019 16:24
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1580
Conta	435962
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 80,00 (Oitenta Reais)
Descrição	Pgto Marcia Carvalho NF 11 50% Final

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

Data da operação	08/07/2019
Autenticação	6369819988726455609

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000011**

Data e Hora de Emissão: **24/06/2019 16:47:29**

Código de Verificação: **6af67dc0**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **MARCIA CRISTINA CARVALHO VIEIRA**

CPF/CNPJ: **32.333.334/0001-73** Inscrição Municipal : **312709-3**

Endereço: **TRAVESSA ALFERES COSTA, Nº764 - RESIDENC. SACRAMENTA - CEP:66120-330**

Telefone: **91 9826288**

Município: **BELÉM** UF: **PA**

Email: **marcia.cristinaejapa@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - HOSPITAL - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 39393800**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
FAIXA DE ADESIVO LEITOSO PARA PORTAS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ADESIVO LEITOSO FAIXA	1	160,00	160,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 160,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 160,00
Dt. lançamento 24/06/19
FINANCEIRO

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 160,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 160,00	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELÉM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **639920000 - OUTRAS ATIVIDADES DE PRESTACAO DE SERVICOS DE INFORMACAO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**

Serviço: **1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.**

Mensagem enviada com sucesso.

Venc. 10.07.19
Parc. 212

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 26/06/19

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369819607898600143
Data do Operação	08/07/2019 15:58
Código de Barras	03790000949910423000000000002485679420000765000
Descrição	Pgto MC Facanha NF 526
Banco Cedente	37 - Banco do Estado do Pará S.A.
Número Único do Boleto	2019052700849292066
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13081833000176
Razão Social	M C FACANHA EIRELI - ME
Nome Fantasia	M C FACANHA EIRELI - ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	13081833000176
Razão Social	M C FACANHA EIRELI - ME
Nome Fantasia	M C FACANHA EIRELI - ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 15:58:09
Valor Nominal	7.650,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.650,00 (Sete Mil Seiscentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	63698198310250930l

RECEBEMOS DE MC FACANHA EIRELI ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSÃO: 27-05-2019 - VALOR TOTAL: R$ 7.650,00		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 526 Série: 1

MC FACANHA EIRELI ME

RUA APOLINARIO MENDES, S/N
LIBERDADE
Benevides
PA (91) 3015-7709
68.795-000

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 1 / 1
Nº: 526
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0513 0818 3300 0176 5500 1000 0005 2617 9043 5057

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO		415190014657275 27/05/2019 14:46:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
153022008		13.081.833/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75		27-05-2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66.055-000	27-05-2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BELEM		PA	9-Não Contribuinte		14:43:29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.650,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
300					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML ISOFARMA	30049099	040	3102	UN	300,0000	25,5000	7.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LT: 8120438 = 4CX = 21-12-20 = 8200
LT: 2120475 = 1CX " " "

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital João Gitar
HNSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 13:00
28-05-19

FINANCEIRO
29/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] Pagou aproximadamente : R$1028,93 de tributos federais R$0,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

powered by alterdata

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636981960789860143
Data da Operação	08/07/2019 16:02
Código de Barras	34191090080849800164633850220006379440000359775
Descrição	Pgto Mercurio Alimentos NF 354868
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190618022146664Z2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:02:14
Valor Nominal	3.697,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.697,75 (Três Mil Seiscentos e Noventa e Sete Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636981985576658192

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6005 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636994929919705162 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 16:33

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.765/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.796-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Alto Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3282-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.354.868
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0611 8317 8500 0160 5501 0000 3546 8610 0941 5610

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		415190017006207 18/06/2019 03:13:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.765/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	18/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	18/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		03:18:14

FATURA/DUPLICATA

001 08/07/19 R$ 3.697,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.697,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.697,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S/A	0-Rem (CIF)				11.831.765/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA			PA	153007982

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	281,212	270,288

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
11	COXAO DURO RESF | 2 CX	02013000	040	5101	KG	39,484	15,00	592,26	0,00	0,00	0
167	FIGADO CONG | 2 CX	02062200	040	5101	KG	44,110	7,50	330,83	0,00	0,00	0
1163	CHARQUE PA JERKED KADAO 5.0 | 1 PC	02102000	060	5405	KG	5,000	15,54	77,70	0,00	0,00	0
1200	BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA 5.0 | 6 CX	02032900	060	5405	KG	30,000	12,78	383,40	0,00	0,00	0
1368	ACEM RESF | 2 CX	02013000	040	5101	KG	47,556	13,50	642,03	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG | 2 CX	02023000	040	5101	KG	51,136	13,80	705,68	0,00	0,00	0
1427	LINGUICA CALABRESA DALIA 2.5 | 4 PC	16010000	060	5405	KG	10,000	10,79	107,90	0,00	0,00	0
11832	FILET DE PESCADA AMARELA M BIG FOODS 20.0 | 2 CX	03049900	040	5101	KG	40,000	21,10	844,00	0,00	0,00	0
12405	SALSICHA HOT DOG ESTRELA 3.0 | 1 PC	16010000	040	5101	KG	3,000	4,65	13,95	0,00	0,00	0

Natalia Faria
Nutricionista CRN7 8408
Hospital Jean Bitar
INESR

Alexandre [illegible] Piquetred
Auxiliar de almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INESR

18-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 326 SIF 4554 18/06/2019 03:12
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 195031 CARRO-12 Pedido: 1977488 Cliente: 9744 Motorista: ELISON VALTONES DOS ANJOS DA SILVA Usuario: Nelson Silva

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJ
19 / 06 / 19

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:18/06/2019 Valor Total: R$3.697,75. 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 000.354.868
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201907 TIPO: EVENTUAL01

04/07/2019 13:58:12

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
46	ESTAÇÃO CONSULTAS	ESTAÇÃO CONSULTA	2618310700	4,692.50	237	6590	137154
45	CFLL SERVIÇOS MEDICOS	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	2818842100	19,253.33	37	49	5355320
44	CIRURGIOES	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA	2495966700	110,743.00	1	2946	591211
42	HJA SERVIÇOS MEDICOS	HJA SERVIÇOS MÉDICOS	1842116100	8,408.96	1	4995	62391
41	HAUTES & MAUES	HAUTER MAÚES	2475823400	72,546.05	748	2001	993
40	JB CLINICOS ASSOCIADOS	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	2488593400	139,508.03	37	49	4237854
38	KOURY LIMA & DIAS	KOURY LIMA E DIAS SERVIÇOS	1493667700	2,500.00	1	3024	40177
36	LAGE E RABELO -	LAGE & RABELO	2236878300	5,000.00	1	4995	63320
37	NEFRO ASSOCIADOS	NEFRO	0615000800	13,139.00	37	14	3022730
35	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	2424962900	74,951.25	1	4995	63617
32	DELPHOS CLINICA	DELPHOS CLÍNICA MÉDICA	1552787300	196,870.00	237	421	4189
78	AME ATENDIMENTO	AME ATENDIMENTO MÉDICO E ODON	1479498900	15,837.19	33	3835	130024294
77	O.F.R SERVIÇOS EM	O.F.R SERVIÇOS EM SAUDE S/S LT	1785323800	39,604.70	1	2946	513296
98	LELIS & SOUSA SERVIÇOS	LELIS E SOUSA	2130840200	21,985.50	1	1232	744140
123	LS NORTE ASSIST MEDICA	LS NORTE ASSIST MEDICA	3004992600	6,569.50	33	1584	130013000
124	LUAGIL SERVIÇOS	LUAGIL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2336778000	2,627.80	341	6325	246316
125	BRANCALHÃO CHAVES &	BRANCALHÃO CHAVES & KEUFFER	1215745700	98,593.61	341	2939	19309

TOTAL DE VALORES: 833,430.42

TOTAL DE CRÉDITOS: 17

TOTAL GERAL DOS VALORES: 833,430.42

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 17

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636981960789860143
Data da Operação	08/07/2019 16:46
Código de Barras	00190000090145693921200027983170879480000060500
Descrição	Pgto Natan Comercio NF 42958
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019061406172051836
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:45:45
Valor Nominal	605,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 605,00 (Seiscentos e Cinco Reais)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636982011614660201

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994929919705162 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 17:08

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA

TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.042.958
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0602 7715 4709 0116 5500 1000 0429 5810 0879 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 DENTRO DO ESTADO	415190016400122 - 2019-06-12T08:34:46-4

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	12/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	12/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		08:33:51

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	11/07/2019	605,00

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	605,00

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	605,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
05	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000003/8	ESPIRONOLACTONA 25MG CX C/20CP LT. BA/1049 Val. 08/21 V.Liq.Prod.UN:0,20	30043220	060	5405	CP	400,0000	0,2000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000029/2	NEOCOMBINA 0,5MG/ML 1ML CX C/50AM LT. 1025072 Val. 07/20 V.Liq.Prod.UN:0,82	30049049	000	5405	AM	500,0000	0,8200	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000043/5	PERMETRINA 1% LOCAO 60ML CX C/80FR LT. 43418 Val. 11/21 V.Liq.Prod.UN:2,30	30049021	060	5405	FR	50,0000	2,3000	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJBSH

12-06-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

FINANCEIRO-FH
13/06/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago atraves: ANT.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 74 de 26/04/10 SEDEIN N.5845/2019.1 LEI: FUNC. 144/2018 / ANT. 1555/2020 / ANT. 122.4558 / ANT. 0255965 / ANT. 0000048 VALOR DEDUZIDO Pedido: 0007000-1 Nome Paciente: HOSPITAL JEAN BITAR	





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369819667898600143
Data da Operação	08/07/2019 16:45
Código de Barras	00190000090145693921200027984178179480000162544
Descrição	Pgto Natan Comercio NF 42959
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190614051722320068
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001579
Nome do Pagador	INOSH JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:45:08
Valor Nominal	1.625,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.625,44 (Um Mil Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636982011290441450

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA

TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.042.959
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0429 5910 0979 0356

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190016408384 - 2019-06-12T08:37:29-4

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	12/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	12/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		08:36:59

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
003	12/07/2019	1.625,44

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	1.625,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.625,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. 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
60004214	CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML SOL GRAL 10ML CX C/50UN LT. 180287 Val. 04/20 V.Liq.Prod.R$2,40	30049099	060	5405	FR e	50,0000	2,4000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60004722	ESCOPOLAMINA 20MG/ML 5ML CX C/100AM LT. 181950008 Val. 04/21 V.Liq.Prod.R$1,25	30039099	060	5405	AM a	200,0000	1,2500	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60004958	MIDAZOLAM 50MG/10ML SOL INJ. (BU) CX C/50AM LT. 181190 Val. 03/20 V.Liq.Prod.R$3,89	30049099	060	5405	AM e	200,0000	3,8900	778,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60005268	RANITIDINA 25MG/ML IV/IM SOL. INJ 2ML CX C/100AM LT. 19010286 Val. 03/23 V.Liq.Prod.R$1,28	30039099	060	5405	AM a	100,0000	1,2800	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60002994	SOL. GLICERINA 12% 500ML (CLISTER) C/APLICADOR CX C/24UN LT. 0N180349 Val. 08/20 V.Liq.Prod.R$7,28	30059090	060	5405	UN a	48,0000	7,2800	349,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
12-06-19

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Siape

FINANCEIRO-HUJ
13/06/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636981960789860143
Data da Operação	08/07/2019 16:21
Código de Barras	23791396099000000036584000050603579460000032700
Descrição	Pgto Nova Medica NF 9976
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019070501510602316
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA
Nome Fantasia	NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:20:42
Valor Nominal	327,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 327,00 (Trezentos e Vinte e Sete Reais)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636981996594363014

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e Nº 000.009.976 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.009.976
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0619 7695 7500 0100 5500 1000 0099 7610 0012 4624

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190016167566 - 2019-06-10T12:17:34-0

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	10/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	10/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		12:15:53

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	10/07/2019	327,00

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	327,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	327,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME	GEOLAB			

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 IMPOSTOS
[illegible]	ACETILCISTEINA 600MG GRAN CX C/60ENV - CISTEIL CX C/60UN LT: 0857161 Val: 06/20	30049099	040	5102	UN	300,0000	1,0900	327,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleuciney dos Anjos Farias
Auxiliar Administrativo
Hospital [illegible] - INDSH

RECEBIDO
HORA 10:32
DIA 11.06.19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Item(s) 2080 Comp. 01/39, Comp. 104 30/09/11, NFS REFERENTE AO PEDIDO BIOMED: 12855000074 Venda: 0011-CLARICIA ROSSA Parcela: 001/0001-1 Nome Fantasia: CENTRO JEAN RITAD	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO000009412992793636981960789860143
Data da Operação	08/07/2019 16:31
Código de Barras	23791396099000000036589000050602779470000131077
Descrição	Pgto Nova Medica NF 9985
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019070506510468537
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA
Nome Fantasia	NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:30:52
Valor Nominal	1.310,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.310,77 (Um Mil Trezentos e Dez Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636982002679512706

RECEBEMOS DE NOVA MEDICA COM. E SERV. DE PROD. HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e Nº 000.009.985 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.009.985
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0619 7695 7500 0100 5500 1000 0099 8510 0012 3597

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190016262506 - 2019-06-11T08:14:02-0

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	11/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	11/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		08:12:45

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	11/07/2019	1.310,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
24,92	4,24	0,00	0,00	1.310,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.310,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CAIXA	DIVERSAS			0,180

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 IMPOSTOS
0101285	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 10X10cm C/CCS UND -ADVANCED CX C/5UN LT. 222973 Val. 11/20	30051020	060	5405	UN	45,0000	5,8500	263,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0102896	DOSADOR ORAL 5 ML UN LT. 0820160320 Val. 03/21	90183099	000	5102	UN	100,0000	0,2492	24,92	24,92	4,24	0,00	17,00	0,00	0,00
0000268	INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS ADULTO LUER SLIP UN LT. 2004133/18 Val. 09/23	90189099	040	5102	UN	90,0000	0,4920	344,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000172	SOLUCAO ACIDA 3,5% DILUICAO 1:34 GL 5 LITROS CX C/4UN LT. FA10823/3 Val. 05/21	38089099	040	5102	UN	40,0000	13,6000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

11 06 19 Claudiney dos Anjos Farias
Auxiliar Administrativo
Portaria [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11-06-19 HORA 10:30

Devoluções até 24 horas após entrega

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636981960789660143
Data da Operação	08/07/2019 16:52
Código de Barras	23791396099000000036598000050603379480000028400
Descrição	Pgto New Medica NF 9997
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019070506510468542
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA
Nome Fantasia	NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:52:17
Valor Nominal	284,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 284,00 (Duzentos e Oitenta e Quatro Reais)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	63696201554855385O

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.997
SÉRIE: 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.009.997
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0619 7695 7500 0100 5500 1000 0099 9710 0012 4853

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190016443200 - 2019-06-12T13:28:38-0

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	12/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	12/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		13:25:16

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	12/07/2019	284,00

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	284,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	284,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME	IN VITRO			

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	ALÍQ/UTAZ. ICMS	ALÍQ/UTAZ. IPI	VALOR TOTAL DAS DESPESAS
00000279	REAGENTE P/MICROALBUMINURIA COM FAIXA/O KIT C/ TESTES REF 11124 KT LT: 17501 Val: 04/20	38021229	160	5405	KT	1,0000	142,0000	284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleocliney Gois Aguiar Farias
Mat. 0
Farmacêutico Hospitalar
HJBIINDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12.06.19 HORA 15:40

FINANCEIRO-HJB
15/06/19

Devoluções até 24 horas após a entrega

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] Isenção artigo, RET.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 74 de 28/06/10 [illegible] REFERENTE AO PEDIDO DE PREGÃO 81/2019 Vendedor VALDINEIA CLAUDIA BORGES Pedido: 00012440-1 Nome Fantasia: CENTRO JEAN BITAR	Andreia M. Fernandes CRBM 1147 Coord. Laboratório Hospital Jean Bitar/INDSH 12/06/19

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793616981960789860143
Data da Operação	08/07/2019 16:31
Código de Barras	23792608019000001996984000101604179470000085272
Descrição	Pgto Point Suture Do Bras NF 62325
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019061203127942461
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12340717000161
Razão Social	POINT SUTURE BR I F CIRURG LTDA
Nome Fantasia	POINT SUTURE DO BRASIL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUM INDSH HO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:31:21
Valor Nominal	852,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 852,72 (Oitocentos e Cinquenta e Dois Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636982003121075729

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 6369949299197051 62 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 16:39

RECEBEMOS DE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000.062.325
SÉRIE 001
UF DEST.: PA

Point Suture do Brasil
Industria de fios Cirúrgicos

Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda
R. MOACIR, 436

BARRA DO CEARA
CEP: 60.332-660 FORTALEZA / CE
Fone/Fax: 8532112700

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N.: 000.062.325
SÉRIE 001

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2319051234071700016155001000062325148788826 6

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produção a N/ Contri	123190036720944 11/06/2019 14:07:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
06.093.064-0		12.340.717/0001-61

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Inst Nac de Desenv Social e Hum INDSH-Hosp Jean Bitar			23.453.830/0015-75	11/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	11/06/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	PA			14:07:51

FATURA

001 - 852,72 - 11/07/2019 |

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
852,72	102,33	0,00	0,00	852,72
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
852,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	LOTE	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
AP5HNZ	COTTONT 0 PRETO 1554CM 1/2Ø AGULHADO	AP05A/19084	30061020	300	6107	EM V	48,00	1,42	68,16	0,00	68,16	6,14	0,00	12,00	0,00
NP5413/1PC2	NYLONIT 2-0 PRETO AGULHA DIN 3/8 CIRC CORPO TRQ P/TNG REVERSA 1,50M	NP513A/18054	30061020	300	6107	EM V	124,00	1,83	82,84	0,00	82,84	11,13	0,00	12,00	0,00
NP2013/1PC2	NYLONIT 2-0 PRETO 75CM CAIX 3/8 CIRC CORPO TRQ P/TNG REVERSA 3,00M	NP213/118964	30061020	300	6107	EM V	72,00	1,78	128,16	0,00	128,16	15,38	0,00	12,00	0,00
PA2S3G/1PC2	PROLENE/PGNY 2-0 AZUL 75CM CORAJ 1/2 CIRC PONTA 2,20M	PA2S3G/18074	30061020	300	6107	EM V	48,00	5,75	276,00	0,00	276,00	33,12	0,00	12,00	0,00
PA2S3A/1PC2	PROLENE/PGNY 2-0 AZUL 75CM CORAJ 1/2 CIRC PONTA 1,50M	PA2S3A/18031	30061020	300	6107	EM V	24,00	5,75	138,00	0,00	138,00	16,56	0,00	12,00	0,00
PA2A7P/1PC2	PROLENE/PGNY 2-0 AZUL 75CM CORAJ 1/2 CIRC CORPO CIL REDUZIDO PONTA 3,50M	PA27A/18003	30061020	300	6107	EM V	48,00	3,17	104,16	0,00	104,16	12,50	0,00	12,00	0,00
SP328/1PC2	SILKAM 2-0 PRETA 75CM CAIX 3/8 CIRC CORPO CIL PONTA 3,50M	SP328/18042	30061020	300	6107	EM V	24,00	1,90	45,60	0,00	45,60	5,47	0,00	12,00	0,00

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO-HJB
JS/06/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 14-06-19
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DIFERENCIAL DE ALÍQUOTA DE ICMS DE 0% ICMS INTERESTADUAL DE 100% P/UF DESTINO: R$ 42,84 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 102,33	

DATA

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636981960789860143
Data da Operação	08/07/2019 16:53
Código de Barras	34191090080008324293393981660009979480000118180
Descrição	Pgto R Carlos Farias Nach NF 6891
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190529008957614483
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20718429000126
Razão Social	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:52:47
Valor Nominal	1.181,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.181,80 (Um Mil Cento e Oitenta e Um Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636982015843394602

JR COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIOS LTDA

TV BARAO DO TRIUNFO, 2460, TERREO, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.006.891
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0520 7184 2900 0126 5500 1000 0068 9110 0006 8911

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS	415190014837792 28/05/2019 18:23:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
154568856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	28/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,		UMARIZAL	66055-000	28/05/2019
MUNICÍPIO	UF / TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	PA (91)3239-3800			18:21:33

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	12/07/2019
Valor	R$ 1.181,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 5n7vW)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	334,76 (28,33 %)	1.181,80
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	1.181,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
4842	ESPONJA DUPLA FACE NAFT PLUS 100X60X20MM	48203090	060	5102	UND	20,0000	0,30000	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3702	PANO MULTIUSO LARANJA PICOTADO ROLO 300MT X 36CM NOBRE COD:28348	56039290	000	5102	UND	8,0000	89,60000	0,00	716,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3103	SACO DE LIXO PRETO 80 LT 80X76 C/ 10 UND LEVA LEVE	39232110	000	5102	PC	10,0000	1,20000	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6364	SACO LEITOSO INFECT RAVA 100L PC/100 UND 90CMX100CM	63053900	000	5102	CT	15,0000	25,30000	0,00	379,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4818	SACO LEITOSO INFECT RAVA 30L PC/100 UND 50CMX70CM	63053200	000	5102	CT	4,0000	13,00000	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
110	VASSOURA DE CHAPA N 3 BONBO VALSA CCABO DE MADEIRA	96032000	000	5102	UND	2,0000	6,00000	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4432	VASSOURA NAYLON CECILEIRA C/ CABO D6	96031900	000	5102	UND	2,0000	4,00000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO
31/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29-05-19 HORA 10:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NO ACEITE AMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA!
Tributos aprox R$: 133,85 Federal, 200,91 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 5n7vW
Contrato: HOSPITAL SEAN RITAR
VENDA Nº: 34078, VENDEDOR: 49-ENEIDE TV - eja.eneide@hotmail. C.PAGAMENTO: BOLETO 45 DIAS
CORTADO PELO SIMPLES NACIONAL
OC: 87454161

RESERVADO AO FISCO

Impresso dia 28/05/2019 18:22:40





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204636981938079557983
Data da Operação	08/07/2019 15:43
Código de Barras	10490914635700010004000000496323279460000073139
Descrição	Pgto Sinthoap FOL 815 Comp 06/2019
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20190701064336199l1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4569224000170
Razão Social	SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
Nome Fantasia	SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 15:43:29
Valor Nominal	731,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 731,39 (Setecentos e Trinta e Um Reais e Trinta e Nove Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636981974214698379

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : Emissão : 01/07/2019

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

[X] Outros [ ] Tovts

Código :

Favorecido : SINTHOSP

Descrição do Evento : CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 06/2019

Dados Bancários: BOLETO

Vencimentos	1) Data : 10/07/2019	R$:	731,39
e	2) Data :	R$:	
Valores	3) Data :	R$:	
	4) Data :	R$:	

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

Emitente	Depto Pessoal	Financeiro	Diretoria
Assistente Administrativo Hospital Jean Bitar INDSH	Hospital Jean Bitar INDSH	Luma Araújo Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH	

01/07/19





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636981960789860143
Data da Operação	08/07/2019 16:55
Código de Barras	00190611343489881912200001445311579480000247286
Descrição	Pgto União Quimica NF 346086
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190603079689089 33
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60665981000118
Razão Social	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome Fantasia	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:54:48
Valor Nominal	2.472,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.472,86 (Dois Mil Quatrocentos e Setenta e Dois Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	63698301707808690 1

Esta folha contém dois boletos, destaque aqui para pagamento.

BOLETO 02 DE 03

00190.61134 34898.819122 00001.445311 5 79480000247286

BANCO DO BRASIL

Vencimento
12/07/2019

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Pagador	Beneficiário
INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

Endereço do Beneficiário
RUA CEL LUIZ TENORIO BRITO N 90
06803-000 EMBU-GUACU SP - CNPJ 60.665.981/0001-18

Agência / Cód. Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
1912-7 / 1.445-1	SD 00000006113348988	000346086002	2.472,86

Autenticação mecânica ou acompanhado do comprovante de pagamento emitido pelo Banco. Recebemos o título de cobrança com as características acima. Data, identificação e assinatura do sacador ou do avalista. Nome do Banco ou Cartório recebedor. Esta quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Pagador.

<<< RECORTE AQUI >>>

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.61134 34898.819122 00001.445311 5 79480000247286**

Local de Pagamento	Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	12/07/2019
Beneficiário	**Agência / Cód. Beneficiário**
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	1912-7 / 1.445-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
31/05/2019	000346086002	DM	N	03/06/2019	SD 00000006113348988

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
1.445-1	VINC	R$			2.472,86

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
JUROS POR UNIDA R$ 0,18

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

Pagador: INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 BELEM - PA

CGC 23.453.830/0015-75

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB320000094129927936369819607089860143
Data da Operação	08/07/2019 16:55
Código de Barras	23790026099916800000050039379107979480000412773
Descrição	Pgto White Martins NF 1752
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190615031807232 68
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 16:55:21
Valor Nominal	4.127,73
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.127,73 (Quatro Mil Cento e Vinte e Sete Reais e Setenta e Três Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	636982017405430360

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994929919705162 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 17:13

NF-e
Nº 1752
SÉRIE 53

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1752
SÉRIE 53
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
1519 0634 5979 5500 1323 5505 3000 0017 5217 5326 8011

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
415190016660367 14/06/2019 00:49:01-03:00

White Martins Gases Ind\Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08007099000 — CEP: 66820-000

0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1514500706

DATA DE EMISSÃO
14/06/2019

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
14/06/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMA RIZAL

HORA DE SAÍDA
00:46:12

MUNICÍPIO
BELEM

TELEFONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1752 001	12/07/2019	4.127,73 4.127,73												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.127,73	701,71	0,00	0,00	0,00	2.713,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.414,22	0,00	0,00	0,00	0,00	4.127,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	1 - Remetente		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
1341	GRANEL	WM		1.770,120	1.770,120

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	ICMS/SIT	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40018291	Oxigenio Liquido Comum Tanque	2804000	000	5101	M3	1341,0000	2,0233	2.713,51	4.127,73			701,71		17,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
14/06/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 28/CH 28 DDL NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA RUA 2,56 COD.DOC.ANT.VOUCH.OBOTA/VIMGUM NGD/7420/067185 HOSPITAL JEAN Item: 40018291
Lote: 11736/1916-0001 Cilindro: 0

Relação Usina.
14/06/19.

RESERVADO AO FISCO

FARMACEUTICO-RT
21 06 19

310





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204636981938079557983
Data da Operação	08/07/2019 15:46
Código de Barras	23790026099917200000483039379108179510000050475
Descrição	Pgto White Martins NF 4074
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190620042546030 43
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 15:46:26
Valor Nominal	504,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 504,75 (Quinhentos e Quatro Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	63698197600609799 4

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004074**

Data e Hora de Emissão: **17/06/2019 14:15:09**

Código de Verificação: **4fce655b**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAS DO NORTE**

CPF/CNPJ: **34.597.955/0013-23** Inscrição Municipal: **103620-2**

Endereço: **RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, Nº000001 - SN - BAIRRO PARQUE VERDE - CEP:66635-110**

Telefone: **91 913211725**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **NAZARE_FERREIRA@PRAXAIR.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Inscrição Municipal: **2677821**

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

Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **CSC_SERVICOS@PRAXAIR.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

[illegible]

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	504,75	504,75

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 504,75
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 504,75
Dt. lançamento FINANCEIRO 18/06/19

C.C. 010 22060 - 100-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 504,75

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 504,75**	**5,00%**	**R$ 25,23**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/07/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331479900 - MANUTENCAO E REPARACAO DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USOS INDUSTRIAIS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Valdecir Viana
26/06/19

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000022325093204639819380795579B3
Data da Operação	08/07/2019 15:46
Código de Barras	23790026090016100008058039379100279420000117496
Descrição	Pgto White Martins NF 75544
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019061004086704656
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2019 15:46:03
Valor Nominal	1.174,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.174,96 (Um Mil Cento e Setenta e Quatro Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	08/07/2019
Autenticação	63698197578172320Z

0047859

bradesco | 237-2 | 23790.02609 99161.000060 58039.379100 2 79420000117496

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Vencimento
06/07/2019

Beneficiário
WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S/A 03459795S/0001-90 02573-PL OPER PJ RIOCENTRO

Agência / Código Beneficiário
00026-6/0397791-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
09/06/2019	075544-001	DM	NÃO	10/06/2019

Nosso Número
009/91/010000058-0

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

(=) Valor do Documento
1.174,96

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,39
APOS 06.07.2019 MULTA 23,49
CIA CONCESSAO
NUMERO N. 075544

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 02345838/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMEN, 343 UMARIZAL
66055-040 BELEM PA

Sacador / Avalista

Autenticação **Recibo do Pagador**

Emita os boletos de Cobrança pelo **Bradesco Net Empresa Celular.**
Acesse o App!

bradesco | 237-2 | 23790.02609 99161.000080 58039.379100 2 79420000117496

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Vencimento
06/07/2019

Beneficiário
WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S/A 03459795S/0001-90 02573 PL OPER PJ RIOCENTRO

Agência / Código Beneficiário
00026-6/0397791-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
09/06/2019	075544-001	DM	NÃO	10/06/2019

Nosso Número
009/91/010000058-0

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

(=) Valor do Documento
1.174,96

INSTRUÇÕES

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,39
APOS 06.07.2019 MULTA 23,49
CIA CONCESSAO
NUMERO N. 075544

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 02345838/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMEN, 343 UMARIZAL
66055-040 BELEM PA

Sacador / Avalista

Autenticação CBPP01 **Ficha de Compensação**

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369817829712573S8
Data da Operação	08/07/2019 10:25
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	INDSH P - I - J B - PROVIS
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000433338-1
Valor	R$ 87.781,20 (Oitenta e Sete Mil Setecentos e Oitenta e Um Reais e Vinte Centavos)
Descrição	Transf CC Provisão - Comp 05/2019
Autenticação	636981783320632960

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994004706013263 | Data: segunda-feira, 22 de julho de 2019 | Hora: 16:18

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369817829712573S8
Data da Operação	08/07/2019 10:25
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	INDSH P - I - J B - PROVIS
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000433338-1
Valor	R$ 87.781,20 (Oitenta e Sete Mil Setecentos e Oitenta e Um Reais e Vinte Centavos)
Descrição	Transf CC Provisão - Comp 05/2019
Autenticação	636981783320632969

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994929919705162 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 15:36

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 09/07/2019

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

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00072612**

Data e Hora de Emissão: **15/07/2019 08:26:56**

Código de Verificação: **eb6e61c2**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LAB DE PAT CLINICA DR PAULO CORDEIRO DE**

CPF/CNPJ: **04.978.805/0001-65** Inscrição Municipal : **016749-4**

Endereço: **RUA COMD BRAS DE AGUIAR, Nº000099 - BAIRRO NAZARE - CEP:66035-000**

Telefone: **91 914009886**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **contabilidade@pazevedo.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 989897008**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS ANTI ENDOMÉSIO IGA, ANTI GLIADINA IGA, ANTI TRANSLUTAMENASE IGA PACIENTE MANOEL DE ALMEIDA CAIRES, PEDIDO 96860-93
PAGO EM DEPÓSITO BANCÁRIO

09.07.19

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS	1	311,28	311,28

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 311,28
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 311,28
Dt. lançamento 15/07/19
FINANCEIRO

C.C 01011130-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 311,28

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 311,28	3,00%	R$ 9,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **864020200 - LABORATORIOS CLINICOS**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_MSANTOS] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2019/07
Data Prevista: 09/07/2019
Total de Registros: 31
Total dos Créditos: 367.080,18

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

08/07/2019 18:21:45 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO00000941299279363698281438173596 3
Data da Operação	09/07/2019 15:04
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3204
Conta	80527
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 311,28 (Trezentos e Onze Reais e Vinte e Oito Centavos)
Descrição	Pgto Adiant. Paulo Acevezo

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

Data da operação	09/07/2019
Autenticação	63698281475907 8956

Belém, 05 de Julho de 2019.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0002/2019 – MULTISERV

Assunto: Fornecedor

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 2.917,50 (dois mil novecentos e dezessete reais e cinquenta centavos).

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2[illegible]362-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201907 TIPO: EVENTUAL03

08/07/2019 16:17:28

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	2,036.99	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	3,665.70	37	25	3019527
34	SAUDE CENTER LTDA	SAÚDE CENTER	0330767800	14,800.00	1	3860	132233
47	NPG CONSULTORIA E	NPG CONSULTORIA	1167340100	2,500.00	341	3183	243207
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	11,100.00	1	3860	569992
49	PROMED E COMERCIO	PRO MED E COMERCIO	0616023600	5,200.00	1	3851	87270
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	29,521.88	1	3860	526657
53	JOSE PAIXAO DE ARAUJO	CASA DAS JUNTAS	0557040300	5,900.00	37	47	3085878
54	ANTONIO C M ARAUJO E	ANTONIO C M ARAUJO	0130529200	2,437.76	37	14	3020649
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	8,000.00	237	5587	401366
56	INTERACT DEVELOPMENT	INTERACT DEVELOPMENT	0745835300	3,749.06	1	139	380010
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
58	QUALIGESTAO	QUALIGESTÃO CONSULTORIA	2624358600	5,700.00	33	4463	130012123
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	2,494.12	237	964	127248
61	NUCLEAR CENTER	NUCLEAR CENTER	1091345400	11,810.66	1	2946	550779
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053900	14,296.00	1	1850	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,100.00	1	1184	201006
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,556.12	1	5745	257230
65	SIAH - ASSESSORIA	SIAH	0740780700	19,469.75	1	1639	416029
66	ALFEMA DOIS MERCANTIL	ALFEMA	0535144500	2,815.00	37	25	22080
68	F CARDOSO E CIA LTDA	F CARDOSO	0494990500	7,961.72	1	785	43451
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	11,262.00	33	935	130009222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2951160700	2,820.49	237	279	1067842
73	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS	0527616488	2,000.00	33	3412	10055261
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	1,400.70	237	3391	866202
76	TAVARES E PEREIRA LTDA	TAVARES E	0140707600	1,450.00	37	15	3126536
81	FLUXO CONSULTORIA	FLUXO CONSULTORIA	0575043100	2,815.50	237	551	788937
82	CAMINITO SERVIÇOS	CAMINITO	1548937600	2,533.95	237	3109	1881124
84	HOSPITAL DO CORAÇÃO	HOSPITAL DO CORAÇÃO	0429094400	55,395.90	1	1686	88072
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	64,756.50	237	2372	346772
2	BIONEXO DO BRASIL SA	BIONEXO DO BRASIL S/A	0406870900	3,828.40	341	2000	528055

TOTAL DE VALORES: 367,080.18

TOTAL DE CRÉDITOS: 31

TOTAL GERAL DOS VALORES: 367,080.18

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 31

Belém, 05 de Julho de 2019.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0003/2019 – MULTISERV

Assunto: Fornecedor Investimento

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 12.810,00 (doze mil oitocentos e dez reais).

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206962-0
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

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

SUS

INDSH

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201907 TIPO: NORMAL

03/07/2019 11:34:11

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
137	ALMEIDA E BRAZÃO LTDA	ALMEIDA E BRAZÃO LTDA ME	0386317000	12,810.00	1	3860	10141383

TOTAL DE VALORES: 12,810.00

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 12,810.00

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 -
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2019/07
Data Prevista: 04/07/2019
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 12.810,00

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

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

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

03/07/2019 11:33:15	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2019/07
Data Prevista: 04/07/2019
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 12.810,00

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

03/07/2019 14:51:47 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 67

São Paulo, 31 de maio de 2019

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

CNPJ
23.453.830/0009-27

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais maio/2019	**R$ 12.472,43**	

Valor por Extenso:
DOZE MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS

Henrique Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2001152-3
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/HJBRA 609
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

SIGA/FINR130v.12
Hora: 17:29:05
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Receber em REAL - Analitico - Por Cliente

Codigo-Lj-Nome do Cliente	Pri-Nomeo Parcela	Tt	Natureza	Data de Emissao	Vencto Titulo	Vencto Real	Mor Dt	Valor Original	Tot Vencidos Valor Real	Tot Vencidos Valor Corrigido	Titulos a Vencer Valor Real	Num Banco	Vlr.Jo pessoal	Dias Atrs	Mensalidade	Vencidos/Vencer
[illegible] - [illegible] LAB	[illegible] -	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	[illegible]	0,00	0,00	[illegible]			0		
[illegible] - [illegible] LAB	[illegible] -	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	[illegible]	0,00	0,00	[illegible]			0		
[illegible] - [illegible] LAB	[illegible] -	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	[illegible]	0,00	0,00	[illegible]			0		
[illegible] - [illegible] LAB -								12.472,43	0,00	0,00	12.472,43		0,00			12.472,43
[illegible]								12.472,43	0,00	0,00	12.472,43		0,00			12.472,43

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 62

São Paulo, 30 de abril de 2019

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

CNPJ
23.453.830/0004-12

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais abril/2019	**R$ 19.328,35**	

Valor por Extenso:
DEZENOVE MIL, TREZENTOS E VINTE E OITO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Giovani Miranda
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

SIGA/FINR130/v.12
Hora: 09:02:39
Grupo de Empresa: 9NDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Receber em REAL - Analitico - Por Cliente

Codigo/Loja/Nome do Cliente	Fil-Numero Parcela	TP	Natureza	Data de Emissao	Vencto Titulo	Vencto Real	Valor Original	Saldo	Vlr.Juros	C. Contabil
[illegible]	[illegible]	NCC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.171,70	1.171,70		[illegible]
[illegible]	[illegible]	NCC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	7.238,44	7.238,44		[illegible]
[illegible]	[illegible]	NCC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	10.427,99	10.427,99		[illegible]
T O T A L ----> [illegible]							18.838,13			
T O T A L G E R A L ----> [illegible]							18.838,13			

Ultimo Processado
[illegible]

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 73

São Paulo, 30 de junho de 2019

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
UNACON DO HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI

CNPJ
23.453.830/0013-03

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais junho/2019	**R$ 835,20**	

Valor por Extenso:
OITOCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS

Gleuani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/UCRA 609
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

UNACON DO HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI

SIGA/FINR130/v.12
Hora: 17:13:18
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Receber em REAL - Analitico - Por Cliente

Cod/Loj-Nome do Cliente	Tr	Nr. Titulo	Data de Emissao	Dt Contab.	Nomina Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor Atual	Titulos a Vencer Valor Atual	Saldo	Operacion	Nr Portabil
[illegible] - [illegible] LAB	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible] - [illegible] LAB	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible] - [illegible] LAB	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0,00	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible] - [illegible] LAB						[illegible]	0,00	[illegible]			
T O T A L ----> [illegible]						[illegible]	0,00	[illegible]			
T O T A L G E R A L ----> [illegible]						[illegible]	0,00	[illegible]			

Saldo
[illegible] [illegible]

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002839**

Data e Hora de Emissão: **18/06/2019 14:39:43**

Código de Verificação: **0aaef733**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HIDRO FRANCHISING LTDA**

CPF/CNPJ: **23.510.039/0001-54** Inscrição Municipal: **261842-3**

Endereço: **RUA ANTONIO EVERDOSA, Nº001073 - SALA 01 ALTOS - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-754**

Telefone: **91 913276199**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **camila@hidrosam.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**

Telefone: **91 113672513**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

VALOR DA PARCELA 5/12 DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE CONTROLE DE VETORES DE PRAGAS SENDO: DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E DESCUPINIZAÇÃO, EXECUTADOS NO HOSPITAL JOAN BITAR E CASA AO LADO, EM BELÉM/PA.
CONFORME PROPOSTA ECO-HIDRO Nº[illegible] E PEDIDO DE COMPRA HOSPITAL JOAN BITAR - DATA DE EMISSÃO: 17/12/2018.
BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: [illegible] C/C: [illegible]

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONTROLE DE VETORES E PRAGAS.	1	400,00	400,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 400,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 400,00
Dt. lançamento 19/06/19
FINANCEIRO

C.C 01022020 - 100%

Vend. 27.06.19

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$ 400,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **812220000 - IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS**

Serviço: **0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.**

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
19/06/19

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 18/06/19
Edilo
CARIMBO E ASSINATURA

Waldecir Viana
Sup. Manutenção
19/06/19

NF-e

N°. 000.001.207
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°. 000.001.207
Série 001
Folha 1/1

M. S. Fiuza de Mello

CHAVE DE ACESSO
1519 0605 8831 6200 0139 5500 1000 0012 0719 3553 8654

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190017006571 - 18/06/2019 03:27:21

Venda de mercadoria

CNPJ / CPF
05.883.162/0001-39

152670785

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
18/06/2019

Hospital Jean Bitar

BAIRRO / DISTRITO
Umarizal

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

Rua Comego Jeronimo Pimentel, 543

UF
PA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

Belem

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	957,65
V. FRETE	**V. 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	215,20	0,00	957,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF

RAZÃO SOCIAL | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO | MUNICÍPIO

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
ABACATE	08044000	040	5102	KG	20,0000	2,9500	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ABACAXI	08043000	040	5102	KG	17,0000	2,9500	50,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ACEROLA	08094000	040	5102	KG	3,0000	3,9000	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AGUA DE COCO	20098900	040	5102	KG	10,0000	2,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMEIXA	08071900	040	5102	KG	10,0000	1,4300	14,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMEIXA	08071100	040	5102	KG	10,0000	4,6000	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMEIXA	07099810	040	5102	KG	10,0000	1,5000	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMEIXA	04069300	040	5102	UN	1,0000	1,2000	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMENDOA	08043020	040	5102	KG	8,0000	3,8000	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ANANAS	08043000	040	5102	KG	8,0000	3,8000	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MAMAO	08073000	040	5102	KG	3,0000	1,2000	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ACUCAR	07134900	040	5102	KG	3,0000	1,2000	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALFACE	07051900	040	5102	UN	100,0000	0,1500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALHO	07032000	040	5102	UN	20,0000	0,9000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMEIXA	08071900	040	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMORA	08071510	040	5102	UN	15,0000	1,7000	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ARROZ	07089000	040	5102	UN	20,0000	0,9900	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ATUM	08011200	040	5102	UN	15,0000	1,5000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AVEIA	07052000	040	5102	UN	25,0000	0,9500	23,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AZEITE	09092100	040	5102	UN	25,0000	1,0000	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AZEITONA	07061000	040	5102	KG	25,0000	2,8000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BANANA	07032010	040	5102	UN	25,0000	1,2000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BATATA	07019000	040	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BATATA DOCE	07042000	040	5102	UN	15,0000	0,7500	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BERINJELA	20043000	040	5102	KG	6,0000	2,4500	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BETERRABA	20041000	040	5102	KG	25,0000	3,7500	93,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BISCOITO	20064000	040	5102	KG	20,0000	2,8000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BOLACHA	20051000	040	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BOLO	07032010	040	5102	UN	18,0000	1,2500	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BROCOLIS	07041000	040	5102	KG	18,0000	2,4000	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CACAU	18050000	040	5102	KG	10,0000	1,4500	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

16-06-19

FINANCEIRO HJB
19/06/19

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

VENC 27-06-19

Natália Faria 18/06/19
Nutricionista CRN7 8406
Hospital Jean Bitar
IHOSH

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 19/06/2019 VALOR TOTAL: R$ 595,05 DESTINATARIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.208
Série 001

IDENTIFICAÇÃO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
Travessa Doutor Moraes, 94
Nazare - 66035-080
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.208
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0605 8831 6200 0139 5500 1000 0012 0817 7199 1170

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: **415190017272417 - 19/06/2019 20:32:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		**05.883.162/0001-39**

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			**23.453.830/0015-75**	**19/06/2019**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	**PA**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO FIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	595,05
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,91	0,00	595,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34	TOMATE	20021000	040	5102	KG	15,5000	2,9500	44,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	12,0000	2,9500	35,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	MILHO	08071900	040	5102	KG	6,0000	2,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071120	040	5102	KG	10,0000	1,4500	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	MAXIXE	07039010	040	5102	KG	8,0000	4,8000	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045020	040	5102	KG	8,0000	3,8000	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAMAO	08072000	040	5102	KG	8,0000	3,8000	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	8,0000	1,3000	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055000	040	5102	UN	100,0000	0,1500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	GOIABA	20079900	040	5102	KG	8,0000	4,5000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	10,0000	1,7000	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	COUVE	07049000	040	5102	UN	10,0000	0,9000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	6,0000	1,5500	9,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	10,0000	0,8500	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	10,0000	1,6000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061000	040	5102	KG	15,0000	2,8000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	10,0000	1,2000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CUBOLA	07039010	040	5102	KG	15,0000	2,7500	41,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CARIRU	07042500	040	5102	UN	10,0000	0,7500	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA INO	20041000	040	5102	KG	15,0000	2,5000	36,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	BATATA DOCE	20041000	040	5102	KG	10,0000	2,8000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	15,0000	2,7500	41,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07039010	040	5102	UN	15,0000	1,2500	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	ACEROLA	08059000	040	5102	PCT	6,0000	2,4000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	4,0000	1,4500	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO HORA

Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO

FINANCEIRO-HJB 24/06/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 40,31, Est: R$ 96,74, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xm7Eq
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 136,91

RESERVADO AO FISCO
27.06.19



P. L. PADIO. INFORMATICA EIRELI
AVENIDA 16 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1472

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0015435 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0515 9785 9600 0110 5500 1000 0154 3910 9882 7870

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Nº de Inscrição Estadual | Inscrição Estadual do Subst. Tributário | CNPJ
153129622 | | 15.078.596/0001-10

415190014875613 29/05/2019 T08:20:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-78	29/05/2019

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data de Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 ,	I.MARIZAL	66055-000	29/05/2019

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BELEM	9132393800	PA		08:20

DADOS

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	964,80

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	964,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (0-Emitente / 1-Destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Peso Bruto	Peso Líquido
			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01653	CAPA ACRILICA P/ CD/DVD	39231010	102	5102	UN	120,00	3,50	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01264	CD-R 80 MIN / 700MB PRINTABLE S/ENVELOP	85234190	102	5102	UN	120,00	1,29	154,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00667	FITA ROTULADOR BROTHER PT80 M3D1 PRTE	96121090	102	5102	UN	5,00	78,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - 31/05/19

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
DOC FI5344600 Empenho aplazie pelo empler nacional tendo aproveitável o crédito de ICMS de 3.
39%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 166,15/NC ID 37696844

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004187**

Data e Hora de Emissão: **21/05/2019 14:39:21**

Código de Verificação: **3cdfdda4**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRURGICA LTDA**

CPF/CNPJ: **05.351.445/0001-30** Inscrição Municipal : **158183-1**

Endereço: **RUA PARIQUIS, Nº003909 - ANDAR 02 - BAIRRO GUAMA - CEP:66063-280**

Telefone: **91 913269585**

Municipio: **BELEM** UF: **PA**

Email: **contabilidade.belem@alfemabelem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Inscrição Municipal: **2677821**

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

Telefone: **91 113672513**

Municipio: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **compras.hjb@indsh.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO EM MANUTENÇÃO EM APARELHO DE RAIOS-X OMEGA T-150 PLAYMOBIL PORTATIL COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA
REFERENTE: MAIO/ 2019
DADOS BANCARIO
BANCO DO BRASIL - AG. 3880-1 C/C 120207-2
BANCO BANPARÁ - AG. 0015 C/C 000000208-0
INSTAQUE DOS IMPOSTOS FEDERAIS CONFORME IN 459/2004, 7 10 DO ART. 17 E LEI 13.137/2015.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVI?O DE MANUTEN??O PREVENTIVA EM APARELHOS DE RAIOS-X PORTATIL LOCADO	1	3000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.815,00
Dt. lançamento 21/05/19
FINANCEIRO

C.C. 01011160 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 19,50	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 30,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	5,00%	R$ 150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**

Serviço: **1401 - Lubrificac?o, limpeza, lustrac?o, revis?o, carga e recarga, conserto, restaurac?o, blindagem, manutenc?o e conservac?o de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Maria Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar
Bruno Castro Ferreira
Técnico em Eletrônica
CREA nº 151488615-5
28/05/2019

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002339**

Data e Hora de Emissão: **16/05/2019 17:46:14**

Código de Verificação: **fe4d93af**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA**

CPF/CNPJ: **01.305.292/0001-33** Inscrição Municipal : **135641-8**

Endereço: **TRAVESSA ANGUSTURA, Nº003605 - BAIRRO MARCO - CEP:66093-041** Telefone: **91 913222803**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **admfinan@tecmed-pa.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE DESINFECÇÃO E LIMPEZA QUÍMICA EM OSMOSE REVERSA PORTÁTIL MARCA PRESENIUS COM SUBSTITUIÇÃO DE ELEMENTO FILTRANTE E FORNECIMENTO DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICOS E FÍSICO QUÍMICO, FORNECIMENTO DE BOMBA DOSADORA DE CLORO E REPOSIÇÃO DE CLORO.
COMPETÊNCIA: MAIO 2019
PARA EFEITO DE INFORMAÇÃO CONFORME LEI Nº 11.741/2012, TOTAL DE TRIBUTOS APROX R$ 248,16 (11,29%)
AUTORIZADO DEPÓSITO EM CONTA CONFORME DADOS BANCÁRIOS ABAIXO:
BANCO DO ESTADO DO PARÁ
AGÊNCIA: 011
CONTA CORRENTE: 302064-9

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	2437,76	2.437,76

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.437,76
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.437,76
Dt. lançamento 16/05/19
FINANCEIRO

C.C-01011040 - 100%

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.437,76

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331210300 - 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).**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

TECSAUDE
Engenheiro Hospitalar
Bruno Castro Ferreira
Técnico em Eletrotécnica
CREA nº 151438515-5

biomédica

FATURA

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2480 - GUAMA - BELEM/PA
CNPJ: 11.938.920/0001-71 I.E.: 15.302.595-6 I.M.: 188.270-4
Telefone: (091)3233-0675 email: financeiro@biomedica.bio.br

Data de Emissão: 27/05/2019

Doc. Nº: 0036769

DADOS DO CONTRATANTE DA LOCAÇÃO

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA
CNPJ: 23.453.830/0015-75 I.E.:
Telefone: (11)3672-5136 email:

Vencimento: 26/06/2019

Descrição	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
SERVICO 1 VITEK2COMPACT VITEK NSVK2C9071 VALOR:3.600,00/AVL9180NSU185296 VALOR:700,00/BACT/ALERT NS402CR5074NSU185296 VALOR:700,00/BACT/ALERT NS402CR5074VALOR:2.700,00/E411 NS1440-25	1,00	11.100,00	11.100,00
		Total	11.100,00

Observação:

Ref.:
MES DE MAIO 2019 ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS

RETENÇÕES						
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 11.100,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 11.100,00
Dt. lançamento 22/05/19
FINANCEIRO

C-C-0101120-1001.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

Lei compl. 116/2003.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 163118 Série B, emitido em 01/06/2019

Número da Nota: 00156271
Data e Hora de Emissão: 01/06/2019 15:02:53
Código de Verificação: UTY9-TPWP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6
Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL PROCESSAMENTO DE DADOS EIRELI
Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830 - Vila Nova Conceição - CEP: 04543-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R C ONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Solução Digital (BI) - Disponibilização Mensal.....191,92
Vencimento desta.....21/06/2019
Contrato: OV00056287
*
O Serviço de Processamento de Dados é limitado a digitação e não consta no artigo 647 do Decreto 3000/1999, portanto, não se caracteriza uma profissão regulamentada e não sofre tais retenções, diante desse cenário, não temos a obrigatoriedade de informar no documento fiscal o valor correspondente à retenção das contribuições incidentes sobre a operação (Lei nº 10.833/03, art. 30 e IN SRF nº 459/04, art. 1º, § 10).

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 191,92

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

Código do Serviço
02684 - Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, entre outros, e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	191,92	2,90%	5,56	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 33,30 (17,35%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 163118 Série B, emitido em 01/06/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 191,92
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 191,92
Dt. lançamento 04/06/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Fabrício Maio
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

CC-01033160-100%

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20190606-04069709000102

RPS Nº 163730 Série B, emitido em 01/06/2019

Número da Nota	00156883
Data e Hora de Emissão	01/06/2019 15:02:53
Código de Verificação	S5DC-QUER

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO DO BRASIL PROCESSAMENTO DE DADOS EIRELI**

Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830 - Vila Nova Conceição - CEP: 04543-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **R C ONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66065-000**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plataforma Bionexo - Disponibilização mensal Junho/2019.....3.301,16
Vencimento desta.....17/06/2019
Contrato: OV00054959
*

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).

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8125

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.301,16

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

Código do Serviço

02684 - Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, entre outros, e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.301,16	2,90%	96,73	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 572,75 (17,35%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 163730 Série B, emitido em 01/06/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.301,16
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 3.301,16
Dt. lançamento 01/06/19

CC.01033160 - 300-1

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Fabrício Mayo
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 163936 Série B, emitido em 01/06/2019

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00157089	01/06/2019 15:02:53	Y7UE-CXBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO DO BRASIL PROCESSAMENTO DE DADOS EIRELI**

Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830 - Vila Nova Conceição - CEP: 04543-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.463.630/0016-75** Inscrição Municipal: ---

Endereço: **R C ONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plataforma Bionexo - Disponibilização mensal.....335,32
Vencimento desta.....21/06/2019
Contrato: OV00055165
*

Bionexo Consolidador.

O Serviço de Processamento de Dados é limitado à 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).

Os serviços constantes deste nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 335,32

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

Código do Serviço: **02584 - Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, entre outros, e congêneres.**

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	336,32	2,90%	9,72	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 58,18 (17,36%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 163936 Série B, emitido em 01/06/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 335,32
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 335,32
Dt. lançamento 04/06/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Fabrícia Maio
Supervisora de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C-01033160-300/.

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000498**

Data e Hora de Emissão: **31/05/2019 09:38:18**

Código de Verificação: **b8f196e4**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CAMINITO - SERVICOS MEDICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **15.489.376/0001-89** Inscrição Municipal : **212728-0**

Endereço: **RUA MUNICIPALIDADE, Nº000985 - SALA 1608 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66050-350**

Telefone: **91 198417378**

Email: **goretialfaia@superig.com.br**

Município: **BELEM** UF: **PA**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

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

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

Inscrição Municipal: **2677821**

Telefone: **91 113672513**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
EXAME DE POLISSONOGRAFIA

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAME DE POLISSONOGRAFIA	6	450,00	2.700,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.700,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 125,55
IR 1,5 % Valor R$ 40,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.533,95
Dt. lançamento 31/05/19
FINANCEIRO

CC 01011020 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 17,55	R$ 81,00	R$ 0,00	R$ 40,50	R$ 27,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.700,00	3,00%	R$ 81,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
6/6/19

ciente, conforme exames realizados

www.isodigitalbel.com.br/nfse/visualizarNota.php?id_nota_fiscal=MTA5NzI4OTMx&temPrestador=Tg==&codCidIni=427&rDecid=2127280

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número de Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000181	29/05/2019 16:09:00	EV9J-6GXY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **24.244.581/0001-75** Inscrição Municipal: **5.419.399-8**

Nome/Razão Social: **CARLOS APARECIDO DOS SANTOS 06276164980**

Endereço: **R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 00959, CASA - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 06953-440**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 643 - Umarizal - CEP: 66066-000**

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Detalhamento dos serviços executados

Consultoria, treinamento e capacitação do SESMT.
Padronização de processos de segurança e saúde dos trabalhadores
Preparação para atendimento aos critérios do esocial
Padronização de processos institucionais
Acompanhamento técnico e monitoramento presencial e a distância.

Competência: maio de 2019
Dados Bancários:
Banco Itaú
Agência :0066- CC: 41282-6
Vencimento: 05/06/2019

"Empresa optante pelo Simples Nacional, não sujeita a retenção de impostos e contribuições"

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

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

Código do Serviço:
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.000,00
Dt. lançamento 29/05/19
FINANCEIRO
C.C- 01033130-1007.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Claudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRTE/PA 002375.1-Pa - CREA/PA 23693-Pa

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000318**

Data e Hora de Emissão: **27/05/2019 20:11:01**

Código de Verificação: **c2ad4b91**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CASA DAS JUNTAS SERVICOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **05.570.403/0001-90** Inscrição Municipal: **000313-1**

Endereço: **TRAVESSA ANTONIO BAENA, Nº000233 - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-050** Telefone: **91 913347746**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **jorgearaujo1506@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 01 COMPRESSOR DA MARCA BOHULZ E 02 BOMBAS DE VACUO SEMANAL
REFERÊNCIA: QUARTENCIA MAIO
BANCO BRADESCO
AG. 1009-4 PEDREIRA
CC 2012-0
CASA DAS JUNTAS SERVICOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	1	1	5800,00	5.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.800,00
Dt. lançamento 27/05/19
FINANCEIRO

C.C. 01022400-100%

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331470400 - MANUTENCAO E REPARACAO 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).**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 29/05/19

CARIMBO E ASSINATURA

www.issdigitalbel.com.br/NotaFiscal/notaFiscal.php?id_nota_fiscal=MTA5NDQ1ODYy&confirma=Uw==&temPrestador=Uw==

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002823**

Data e Hora de Emissão: **01/06/2019 11:02:25**

Código de Verificação: **5efa6ab6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO OFTALMOLOGICO DE BELEM S/S LTDA**

CPF/CNPJ: **03.677.112/0001-70** Inscrição Municipal: **157421-6**

Endereço: **TRAVESSA PADRE EUTIQUIO, Nº002263 - BAIRRO BATISTA CAMPOS - CEP:66033-726**

Telefone: **91 913222432**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **financeirocobe@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM MAIO/2019

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
	CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS	41	20,00	820,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 820,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 38,13
IR 1,5 % Valor R$ 12,30
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 769,57
Dt. lançamento FINANCEIRO
CC 010411020 - 1007.

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$ 820,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 820,00	3,00%	R$ 24,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência de Nota Fiscal: **06/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/07/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **863050101 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

03/06/19

Marijetta Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2640448 Série RPS, emitido em 11/05/2019

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
01677104	11/05/2019 10:53:51	WWKQ-5WWL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61.600.639/0001-55** Inscrição Municipal: **1.121.393-0**
Nome/Razão Social: **CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE-E**
Endereço: **R TABAPUA 00540 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HUMANO**
CPF/CNPJ: **23.453.630/0015-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua RUA JERONIMO PIMENTEL 643 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **dp.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIES - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 05/2019, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 115-00514278-0

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 3.000, de 26/03/1999 - Artigo n. 170;
IRRF - Instrucao Normativa RFB n. 1.700, de 14/03/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1.700, de 14/03/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa SRF n.247, de 21/11/2002 - Artigo n.47;
COFINS - Lei n.12101, de 27/11/2009 - Artigo n.29.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.400,70

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

Código do Serviço: **02097 - Serviços de assistência social.**

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.400,70	5,00%	70,03 (*)	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade. (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador). (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo. (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2640448 Série RPS, emitido em 11/05/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 1.400,70
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 1.400,70
Dt. lançamento 11/05/19
FINANCEIRO

C.C-01033040-1001.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

José Reginaldo B. N. Júnior
Assistente de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

20190529/28511607000116

Número da Nota	00266113
Data e Hora de Emissão	22/05/2019 11:20:17
Código de Verificação	R2RB-JTSC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.511.607/0001-16** Inscrição Municipal: **0.136.022-1** Inscrição Estadual: **---**

Nome/Razão Social: **CONTROL LAB CONTROLE DE QUALIDADE PARA LABORATORIOS LTDA**

Nome Fantasia: **ControlLab Controle de Qualidade para Laboratórios** Tel: **3891-9900**

Endereço: **RUA ANA NERI 416 - BENFICA - CEP: 20911-442**

Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **nfse@controllab.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.463.630/0016-76** Inscrição Municipal: **----** Inscrição Estadual: **----**

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

Endereço: **Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000** Tel: **----**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Id.: 18001

Prestacao de Servico de Controle de Qualidade - PELM
Ref.: Codigo do atend: 338362
Ref.: Clin. - Maio/2019. Anemia. Bacterioscopia BAAR. Bioquimica I e II. Bioquimica VI. Coagulação I. Dengue I. Gasobio. Hematologia Tipo V. Hemoglobina Glicada I. Hormônios Especializados I. Imunohematologia Geral. Imunohematologia TAD. Imunologia ASO Qualitativo. Imunologia Fator Reumatóide Qualitativo. Imunologia II Toxoplasmose. Imunologia PCR Qualitativa. Liquidos Cavitários - Bioquimica. Liquidos Cavitários - Contagem Celular. Liquor Contagem Celular. Liquor I. Marcadores Cardiacos I. Parasitologia I. Reticulócitos Manual. Sangue Oculto. Sorologia I. Sorologia II. Sorologia III. TLR HCG. TLR Painel Cardiaco. Urinálise (EAS e Bioquímica I). Velocidade de Hemossedimentação Geral I. Kit CI - Anemia (6fr). Kit CI - Bioquimica (8fr). Kit CI - Coagulação. Kit CI - Dengue I - IgG e IgM. Kit CI - Gasobio. Kit CI - Gasometria. Kit CI - Hormônios (4fr). Kit CI - Imuno Toxo. Kit CI/IN - Hematologia Automação. Kit CI - Sangue Oculto. Kit CI - TLR Anti-HCV. Kit CI - TLR Anti-HIV. Kit CI - TLR HBsAg. Kit CI - TLR HCG. Kit CI - TLR Troponina I e Mioglobina P/N. Kit CI - Urina EA 5mL.
Cálculo: R$3005,31(serviço) - R$45,08(IRRF) - R$139,75(contribuições)
Liquido a pagar: R$2820,48
Vencimento: 21/06/2019.

O ISS destacado no campo abaixo é o valor do imposto que a ControlLab recolhe para o município.

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 00,18	R$ 30,06	R$ 0,00	R$ 45,08	R$ 19,53	R$ 0,00

VALOR DA NOTA = R$ 3.005,31

Serviço Prestado
17.01.02 - análise, exame, pesquisa, coleta, compilação ou fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Deduções (R$)	Desconto Incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	3.005,31	5,00%	150,26	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.096 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151, www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/06/2019
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 540517 Série 00000, emitido em 22/05/2019
- Valor Líquido a Pagar: R$ 2.820,48

C.C. 01011130-1004. Pag. 2132

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 3.005,31
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,75
IR 1,5 % Valor R$ 45,08
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.820,48
Dt. lançamento 22/05/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00007668**

Data e Hora de Emissão: **06/06/2019 00:00:00**

Código de Verificação: **09aaa2c8**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE ELEVADORES LTDA - EPP**

CPF/CNPJ: **04.615.616/0001-26** Inscrição Municipal : **155140-8**

Endereço: **TRAVESSA CURUZU, Nº002005 - BAIRRO MARCO - CEP:66093-540** Telefone: **91 913236376**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **vendas@elevadoresok.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **CONEGO CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **00 00000000**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **hellenanne2@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

COMPETENCIA: 5/2019

CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITTAR.CONTRATO E PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES/PLATAFORMA.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$107,21 (5%) FONTE: IBPT.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONTRATO E PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES/PLATAFORMA.	1	2144.2000	2.144,20

HJB - INOSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.144,20
ISS 5 % Valor R$ 107,21
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.036,99
Dt. lançamento 06/06/19
FINANCEIRO

C.C. 01022020 - 1007.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.144,20

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 2.144,20**	**5,00%**	**R$ 107,21**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 5,00%. RPS/SÉRIE: 4117/99 (06/06/2019)

Recolhimento: **ISS RETIDO NA FONTE PELO TOMADOR**

CNAE: **432910304 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES,**

Serviço: **0702 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).**

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, 07/06/19

Marinella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

CARIMBO E ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
96

Data e Hora da Emissão	20/05/2019 12:32:47	Competência	20/5/2019	Código de Verificação	707335322
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	F.CARDOSO E CIA LTDA				
Nome Fantasia	SHOPPING DA SAUDE				
CNPJ/CPF	04.949.905/0001-63	Inscrição Municipal	67839	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RUA JOÃO NUNES DE SOUZA 125 - ÁGUAS BRANCAS CEP: 67033-030				
Complemento	ROD BR 316 KM 5	Telefone	(91)3222-0189	e-mail	jsdata59@yahoo.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(91)3239-3800	e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS REF. A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIALISE REFERENTE AO MES DE MAIO/2019 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2016 (4 EQUIPAMENTOS DE FABRICAÇÃO FRESENIUS MEDICAL CARE DEUSTSCHLAND, SENDO 2 MAQUINAS MODELO: 4008S V10 110V E 2 MAQUINAS MODELO AQUA UNO CARTUCHO 110V).

Liq. 7.961,72
Rec. 388,28

C.C. 01011250-100Y.

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210200 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	54,28	COFINS (R$)	250,50	IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	83,50

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	8.350,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	8.350,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	388,28	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.350,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	7.961,72	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	417,50

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

TECSAUDE
Engenharia Hospitalar
Bruno Castro Ferreira
Técnico em Eletrônica
CREA nº 1514085-5

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota: **00000268**

Data e Hora de Emissão: **29/05/2019 19:39:08**

Código de Verificação: **AHNS-QEER**

20190529-05750431000199-00750431000199

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.750.431/0001-99** Inscrição Municipal: **0.336.732-0** Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: **FLUXO CONSULTORIA LABORATORIAL LTDA**

Nome Fantasia: **FLUXO CONSULTORIA LABORATORIAL** Tel.: **21 6112-6707**

Endereço: **AVN N/S DE COPACABANA 1344, APT 201 - COPACABANA - CEP: 22070-012**

Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **fluxoconsult@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.463.830/0016-75** Inscrição Municipal: ---- Inscrição Estadual: ----

Nome/Razão Social: **INSTIT. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000** Tel.: ----

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADO PARA TREINAMENTOS E DESENVOLVIMENTO DA GESTÃO DOS PROCESSOS LABORATORIAIS CLÍNICOS nas unidades hospitalares do INDSH-Pará. Incluso o Hospital Jean Bitar.

Serviços Prestados referente ao Mês de MAIO-19.
CONTA PARA DEPÓSITO:
Banco: Bradesco
Fluxo Consultoria Laboratorial.
Agencia: 0551-7 (Leblom-RJ)
Conta Corrente: 78883-7

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 139,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dt. lançamento 29/05/19
FINANCEIRO

C.C.01011130 - 100%

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 90,00	R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 19,50	R$ 0,00

VALOR DA NOTA = R$ 3.000,00

Serviço Prestado

04.02.01 - análises clínicas, patologia ou congênere

Deduções (R$)	Desconto incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	3.000,00	6,00%	150,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/06/2019
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU
- Valor Líquido a Pagar: R$ 2.815,50

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00005890**

Data e Hora de Emissão: **05/06/2019 09:20:08**

Código de Verificação: **b5cda0e2**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HOSPITAL DO CORACAO DO PARA S/C LTDA**

CPF/CNPJ: **04.290.944/0001-00** Inscrição Municipal : **153888-4**

Endereço: **TRAVESSA DOM PEDRO I, Nº000962 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66050-100**

Telefone: **91 913084901**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **fiscal@gscontadores.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

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

Inscrição Municipal: **2677821**

Telefone: **91 981059808**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE A MAIO/2019
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 1686-1
C/C: 8807-2

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES MÉDICOS DIVERSOS, PACIENTES AMBULATORIAL	1	42490,00	42.490,00
SIM	EXAMES MÉDICOS DIVERSOS,PACIENTES RAIO X - LAUDO	1	1896,00	1.896,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 44.386,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 2.063,95
IR 1,5 % Valor R$ 665,79
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 41.656,26
Dt. lançamento 05/06/19
FINANCEIRO

C.C. 01011020 - 90%
C.C. 01011160 - 10%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 288,51	R$ 1.331,58	R$ 0,00	R$ 665,79	R$ 443,86

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 44.386,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 44.386,00	3,00%	R$ 1331,58

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/07/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Enfa Mara Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
06/06/19
ciente, conforme
valores realizados.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00005891**

Data e Hora de Emissão: **05/06/2019 09:24:31**

Código de Verificação: **9a6ac0ad**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HOSPITAL DO CORACAO DO PARA S/C LTDA**

CPF/CNPJ: **04.290.944/0001-00** Inscrição Municipal: **153888-4**

Endereço: **TRAVESSA DOM PEDRO I, Nº000962 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66050-100**

Telefone: **91 913084901**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **fiscal@gscontadores.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 981059808**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE A MAIO/2019
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 1686-1
C/C: 8807-2

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES MÉDICOS DIVERSOS, PACIENTES INTERNADOS	1	14640,00	14.640,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 14.640,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 680,76
IR 1,5 % Valor R$ 219,60
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 13.739,64
Dt. lançamento FINANCEIRO 06/19

C.C. 010110 20 - 90-1.
C.C. 010111 60 - 10-1.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 95,16	R$ 439,20	R$ 0,00	R$ 219,60	R$ 146,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.640,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 14.640,00	3,00%	R$ 439,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/07/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Enfª Mara Maia
Coordenadora
Hospital Jean Bitar - INDSH
6/6/19

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000967
Data e Hora de Emissão: 22/05/2019 08:59:04
Código de Verificação: SLRD-S9WD

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: 13.232.692/0001-45 — Inscrição Municipal: 4.227.531-4
Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA
Endereço: AV Marquês de São Vicente 00445, ESCRITORIO 1601 - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-000
Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.493.830/0015-75 — Inscrição Municipal: —
Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66065-000
Município: Belém — UF: PA — E-mail: rh.hjb@indsh.org.br; rodrigo.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Prestação de serviços referente ao mês de maio/ 2019.

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0035
Conta Corrente: 130089222

"Isenção do destaque 11% conf. Artigo 120 da IN/RFB 971/09 item I e II".

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	180,00	120,00	360,00	78,00

Código do Serviço: 08782 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.000,00	5,00%	600,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.998,40 (16,67%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES
(1) Esta NFS-e foi emitida com recolhido na Lei nº 16.097/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 12.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 558,00
IR 1,5 % Valor R$ 180,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 11.262,00
Dt. lançamento 22/05/19
FINANCEIRO
C.C. 01033130 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Clicia de Sousa Pinto
Aux. Administrativo/NQSP
Hospital Jean Bitar/INDSH
Matrícula: 539

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **2019675** | Data e Hora da Emissão: **22/05/2019 às 08:26:00** | Código de Verificação: **70240610**

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: **95900-838**
Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **nfe@interact.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INDSH - Hospital Jean Bitar**
Telefone:
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543, - - Umarizal**
CEP: **66055-000**
Município/UF: **BELEM/PA**
E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sistema de Gestao SA - Strategic Adviser referente ao mes de Maio de 2019

Vencimento da fatura dia 10/06/19

Valor aproximado dos tributos R$ 504,24 (13,45%) Fonte: IBPT

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
ORA-PA 6108736
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.749,05
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.749,05
DL. lançamento FINDR 22/05/19

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

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

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

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 3.749,05	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.749,05

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 3.749,05	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.749,05	(x)	2,50 %	(=)	R$ 93,73

OBSERVAÇÕES

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

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00002348**
Data e Hora de Emissão	**05/06/2019 14:56:21**
Código de Verificação	**696b8816**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LAVANDERIA RIO EIRELI**
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** Email: **financeiro.hjb@inds.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM HOSPITALAR, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2019.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS DE LAVAGEM À KG	9215,59	3,20	29.521,88

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 29.521,88
IR — % Valor R$ —
CSLL — % Valor R$ —
COFINS — % Valor R$ —
PIS — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 29.521,88
Dt. lançamento 05/06/19
FINANCEIRO

C.C. 01022230-1007.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 29.521,88

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 29.521,88	5,00%	R$ 1476,09

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/07/2019**
CNAE: **960170100 - LAVANDERIAS**
Serviço: **1410 - Tinturaria e lavanderia.**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 07/06/19
CARIMBO E ASSINATURA

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Belém, 09 de Julho de 2019.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0005/2019 – MULTISERV

Assunto: Prestadores de Serviço Maio/2019

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 769,57 (setecentos e sessenta e nove reais e cinquenta e sete centavos).

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/ORA 609
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA [illegible]
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

Belém, 09 de Julho de 2019.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0004/2019 – MULTISERV

Assunto: Prestadores de Serviço Maio/2019

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 367.080,18 (trezentos e sessenta e sete mil e oitenta reais e dezoito centavos).

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

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

SUS

INDSH

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000318
Data e Hora de Emissão	26/05/2019 20:13:52
Código de Verificação	b695e2c7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NPG CONSULTORIA E SERVICOS EM INFORMATICA LTDA**
CPF/CNPJ: **11.673.401/0001-29** Inscrição Municipal : **186457-0**
Endereço: **RUA K 5, Nº000038 - CONJ ITORORO - BAIRRO MARCO - CEP:66095-240** Telefone: **91 918119652**
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: **ffcontabil@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE 5 ENVIOS DE CONSULTORIA TECNICA NA OPERACIONALIZAÇÃO E CUMPRIMENTO DE PROCEDIMENTOS NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÕES DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS AMBULATORIAL E HOSPITALAR NA COMPETENCIA 05-2019.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONSULTORIA	1	2500,00	2.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 2.500,00
Dt. lançamento 26/05/19
FINANCEIRO
C.C. 01033200 - 100%

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Prestador optante Simples Nacional
Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **620400000 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO**
Serviço: **0106 - Assessoria e consultoria em informatica.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Rodolfo Santiago
Faturamento
H. JEAN BITAR

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004202**

Data e Hora de Emissão: **29/05/2019 16:11:14**

Código de Verificação: **aaa084ad**

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: **nuclearcenter@nuclearcenter.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE A REALIZAÇÃO DE EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR NO MÊS DE MAIO/19
DADOS BANCÁRIOS
AG 0998 - 7
C.C 15977 - 6

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR	1	3030,00	3.030,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.030.00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65% Valor R$ 140,90
IR 1,5 % Valor R$ 45,45
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.843,66
Dt. lançamento 24/04/19
FINANCEIRO

C.C 01011540-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 19,70	R$ 90,90	R$ 0,00	R$ 45,45	R$ 30,30

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.030,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.030,00	3,00%	R$ 90,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.**

6/6/19
Enfa Mara Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004203**

Data e Hora de Emissão: **29/05/2019 16:19:40**

Código de Verificação: **43da6153**

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: **nuclearcenter@nuclearcenter.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE 12 EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR NO MÊS DE MAIO/19

DADOS BANCÁRIOS

AG 2946 - 7

C C 55077 - 9

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
	EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR	1	9554,60	9.554,60

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 9.554,60
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 444,29
IR 1,5 % Valor R$ 143,32
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 8.966,99
Dt. lançamento 29/05/19
FINANCEIRO

C.C. 01011540-1001.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 62,10	R$ 286,64	R$ 0,00	R$ 143,32	R$ 95,55

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.554,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 9.554,60	3,00%	R$ 286,63

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **864020500 - SERVICOS 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.**

6/6/19
Enfa Clara Maia
Coordenadora SACT
Hospital INDSH

Daniella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004128**

Data e Hora de Emissão: **06/05/2019 14:57:27**

Código de Verificação: **651e4900**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
[illegible]
[illegible]
PACIENTE: [illegible]

Tributavel	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00%	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:
06-05-19

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004131
Data e Hora de Emissão	07/05/2019 14:07:19
Código de Verificação	fef0b702

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL

COMPETÊNCIA: 05/2019

DATA: 07/05/19

PACIENTE: ENEAS GOMES DA GAMA (CL BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00%	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
08/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004132
Data e Hora de Emissão	08/05/2019 14:58:50
Código de Verificação	bc804116

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 05/2019
DATA: 08/05/19 - PACIENTE: ENEAS GOMES DA SILVA (01 BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00%	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutrição.**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Thelma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
13/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

09.05.19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

10/05/2019

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004135
Data e Hora de Emissão	10/05/2019 11:52:56
Código de Verificação	35a3249f

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8** Telefone: **91 913259513**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**
Município: **BELEM** UF: **PA**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** Inscrição Municipal: **2677821**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Telefone: **91 113672513**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
APRESENTAÇÃO PARENTERAL
CONCENTRICA: 0017/09
DATA: 10/05/19
PACIENTE: FILHO GOMES DA SILVA (02 ADULTO)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$:	Total R$:
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,500	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,3

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutrição.**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Luiz Eduardo M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF 3218
10/05/19

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
14/05/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004138**

Data e Hora de Emissão: **13/05/2019 12:21:42**

Código de Verificação: **19fa6707**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 05/2019
DATA: 13/05/19 - VACANTE: ANA/ DOMICILIO DA DAMA (SJ SOLSAR)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data do vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
15/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

13.05.19

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004139
Data e Hora de Emissão	13/05/2019 12:23:50
Código de Verificação	456dab75

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8** Telefone: **91 913259513**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

Município: **BELEM** UF: **PA**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

NUTRIÇÃO PARENTERAL

PACIENTE: 002019

DATA: 12/05/19 - INTERNADO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data do vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

MARCELLY Farmacêutica CRF-PA/AP 2174 11/05/19

Telma Conceição SETOR: FARMÁCIA HOSPITAL JEAN BITAR 15/05/19

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___

Manuella Miranda Auxiliar Administrativo Contratos Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004140
Data e Hora da Emissão	20/05/2019 08:53:32
Código de Verificação	e6b09353

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:

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00%	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

20.05.19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

OXARIFADO
RECEBIDO
HORA 13
21-05-19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004142
Data e Hora de Emissão	20/05/2019 14:22:55
Código de Verificação	e992ebfc

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@estec.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:
[illegible]

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULATYO DE NUTRI??O PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 139,50	3,00%	R$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutric?o.**

[illegible]
20.05.19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

CARIMBADO
RECEBIDO
DIA 21-05-19 HORA

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

	Prefeitura do Município de Belém **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00004143** Data e Hora de Emissão **21/05/2019 10:45:06** Código de Verificação **30f7a4f4**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ACOMPANHAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 05/2019
DATA: 21/05/19 - PRESENTE: NATELO PEREIRA DE SOUSA (S) BOLSA)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 139,50**	**3,00%**	**R$ 4,18**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutrição.**

21.05.19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004144**

Data e Hora de Emissão: **22/05/2019 11:13:41**

Código de Verificação: **6c7db742**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
E INSTITUIÇÃO PARENTERAL
[illegible]
[illegible]

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:00
22-05-19

22.05.19.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Numero da Nota	00004146
Data e Hora da Emissão	23/05/2019 14:42:16
Código de Verificação	aa8705f0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
[illegible]

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULA??O DE NUTRI??O PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutric?o.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Luiz Eduardo M. Santana
Farmacêutico Bioquímico
CRF 3218
21/05/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____ 14 -
24 - 05 - 19

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004151**

Data e Hora de Emissão: **27/05/2019 09:52:46**

Código de Verificação: **ccd18250**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
ALIMENTAT/O PARENTERAL
COMPETENCIA: 05/2019
DATA: 25/05/19 - PACIENTE: MATEUS PEREIRA DE SOUSA (DJ BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULA??O DE NUTRI??O PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutric?o.**

Farmacêutica

24.05.19.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____ 14:
28-05-19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004152
Data e Hora de Emissão	27/05/2019 11:12:13
Código de Verificação	13ed5293

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal : **147908-8**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
COMPOSIÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 05/2019
DATA: 27/05/19 - PACIENTE: MATEUS RIBEIRA DE SOUSA (30 MESES)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **BELÉM/PA**
Incidência: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutrição.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28-05-19 HORA 17:~

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004156**

Data e Hora de Emissão: **28/05/2019 14:55:04**

Código de Verificação: **8a48a062**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

Farmacêutico Responsável
CRF 2218
28/05/19.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 10
30-05-19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004133
Data e Hora da Emissão	09/05/2019 11:21:21
Código de Verificação	2e399efe

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**
CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8** Telefone: **91 913259513**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**
Município: **BELEM** UF: **PA**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 113672513**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirghjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
[illegible]

Tributável SIN	Item	Quant.	Unitário R$	Total R$
	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ [illegible]

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**
CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**
Serviço: **0410 - Nutrição.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Farmacêutica
09.05.19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
14/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Manuella Medeiros
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004150**

Data e Hora de Emissão: **27/05/2019 09:49:37**

Código de Verificação: **12780c13**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTACAO PARENTERAL

COMPETENCIA: 05/2019

DATA: 24/05/19 - PACIENTE: MATEUS PEREIRA DE SOUSA (02 BOLSAS)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULA??O DE NUTRI??O PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutric?o.**

Farmacêutica

27/05/19.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
28 . 05 - 19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1439

E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA
End.: Tv. We 15 B (Cidade Nova II)
CEP.: 67130-430 Cidade Nova - Ananindeua – PA
CNPJ: 83.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8

FATURA DE COBRAÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X

DATA DE EMISSÃO: 31/05/2019

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000017	R$ 8.000,00			Nº
DESCONTO DE:			ATE:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO			CEP:
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N			66055-00
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
UMARIZAL	PA	BELÉM	

VALOR POR EXTENSO
OITO MIL REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X REFERENTE AO MÊS DE **MAIO/2019** HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R$ 8.000,00 ISS — % Valor R$ — PCC — % Valor R$ — IR — % Valor R$ — INSS — % Valor R$ — Valor Líquido R$ 8.000,00 Dt. lançamento 31/05/19	R$ 8.000,00	R$ 8.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO **R$ 8.000,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS FINANCEIRO

C.C.0101116G0 - 1007.

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidencia da Republica-PR publicada no DOU na pag.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de Qualquer natureza. Vedada a retenção do ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http: www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de Plenitude Assistencia Tecnica Ltda. a locação constante neste documento.	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 000017	R$ 8.000,00		

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfa Maria Maia
Coordenadora
Hospital Jean Bitar

TECSAUDE
Bruno Castro Ferreira
Técnico em Enfermagem
COREN

Prefeitura do Municipio de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00004157**

Data e Hora de Emissão: **29/05/2019 11:05:12**

Código de Verificação: **c8e49954**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO NUTRICIONAL E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição Municipal: **147908-8**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA, Nº001412 - BAIRRO NAZARE - CEP:66060-060** Telefone: **91 913259513**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **moacirjr@astec.cnt.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeirohjb@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL

COMPETENCIA: 05/2019

DATA: 29/05/19 - PACIENTE: MATEUS PEREIRA DE SOUSA (ST 80.549)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 279,00	3,00%	R$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO**

Serviço: **0410 - Nutrição.**

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
27 - 5 - 19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

29 05 19

Preserve
Gestão Ambiental

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

Tv. Seg. Trav. Colonia Marupaúba, s/nº, Zona Rural, Tomé-Açu/PA
CEP: 68.680-000 - Fone: (91) 99266-8426

CNPJ: 09.332.562/0001-07 - Inscrição Est.: 15.269.332-7 - Inscrição Municipal: 22.183

Nota Fiscal de Serviços
SÉRIE "A"

003424

Imposto Sobre Serviços

Data: 03 de Junho de 2019

Cliente: Instituto Nacional de Desenv. Social e Humano - INDSH (Jurídico)
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
1.179		Serviço de coleta, transportes e destinação final dos resíduos de serviço de saúde Ref ao mês de Maio/2019.	2,70	3.183,30
		IR 1% R$ 31,83		
		PCC 4,65% R$ 148,02		
		INSS 11% R$ 350,16.		

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 3.183,30
ISS 5 % Valor R$ 159,16
PCC 4,65 % Valor R$ 148,02
IR 1 % Valor R$ 31,83
INSS 11 % Valor R$ 350,16
Valor Líquido R$ 2.494,13
Dt. lançamento 03/06/19
C.C. 010 22240-1001

Marinelli Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

I. S. S. 5 % R$ 159,16

Valor dos Serviços R$ 3.183,30
EM 03/06/19 R$ —
Total desta Nota R$ 3.183,30

CARIMBO E ASSINATURA

A. T. TRINDADE COMERCIO E SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA. Rua das Laranjeiras, SN° Quatro Bocas, Tomé-Açu/PA. email: janeiro... 07.527.556/0001-47 - Insc. Est. 15.340.2004
... - Prefeitura Municipal de Tomé-Açu - Para - Validade: 02 Anos

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1494
Código de Verificação de Autenticidade
A5VM4KUAG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2019 às 11:58:53
Chave de Acesso
14410998CN8CXCV2J3SEM535CU4B5R8

Para certificação de autenticidade acesse http://10.111.222.101:8080/sweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		MACAPA-AP	BELEM - PA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não		Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.152.236/0001-71		0446451018671	00000278789	PRO MED & COMERCIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Rua Jovino Dinoa, 3888		BEIROL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68902-030	MACAPÁ-AP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.830/0015-75			INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
66055-000	BELEM - PA	91 32393800	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1,00	UN	ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 2000 - MINDRAY N/S KR88002261	1.300,00	R$ 1.300,00
1,00	UN	ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 380 - MINDRAY N/S WS-48002164	1.500,00	R$ 1.500,00
1,00	UN	ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5150 - MINDRAY RF S/N-54000699	1.000,00	R$ 1.000,00
1,00	UN	ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5380 - MINDRAY RF QA100895	1.500,00	R$ 1.500,00
1,00	UN	ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE GASOMETRIA ARTERIAL MODELO GEM PREMIER 3500 - WERFEN S/N 18107113	900,00	R$ 900,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.200,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.200,00
Dt. lançamento 30/05/19

C.C. 01011250 - 100%

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 03.01 vetado	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	0,00%	0000030000001	7739002		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.200,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.200,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

REFERENTE O PERIODO 01/05/2019 A 31/05/2019
FATURAS: BOLETO VENC: 20/06/2019

RECEBI(EMOS) DE PRO MED & COMERCIO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1494 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A5VM4KUAG.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000181**

Data e Hora de Emissão: **21/05/2019 21:54:42**

Código de Verificação: **0618d564**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **QUALIGESTAO CONSULTORIA LTDA**

CPF/CNPJ: **26.243.586/0001-09** Inscrição Municipal : **275556-8**

Endereço: **PSS GASPAR DUTRA, Nº000167 - BAIRRO CURIO-UTINGA - CEP:66610-250** Telefone: **91 919816829**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **l.hrocha@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
CONSULTORIA EM GESTÃO DA QUALIDADE REFERENTE AO MES MAIO 2019.
DADOS BANCÁRIOS:
AG: 4464
C/C: 000130832137

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONSULTORIA EM GESTÃO DA QUALIDADE HOSPITALAR	1	5700,00	5.700,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.700,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.700,00
Dt. lançamento 21/05/19
FINANCEIRO

C.C. 01033090 - 100%

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.700,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA**

Serviço: **1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, n?o contida em outros itens desta lista; analise, exame, pesquisa, coleta, compilac?o e fornecimento de dados e informac?es de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Clícia de Sousa Pinto
Aux. Administrativo/NQSP
Hospital Jean Bitar/INDSH
Matrícula: 539

CONTAS À PAGAR

DISPONIBILIDADES	R$	702.349,83
RESERVA - CUSTEIO	R$	1.000.019,47
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.338.466,32
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	216.409,52

Data / Fornecedor	Valor
08/07/2019	
SALDO INICIAL	702.349,83
SALDO FINAL	702.349,83
09/07/2019	
EXECUTIVA CONSULTORI - NF 311	3.000,00
ANTONIO C M ARAUJO - NF 2339	2.437,76
CASA DAS JUNTAS - NF 318	5.800,00
LAVANDERIA RIO VERDE - NF 2348	29.521,88
QUALIGESTAO CONSULT - NF 181	5.700,00
INTERACT DEVELOPMENT - NF 2019675	3.749,05
PLENITUDE - ASSISTEN - NF 17	8.000,00
PRO MED E COMERCIO - NF 1494	6.200,00
BIOMEDICA BELEM DIST - FT 36769	11.100,00
CIEE ITAIM BIBI SPO - NF 1677104	1.400,79
TAVARES E PEREIRA - NF 2599	1.450,00
SAUDE CENTER - NF 137	14.600,00
SERV HEMAT E HEMOT - NF 3598	51.100,00
NPG CONSULTORIA - NF 318	2.500,00
BIONEXO - NF 156883	1.301,16
BIONEXO - NF 156271	191,92
BIONEXO - NF 157089	335,32
CARLOS AP - NF 181	2.000,00
PREVISTO - PRESERVE NF 3424 COMP 05-2019	2.494,12
PREVISTO - ELEVADORES NF 7668 COMP 05-2019	2.036,99
PREVISTO - NUCLEAR NF 4203/4202 COMP 05-2019	11.996,99
PREVISTO - SL ENGENHARIA NF 2411 COMP 05-2019	14.296,00
PREVISTO - SALUX NF 2019459 COMP 05-2019	10.558,12
PREVISTO - SIAH NF 34 COMP 05-2019	19.469,75
PREVISTO - ALFEMA NF 4187 COMP 05-2019	2.815,00
PREVISTO - F CARDOSO NF 96 COMP 05-2019	7.961,72
PREVISTO - FLUXO NF 268 COMP 05-2019	2.815,50
PREVISTO - IBSP NF 967 COMP 05-2019	11.262,00
PREVISTO - CONTROL LAB NF 26613 COMP 05-2019	2.820,48
PREVISTO - CAMINHITO NF 498 COMP 05-2019	2.533,95
PREVISTO - ROCHE NF 11 COMP 05-2019	64.756,50
PREVISTO - HOSPITAL DO CORAÇÃO NF 5890/5891 COMP 05-2019	55.395,90
PREVISTO - CENTRO OFTALMOLOGICO NF 2823 COMP 05-2019	769,57
PREVISTO - NUTRITERAPICA NF 4128/4131/4132/4133/4135/4138/4139/4140/4142/4143/4144/4146/4150/4151/4152/4156/4157 COMP 05-2019	3.665,70
SALDO FINAL	334.313,75
10/07/2019	**275.918,25**
11/07/2019	**284.448,34**
12/07/2019	**206.115,97**
13/07/2019	**250.449,07**
14/07/2019	
SALDO FINAL	250.449,07
15/07/2019	**94.041,03**
16/07/2019	**172.245,05**
17/07/2019	**172.245,05**
18/07/2019	**172.245,05**
19/07/2019	**172.245,05**
20/07/2019	

NUTRITERAPICA COMP MAIO-2019

Nome Fornece	Tp	No. Titul	Data de Emissa	Valor Original	IRRF	PIS/PAS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar
NUTRITERAPICA	NF	4128	06/05/2019	137,41	2,09	0,91	4,19	1,40	130,91
NUTRITERAPICA	NF	4131	07/05/2019	137,41	2,09	0,91	4,19	1,40	130,91
NUTRITERAPICA	NF	4132	08/05/2019	137,41	2,09	0,91	4,19	1,40	130,91
NUTRITERAPICA	NF	4133	09/05/2019	274,81	4,19	1,81	8,37	2,79	261,84
NUTRITERAPICA	NF	4135	10/05/2019	274,81	4,19	1,81	8,37	2,79	261,84
NUTRITERAPICA	NF	4138	13/05/2019	274,81	4,19	1,81	8,37	2,79	261,84
NUTRITERAPICA	NF	4139	13/05/2019	274,81	4,19	1,81	8,37	2,79	261,84
NUTRITERAPICA	NF	4140	20/05/2019	137,41	2,09	0,91	4,19	1,40	130,91
NUTRITERAPICA	NF	4142	20/05/2019	137,41	2,09	0,91	4,19	1,40	130,91
NUTRITERAPICA	NF	4143	21/05/2019	137,41	2,09	0,91	4,19	1,40	130,91
NUTRITERAPICA	NF	4144	22/05/2019	274,81	4,19	1,81	8,37	2,79	261,84
NUTRITERAPICA	NF	4146	23/05/2019	274,81	4,19	1,81	8,37	2,79	261,84
NUTRITERAPICA	NF	4150	27/05/2019	274,81	4,19	1,81	8,37	2,79	261,84
NUTRITERAPICA	NF	4151	27/05/2019	274,81	4,19	1,81	8,37	2,79	261,84
NUTRITERAPICA	NF	4152	27/05/2019	274,81	4,19	1,81	8,37	2,79	261,84
NUTRITERAPICA	NF	4156	28/05/2019	274,81	4,19	1,81	8,37	2,79	261,84
NUTRITERAPICA	NF	4157	29/05/2019	274,81	4,19	1,81	8,37	2,79	261,84
TOTAL				**R$ 3.847,37**					**R$ 3.665,70**

MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número e Série da NFS-e	000000000011 / A1
Data e Hora da Emissão	31/05/2019 15:41:24
Competência	5/2019
Código de Verificação	L43F-QFR3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	23.552.212/0002-68 — Inscrição Municipal: 307630
Nome fantasia:	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
Nome empresarial:	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA
Endereço:	ANTONIO HEIL - RODOVIA DEPUTADO, 4999 - SC 486 KM 4 PARTE 3- CEP: 88318-482
Bairro:	J ITAIPAVA — Fone:
Município:	ITAJAÍ — UF: SC E-mail: franciscolessa@formaliza.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75 — Inscrição Municipal:
Nome:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço:	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 — CEP: 66055-000
Bairro:	UMARIZAL — Fone:
Município:	BELÉM — UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de atendimento e acompanhamento de 42 pacientes insulino dependente de controle glicêmico, através de bomba de infusão continua de insulina (SIC) e gerenciamento de dados sobre o tratamento do paciente.

Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 69.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 3.208,50
IR 1,5 % Valor R$ 1.035,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 64.756,50
Dt. lançamento FINANCEIRO 05/19

C-C 01011020-1001.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 69.000,00

Código do Serviço:
17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Natureza da Operação:
101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços: 69.000,00	Base de Cálculo: 69.000,00	Alíquota ISS: 3,00 %	Valor ISS retido: 0,00	Valor ISS: 2.070,00
Desconto incondicional: 0,00	Desconto condicional: 0,00	Valor PIS: 448,50	Valor COFINS: 2.070,00	Valor INSS: 0,00
Valor IR: 1.035,00	Valor CSLL: 690,00	Outras retenções: 0,00	Valor deduções: 0,00	**Valor líquido da NFS-e**: 64.756,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: http://nfse.itajai.sc.gov.br/

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº000000000011 / A1, EMITIDA EM 31/05/2019 NO VALOR DE R$ 69.000,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____

06/06/19
Emanuelle Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2019/459	Emitida em: 06/05/2019 às 15:38:25	Competência: 06/05/2019	Código de Verificação: 7f9e7fa3

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: 06.113.942/0001-08 Inscrição Municipal: Não Informado

EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230

PORTO ALEGRE RS

Telefone: (51) 30210055 Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

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

INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR (HJB)

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL - Cep: 66055-000

BELEM PA

Telefone: (91) 32393800 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Manutenção Mensal Sistema SX

Vencimento: 25/05/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 11.250,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 523,13
IR 1,5 % Valor R$ 169,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 10.558,12
Dt. lançamento 06/05/19
FINANCEIRO
C.C. 010 22150 - 1007.

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.07 / SUPORTE TECNICO, EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCO DE DADOS

Cód./Município da Incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$ 11.250,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 691,88
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Liquido:	**R$ 10.558,12**

Valor dos Serviços:	R$ 11.250,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Descontos Incondicionado:	R$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 11.250,00
(x) Alíquota:	2,00 %
(=) Valor do ISS:	**R$ 225,00**

Retenções Federais:

PIS: R$ 73,13 COFINS: R$ 337,50 IR: $ 168,75 CSLL: R$ 112,50 INSS: R$ 0,00 Outras retenções: R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS

Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-05726
HOSPITAL JEAN BITAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 3598

Data e Hora da Emissão	03/06/2019 15:06:36	Competência	31/5/2019	Código de Verificação	705409088
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SERVICOS DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA LTDA				
Nome Fantasia	BANCO DE SANGUE				
CNPJ/CPF	50.723.774/0001-19	Inscrição Municipal	1743801	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA QUINTINO BOCAIÚVA ,898 - VILA SEIXAS CEP: 14020-096				
Complemento:		Telefone:	16032892914	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CONEGO JERONIMO PIMEMTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA
Conforme Lei 12.741/2012:
Valor Aproximado dos Tributos R$ 2.899,47 (5,65%)

Referente aos serviços prestados de Maio/2019.

HUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 51.318,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 51.318,00
Dt. lançamento 03/06/19
FINANCEIRO
C.C. 01011130 - 1001.

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 04.03.02 / 00040302 - CLINICAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código de Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	51.318,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	51.318,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	51.318,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	51.318,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	1.026,36

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dr. [illegible] Villacorta
Diretor Técnico
CRM 9752
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000137**

Data e Hora de Emissão: **06/06/2019 09:43:36**

Código de Verificação: **95caa61c**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SAUDE CENTER LTDA**

CPF/CNPJ: **03.307.678/0001-00** Inscrição Municipal: **148559-4**

Endereço: **ESTRADA DO CHACO, Nº000357 - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-080** Telefone: **91 913244246**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇOS PRESTADOS DE FISIOTERAPIA REF. 05/2019

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONF ACIMA	1	14600,00	14.600,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 14.600,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 14.600,00
Dt. lançamento 06/06/19
FINANCEIRO

C.C - 01011100 - 50%.
C.C - 01022120 - 50%.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.600,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

CNAE: **865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA**

Serviço: **0408 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Municipio de Belem

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANCAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000034**

Data e Hora de Emissão: **22/05/2019 10:16:40**

Código de Verificação: **7ac46ccf**

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**

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

Inscrição Municipal: **2677821**

Telefone: **91 113672513**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

IMPLANTATIO E OPERACIONALIZATIO DO NIA (NPCLEO INTERNO DE REGULATIO) DO CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR NA CIDADE DE BELEM NO ESTADO DO PARÁ, ATENDIMENTO DO USO INTEGRAL DO SISTEMA ESTADUAL (SIDA) DISPONIBILIZADO PELA SESPA, REFERENTE AO PAGAMENTO POR SERVIÇOS PRESTADOS NO MIN DE MAIO/2019.
AGENCIA: 1839-8
CONTA CORRENTE: 41.402-9
BANCO DO BRASIL
CÓDIGO DIRECTIVO: 001

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PRESTA??O DE SERVI?OS	1	23500,00	23.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.092,75
IR 1,5 % Valor R$ 352,50
INSS 11 % Valor R$ 2.585,00
Valor Líquido R$ 19.469,75
Dt. lançamento 22/05/19
FINANCEIRO

C.C. 01055010-100%.

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: **05/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/06/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **620910000 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO**

Serviço: **0107 - Suporte tecnico em informatica, inclusive instalac?o, configurac?o e manutenc?o de programas de computac?o e bancos de dados.**

ATESTO

☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM, 27/05/19

CARIMBO E ASSINATURA

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
CHJB - INDSH

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA NOTA GUARARAPES - NFS-e	Nº da Nota 000002411	Nº da substituída
	Data de Emissão 15-05-2019 às 10:30:02	Competência MAI/2019
Nota Fiscal Originada do RPS: 000002431	Codigo de Verificação JJXC64745	Data Prest. de Serviço 15/05/2019

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Municipio: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** NFS@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055000 UMARIZAL

Municipio: BELÉM **UF:** PA

Telefone: 1136725136 **E-mail:** SELMA@INDSH.ORG.BR

SERVIÇOS

17.05-Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLINICA.(1)(Ref. Mai/2019 - Vencto. 21/06/2019)(Retenção INSS (1%): R$ 160,00)(Retenção PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R$ 744,00)(Valor Liquido R$ 14.296,00)(Trib aprox R$ 2.152,00 Federal e R$ 692,40 Municipal Fonte: IBPT - Sol)aW	1,00	16.000,00	16.000,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:16.000,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções(R$)
0,00	16.000,00	5,00	800,00	0,00
INSS (R$)	**IRPJ (R$)**	**CSLL (R$)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	160,00	160,00	480,00	104,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

( ) Não Retido na Fonte! Local da Prestação de Serviço: BELÉM - PARÁ Natureza da Operação: Tributação Fora do Município
As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 16 000,00
ISS 5 % Valor R$ 800,00
PCC 4,65 % Valor R$ 744,00
IR 1,0 % Valor R$ 160,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Liquido R$ 14 296,00
Dt. lançamento 15/05/19
FINANCEIRO

C.C- 01022100 - 100%.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2063862-3
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002599**

Data e Hora de Emissão: **03/06/2019 15:55:12**

Código de Verificação: **c6ec621a**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **TAVARES E PEREIRA LTDA**

CPF/CNPJ: **01.407.076/0001-07** Inscrição Municipal : **136261-3**

Endereço: **RUA OLIVEIRA BELO, Nº000330 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66050-350** Telefone: **91 913224161**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **jonascontab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 32393800**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ESPIROMETRIA, REALIZADOS NO MÊS DE MAIO/2019.
(ISS: NOSSA EMPRESA É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL).

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	01	1	1450,00	1.450,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.450,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.450,00
Dt. lançamento 03/06/19
FINANCEIRO

C.C. 01033030 - 1001.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.450,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA**

Serviço: **0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.**

Enf. Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
ciente, conforme exames realizados

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 07/06/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000311**

Data e Hora de Emissão: **25/06/2019 15:26:42**

Código de Verificação: **0985aa35**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**

CPF/CNPJ: **18.403.156/0001-89** Inscrição Municipal: **227323-5**

Endereço: **PSS S PEDRO, Nº000013 - BAIRRO MARCO - CEP:66095-720** Telefone: **91 913255034**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **veraroja@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

NOTA FISCAL REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APOIAR, PRODUZIR E PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR AS NOTÍCIAS DA MÍDIA DE INTERESSE DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES QUANTO AS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS, AUDIOS/VÍDEOS E FOTOGRAFIAS; REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR, CRIAR, GERIR E ATUALIZAR PÁGINAS E SITES, INTERNETS E REDES SOCIAIS, ARTICULAR PARCERIAS INSTITUCIONAIS, ARTICULAR AÇÕES DE MOBILIZAÇÃO INTERNA E EXTERNA, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MES JUNHO/2019.****** BANCO 037/BANPARA // AG. 021// CONTA CORRENTE 241.[illegible]

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	1	3000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.000,00
Dt. lançamento 25/06/19
FINANCEIRO

C.C 01033220 - 100%

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **581910000 - EDICAO 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.**

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 25/06/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Comunicação/HJB

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 10/07/2019

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000009412992793639837762691217 49
Data da Operação	10/07/2019 17:55
Código de Barras	10495219983000010004700001905199679360000215500
Descrição	Pgto Medic NF 76760
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20190531009420751 03
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5993698000107
Razão Social	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA EXPO
Nome Fantasia	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA EXPO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 17:54:36
Valor Nominal	2.155,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.155,00 (Dois Mil Cento e Cinquenta e Cinco Reais)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983780950205063

RECEBEMOS DE 1000MEDIC DIST IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL EMISSÃO: 31/05/2019 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUM

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV S
Total NF: 2.155,60 Volume: 2
Número Pedido: 283688

NF-e
Nº: 76760 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1000MEDIC DIST IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA

Rua Lidio Ottramari, 1796
Bairro: Fraron
85503-381 Pato Branco - PR

Fone: (46)3224-7700
Fax: (46)3224-7790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 76.760
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4119 0505 9936 9800 0107 5500 1000 0767 6010 0283 7218

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
141190596409639 - 31/05/2019 17:51:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB./TAXIA	CNPJ
9029958464		05.993.698/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
INST UTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	31/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	L MARIZAL	66055-000	31/05/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Belem	(091)3239-3800	PA	HORA DA SAÍDA 17:51:43

FATURA/DUPLICATAS

76760/1 - 30/06/19 - 2155,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.155,00
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	2.155,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS	0				48.740.351/0035-04
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ARAUCARIA, 581	PATO BRANCO			PR	9031003110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2				19,1000	19,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CSOSN	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT (PERC.)	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Calculado	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]

Alexandre Nonato Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital HUB em Sitar
INDSH

10-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ATENCAO BOLETO BANCARIO EM ANEXO ID: 87703338 ENDURECO: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -, NORTE; Para, PA; BELEM; 66055-000/Endereco de Entregi - Cidade: BELEM -, Bairro: , CEP: , Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -, NORTE; Para, PA; BELEM; 66055-000. Nro.	FINANCEIRO-HJP 11/06/19

i) Complemento Isencao ICMS NCM 3701.10.10 e 3701.10.29 Produto: isento cfe Item 67, Anexo V RICMS/PR Convenios ICMS 01/1999 vigencia ate 30/09/19

DUROWEB - WWW.DUROWEB.COM.BR

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369837762691217 49
Data da Operação	10/07/2019 17:56
Código de Barras	34191817004332256294376910990001179460000208080
Descrição	Pgto Brasil Cientifica NF 17486
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190710075724061 02
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5968582000118
Razão Social	BRASIL CIENTIFICA COM PROD LAB
Nome Fantasia	BRASIL CIENTIFICA COM PROD LAB
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 17:55:48
Valor Nominal	2.080,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.080,80 (Dois Mil Oitenta Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	63698378165208164 7

Científica
PRODUTOS PARA LABORATÓRIO

PROD. P/ LABOR
RUA VINTE E UM DE ABRIL, 90265
CENTRO
PDRSAIS PR
CEP: 83323-030
Fone: (41) 3888-1341

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000017486
Série: 1
Folha(s): 1 /1

Chave de Acesso: 4119 0505 9685 8200 0118 5500 1000 0174 8610 0969 1467
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: 141190096295790 31/05/2019 16:39:08
41190596582000118600911210044

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA CONSUMIDOR FIN
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9054662324
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 05.968.582/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
DATA EMISSÃO: 31/05/2019
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - 543
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 66055-000
DATA DA SAÍDA: 31/05/2019
MUNICÍPIO: BELÉM
FONE / FAX: (91) 3239-3800
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
SUFRAMA:
HORA DA SAÍDA: 16:39:02

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	28/06/2019	2.024,12									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	649,54	2.024,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.024,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARBONELLI TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI	0-REMETENTE (CIF)				31.713.341/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IRMA MARIA LUCIA ROLAND, 532	CURITIBA	PR	9079448408

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
3	CAIXA			22,600	22,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc (R$)	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0169	AGAR CLED PCT 10 PLACAS 90X15 (646) - NEWPROV LT-16931 VL-12/09/2019	38210000	0102	6102	PT	12	39,4000	332,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0076	KIT PARA ENTEROBACTERIAS C/ 10 TESTES (1111) - NEWPROV LT-16494 VL-10/03/2020	38210000	0102	6102	KT	10	98,6700	1.378,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0181	AGAR SABOURAUD DEXTROSE 90X15 PCT C/ 10 PLACAS (684) NEWPROV LT-16720 VL-19/09/2019	38210000	0102	6102	PT	2	46,2000	92,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Ligar, não vem e manda buscar pessoalmente!

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA: 87418719
FRETE CIF COTACAO 11806

Permite o Aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 76,73 correspondente à alíquota de 3,89 % nos termos do art. 23 da LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

Alessandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
04-06-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____ 00312504/06/19

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369837762691217 49
Data da Operação	10/07/2019 18:02
Código de Barras	03399521376780000001711909501014979400000101700
Descrição	Pgto CBA Comercio NF 184340
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190605040066529 42
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	38071866000166
Razão Social	CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESL
Nome Fantasia	CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	38071866000166
Razão Social	CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESL
Nome Fantasia	CBA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 18:02:21
Valor Nominal	1.017,00
Encargos	28,25
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.045,25 (Um Mil Quarenta e Cinco Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983785583321128

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

CBA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
SCIA LOTE 05 QUADRA 15 CONJ 03
ZONA INDUSTRIAL GUARÁ
BRASILIA - DF
Fone: 6132555000
Fax: 6132555005

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA
Nº 184340
Serie 1

Folha 01/01

Controle do fisco

Natureza da operação/VENDA MERC NAO CONTR FORA UF

Chave de acesso - Consulta no site http://dec.fazenda.df.gov.br
53.1906.38071866000166.55.001.000184340.1.51753789.3

Protocolo de autorização
353190023716244

Inscrição Estadual 0750817700130 | Inscrição Estadual do Subst. Tribut | CNPJ 38071866000166

DESTINATÁRIO:	Nome/Razão Social	INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO - HOSP JEAN BITAR	C6758	CNPJ 23453830001573	Data de emissão 04/06/2019
	Endereço	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543	Bairro/Distrito UMARIZAL	CEP 66055000	Data entrada/saída
	Município	Belém	Fone/Fax (91) 3236-3813	UF PA	Inscrição Estadual ISENTO	Hora entrada/saída 14:15:28

FATURA: Nº 184340/1NC Venc: 04/07/2019 Valor: R$ 1.017,00

CÁLCULO DO IMPOSTO:	Base de cálculo de ICMS 1.017,00	Valor do ICMS 122,04	Base de cálculo de ICMS substituição 0,00	Valor do ICMS substituição 0,00	Valor total dos produtos 1.017,00
	Valor do frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Out desp acess 0,00	Valor do IPI 0	Valor Total da Nota 1.017,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	Razão Social QUICK DELIVERY BRASÍLIA	Frete por conta 1-Emitente / 2-Destinatário [1]	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 08256144000149
	Endereço STRC TRECHO 2 CONJ E LOTE 4		Município BRASILIA		UF DF	Inscrição Estadual 0747937800164
	Quantidade 2	Espécie CAIXA	Marca	Numeração	Peso Bruto 7,30	Peso Líquido 7,30

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
8336	FILTRO BACTERIANO E VIRAL HME 84853018 UND - BRMED	90192010	000	6108	UN	150	6,7800	1.017,00	1.017,00	12	122,04	0,00	0,00	0,00	150	188804	30/09/23	

12:00
06-06-19
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO-HJB
10/06/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

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

CALCULO DO ISSQN: | Inscrição Municipal | Valor Tot. Serviços | Base Cálc ISSQN | Valor do ISSQN

Informações complementares
Insc. Est. DIFAL 150243865
Valor ICMS Interestadual UF destino R$ 50,95
Valor ICMS Fundo Combate Pobreza R$,00
RIONEXO 87703334

Pedido: 278942 - Rep 20

Nº da OS	Volumes
278943	2
-	-
Total	2

Reservado ao fisco

599

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369837726912174 9
Data da Operação	10/07/2019 17:53
Código de Barras	34191090080267433093761007000005979460000028924
Descrição	Pgto Comercial M K Yokoyma NF 10228
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190614021600822 64
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 17:53:26
Valor Nominal	289,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 289,24 (Duzentos e Oitenta e Nove Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	6369837802662998 02

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000000941299279363698377626912174 9
Data da Operação	10/07/2019 17:51
Código de Barras	34191090080268142093761007000005179460000036010
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 10234
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190618002156348 90
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 17:51:25
Valor Nominal	360,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 360,10 (Trezentos e Sessenta Reais e Dez Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983779027864127

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.010.234

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0603 8443 7800 0160 5500 1000 0102 3410 0010 2340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS ESTADUAL	415190017006005 18/06/2019 03:10:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
152112332		03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	18/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	18/06/2019
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
BELEM	PA		

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	18/06/2019	360,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	74,13	360,10
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP**	**VALOR IPI**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**360,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Código	Descrição do Produto	NCM	SIT	CFOP	Unid	Quant	Valor Unitário	Valor Unitário	Valor Desc	BC ICMS	Valor ICMS	Aliq IPI	% Aliq ICMS	% Aliq IPI
28	ABACATE	08044000	041	5102	KG	8,000	4,90	39,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ACEROLA	07099300	041	5102	KG	10,000	2,95	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	ABACAXI	08043000	041	5102	UND	8,000	3,50	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	CHUCHU	07099300	041	5102	KG	10,000	3,35	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	LARANJA	08051000	041	5102	KG	5,000	1,20	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	MACAS 180	08061000	041	5102	KG	10,000	3,80	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	MARACUJA	08059000	041	5102	KG	15,000	8,80	132,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	PEPINO GROSSO	07070000	041	5102	KG	3,000	1,80	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
69	PIMENTINHA	07099300	041	5102	KG	1,000	5,50	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	TANGERINA REGIONAL	08052100	041	5102	KG	6,000	3,50	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	VAGEM	07089000	041	5102	KG	4,000	5,50	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
19/06/2019

18-06-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
19 / 06 / 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL JEAN BITAR	

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.226

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0603 8443 7800 0160 5500 1000 0102 8210 0010 2268

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS ESTADUAL	415190016663942 14/06/2019 04:16:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
152112332		03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	14/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	14/06/2019
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
BELEM	PA		

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	25/06/2019	289,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	61,32	289,24
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR IPI**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**289,24**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

CÓDIGO	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	Base ICMS	Valor ICMS	Base ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
31	TANGERINA REGIONAL	08052100	041	5102	KG	10,000	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	PERA	08083000	041	5102	KG	4,000	7,90	31,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ABOBRINHA	07099300	041	5102	KG	10,000	2,90	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	PEPINO GROSSO	07070000	041	5102	KG	4,000	1,80	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	MARACUJA	08059000	041	5102	KG	11,000	8,80	96,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217	MACA	08081000	041	5102	KG	10,000	3,799999	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	CHUCHU	07099000	041	5102	KG	10,000	3,35	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	ABACATE	08044000	041	5102	KG	3,6	4,90	17,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
18 06 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17/06/19 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL JEAN BITAR	

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJC0000094129927936369837624632036l0
Data da Operação	10/07/2019 17:33
Código de Barras	82660000125-7 03680022007-5 08612500062-9 01950448467-6
Valor do pagamento	R$ 12.503,68 (Doze Mil Quinhentos e Três Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	10/07/2019
Convênio	COSANPA
Descrição	Pgto Cosanpa Comp 06/2018
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983768322249597

COSANPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA RP GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAZ - Fone (91) CGC 04.965.341/0001-99 Insc. Est. 150743988	FATURA AGRUPADA 44846	Aviso Importante: Fazer informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número da Fatura impresso abaixo. Caso contrário fica impossível a baixa do mesmo. Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

NOME	ENDEREÇO	NÚMERO DA FATURA	CONTROLE COSANPA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	PÁGINA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	7086125 - 06/2019	2019 / 44846	06/2019	04/07/2019	19/07/2019	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	E	TIPO	LEITURA	CONSUMO	ASTENÇÃO	VALOR
2303263	CENTRO HOSPITALAR JEAN ATTAR	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 002	1	1 - BELEM-CENTRO	6	A/B	4034	594	0,00	12.503,68

FINANCEIRO - HJ
10/07/19
C-C-01022020-100%

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
DOZE MIL E QUINHENTOS E TRES REAIS e SESSENTA E OITO CENTAVOS	1	12.503,68	0,00	0,00	12.503,68

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
RP GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAZ - Fone (91) 32028400
CNPJ: 04.965.341/0001-99 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150743988
2019 / 44846

02660000125-7 03680022007-5 08612500062-9 01950448467-6

Autenticação Mecânica

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636983776269121749
Data da Operação	10/07/2019 18:08
Código de Barras	03399945761940000000600004501011179630000062500
Descrição	Pgto CMT Express NF 4588A
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190701004185384 62
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7657571000142
Razão Social	CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO
Nome Fantasia	LUCIANA SAMA CHARARA PRODUTOS HOSPITALARES ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7657571000142
Razão Social	CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO
Nome Fantasia	LUCIANA SAMA CHARARA PRODUTOS HOSPITALARES ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 18:08:04
Valor Nominal	625,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 625,00 (Seiscentos e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983788991443183

RECEBEMOS DE CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEB	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

NF-e
Nº/Série 4588/1
Valor: 1.875,00

CTM Express

CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUA SAO LUIZ, nº 617
SANTANA, CEP 90520-170
PORTO ALEGRE-RS
FONE: (51) 3085.2929

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 4588
Série 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4319 0907 5575 7100 0142 5500 1000 0045 8815 1960 6877

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 DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
0963086363		07.657.571/0001-42

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143190099517287 31/05/2019 16:44:36-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CÓDIGO	CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		620	23.453.830/0015-75
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, nº 543		UMARIZAL	66055-000
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	(91) 3239.3800	PA	

DATA DA EMISSÃO
31/05/2019
DATA DE ENTRADA/SAÍDA
HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

VENDA A PRAZO | 4588/1 = $ 625,00 - 28/06/2019
4588/2 = $ 626,00 - 05/07/2019
4588/3 = $ 625,00 - 12/07/2019

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.875,00	75,00	0,00	0,00	142,50	1.875,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,94	0,00	1.875,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOM EXPRESSAS LT	0 - Emitente				96.591.723/0002-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV SERTORIO, 6500	PORTO ALEGRE	RS	0962072311

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. UNIT. BRUTO	VLR. TOTAL	BC ICMS	ICMS	% ICMS	IPI	% IPI
3555	KEDRION BRASIL – ALBUMINA HUMANA 20% (200G/L)50ML UMAN ALBUMIN VAL 28/02/21 LOTE 182026 – 15 fa	30021290	200	6.102	fa	15,00	125,0000	125,0000	1.875,0000	1.875,00	75,00	4,00		

Cleucinea Conceição Dias
Auxiliar Administrativo
Hospital Jesus Nazareno - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.06.19 HORA 12:00

Aguce
cobrança

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 87620022.1 - REPRESENTANTE: KELLY - OPER: ANDREIA - N.CONTROLE: 4470 - N.PEDIDO: 4040 - - PRAZOS EM DIAS: 28/35/42 - C/BOLETO EM ANEXO - Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 243,75www.ctmexpress.com.brvendas@ctmexpress.com.br	FINANCEIRO 11/06/19

Desenvolvido por Transs Software - www.transs.com.br

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369837762691217 49
Data da Operação	10/07/2019 18:15
Código de Barras	03399945761940000000603029501016179410000062500
Descrição	Pgto CMT Express NF 45888
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2019060302977586577
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7657571000142
Razão Social	CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO
Nome Fantasia	LUCIANA SAMA CHARARA PRODUTOS HOSPITALARES - ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7657571000142
Razão Social	CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO
Nome Fantasia	LUCIANA SAMA CHARARA PRODUTOS HOSPITALARES - ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 18:14:52
Valor Nominal	625,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 625,00 (Seiscentos e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983793093192505

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636995529289809087 | Data: quarta-feira, 24 de julho de 2019 | Hora: 08:28

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	193000000941299279363698377626912174 9
Data da Operação	10/07/2019 18:14
Código de Barras	03399945761940000000603030901015679480000062500
Descrição	Pgto Express NF 4588C
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190603069785295 14
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7657571000142
Razão Social	CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO
Nome Fantasia	LUCIANA SAMA CHARARA PRODUTOS HOSPITALARES - ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7657571000142
Razão Social	CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO
Nome Fantasia	LUCIANA SAMA CHARARA PRODUTOS HOSPITALARES - ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 18:14:24
Valor Nominal	625,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 625,00 (Seiscentos e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983792817706994

RECEBEMOS DE CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº/Série 4588/1 Valor: 1.875,00
DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEB	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	

CTM Express

CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUA SAO LUIZ, nº 617
SANTANA, CEP 90620-170
PORTO ALEGRE-RS
FONE: (51) 3085.2929

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 4588
Série 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4319 0527 5876 7100 0142 5500 1000 0045 8815 1860 6677

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 DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
096/0883/93		07.857.571/0001-42

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143190009617357 31/05/2019 16:44:08-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		620	23.463.930/0015-76	31/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº 343		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	(91) 3239.3800	PA		

FATURA/DUPLICATA

VENDA A PRAZO (4588/1 = $ 625,00 - 28/06/2019
4588/2 = $ 625,00 - 05/07/2019
4588/3 = $ 625,00 - 12/07/2019

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.875,00	75,00	0,00	0,00	142,50	1.875,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,94	0,00	1.875,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOM EXPRESSAS LT	0 - Emitente				95.591.723/0002-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. SERTORIO, 6600	PORTO ALEGRE	RS	0960072311

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O CST	CFOP	UN	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. UNIT. BRUTO	VLR. TOTAL	BC ICMS	ICMS	% ICMS	IPI	% IPI
3839	ASCRION BRASIL – ALBUMINA HUMANA 20% (200G/LIQUIDO) UMAN ALBUMIN VAL.28/02/21 LOTE 180508 – 15 fa	30021230	000	6.102	fa	15,00	125,0000	125,0000	1.875,0000	1.875,00	75,00	4,00		

CÓPIA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.06.19 HORA 12:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 87520022.1 - REPRESENTANTE: KELLY - OPER: ANDREIA - N.CONTROLE: 4470 - N.PEDIDO: 4040 - - PRAZOS EM DIAS: 28/35/42 - C/BOLETO EM ANEXO - Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 243,75www.ctmexpress.com.brvendas@ctmexpress.com.br	FINANCEIRO 11 06 19

Desenvolvido por Trannis Software - www.trannis.com.br

RECEBEMOS DE CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEB	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

NF-e
Nº/Série 4588/1
Valor: 1.875,00

CTM Express

CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUA SAO LUIZ, nº 617
SANTANA, CEP 90620-170
PORTO ALEGRE-RS
FONE: (51) 3085.2929

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 4588
Série 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4319 0607 5873 7100 0142 5500 1000 0045 8815 1963 9677

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.DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
0960388353		07.857.571/0001-42	143190385517257 31/05/2019 19:44:09-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	820	23.453.830/0015-73	31/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL nº 543	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
BELÉM	(91) 3239.3800	PA	

FATURA/DUPLICATA

VENDA A PRAZO | 4588/1 = $ 625,00 - 28/06/2019
4588/2 = $ 625,00 - 05/07/2019
4588/3 = $ 625,00 - 12/07/2019

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.875,00	75,00	0,00	0,00	142,50	1.875,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,94	0,00	1.875,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOM EXPRESSAS LT	0 - Emitente				66.591.723/0002-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV SERTORIO, 6600	PORTO ALEGRE	RS	0962072311

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. UNIT. BRUTO	VLR. TOTAL	BC ICMS	ICMS	% ICMS	IPI	% IPI
3818	KEDRION BRASIL – ALBUMINA HUMANA 20% (200G/L)/50ML LIMAH ALBUMIN VAL.28/02/21 LOTE 19268 – 12 fa	30021290	000	6.102	fa	15,00	125,0000	125,0000	1.875,0000	1.875,00	75,00	4,00		

Cleucilene Oliveira Batista
Auxiliar Administrativo
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.06.19 HORA 12:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 87520022.1 - REPRESENTANTE: KELLY - OPER: ANDREIA - N.CONTROLE: 4470 - N.PEDIDO: 4040 - - PRAZOS EM DIAS: 28/35/42 - C/BOLETO EM ANEXO - Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 243,75www.ctmexpress.com.brvendas@ctmexpress.com.br

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
11 06 19

Desenvolvido por Tracos Software - www.tracos.com.br





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636983776269121749
Data da Operação	10/07/2019 17:58
Código de Barras	03399068028000000000200451001010179390000086597
Descrição	Pgto Ecosrvice NF 2019476
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2019061700207707408
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6345470000173
Razão Social	ECOSERVICE DEDETIZACAO E SERVICOS LTDA -
Nome Fantasia	ECOSERVICE DEDETIZACAO E SERVICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6345470000173
Razão Social	ECOSERVICE DEDETIZACAO E SERVICOS LTDA -
Nome Fantasia	ECOSERVICE DEDETIZACAO E SERVICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOC. HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 17:57:54
Valor Nominal	865,97
Encargos	37,34
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 903,31 (Novecentos e Três Reais e Trinta e Um Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983782942861263

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code

PREFEITURA MUNICIPAL DE BENEVIDES - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota: 201900000000476

Data e Hora: 12/06/2019 14:49:17

Código de Verificação: 396f38aec

PRESTADOR DE SERVIÇOS

EcoService DEDETIZADORA

Nome/Razão Social: **ECOSERVICE DEDETIZAÇÃO E SERVIÇOS LTDA - ME**
CPF/CNPJ: **06.345.470/0001-73** Domicílio Tributário Digital: **comercial@ecoservicenet.com.br**
Município: **BENEVIDES** UF: **PA** Inscrição Municipal: **13362**
Endereço: **Rua Julio Viveiros Nº 19 Bairro: Madre Tereza - CEP: 68795-000**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.org.br**
Município: **BELÉM** UF: **PA**
Endereço: **Rua R Conego Jeronimo Pimentel Nº 543 Bairro: Umarizal - CEP: 66055-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Limpeza dos reservatórios de água realizado no mês de junho/2019 conforme O.S nº 615.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 890,00
ISS 2,70 % Valor R$ 24,03
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 865,97
Dt. lançamento FINANCEIRO 12/06/19

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 19/06/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
MATRIZ: JEAN RITAR

C.C. 01022020 - 100%

VALOR DA NOTA: R$ 890,00

CNAE: 8129-0/00
Atividades de limpeza não especificadas anteriormente

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 890,00	2,70	**R$ 24,03**

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/07/2019
Nota fiscal referente ao Mês: 06/2019
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no Art. 147 da Lei nº 1.158/2015.

Local da prestação do serviço: BELÉM - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS RETIDO NA FONTE
Responsável: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL FORA DO MUNICÍPIO

Serviço: 07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

Valdecia Viana
SUP. MANUTENÇÃO
MAT. 541

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-3

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636983776269121749
Data da Operação	10/07/2019 18:11
Código de Barras	34191571224860177852442322070006979630000057000
Descrição	Pgto Edmilson J F DE Mi NF 353
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190603079560677 54
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28808677000170
Razão Social	EDMILSON J. F. DE MIRANDA - ME
Nome Fantasia	EDMILSON J. F. DE MIRANDA - ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 18:11:08
Valor Nominal	570,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 570,00 (Quinhentos e Setenta Reais)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	63698379088456B958

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000353**

Data e Hora de Emissão: **03/06/2019 08:56:52**

Código de Verificação: **0c2678ca**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **EDMILSON J. F. DE MIRANDA**

CPF/CNPJ: **28.808.677/0001-70** Inscrição Municipal: **291122-7**

Endereço: **RUA DOS CARIPUNAS, Nº003332 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-143**

Telefone: **91 913242826**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **graficabenigno.bem@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: **compras1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	FOLDER AVAL AMBULATORIO CONF MODELO	10	19,00	190,00
SIM	FOLDER AVAL INTERNADOS CONF MODELO	10	19,00	190,00
SIM	FOLDER AVAL SADT CONF MODELO	10	19,00	190,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 570,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 570,00
Dt. lançamento 03/06/19
FINANCEIRO

C.C-01011020-100%

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 570,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Local de Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS**

Serviço: **1305 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS.**

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 07/05/19

Recebido em 03.06.19
Cleociney das Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jeanne Bellet - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.06.19 HORA 10:30





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636983776269121749
Data da Operação	10/07/2019 18:10
Código de Barras	34191571713341393164434897330006479640000098970
Descrição	Pgto Healplast NF 5298
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190627043637136 62
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST.NACIO.DESE.SOCI.E HUMA IE
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 18:09:54
Valor Nominal	989,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 989,70 (Novecentos e Oitenta e Nove Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	63698379010987942O

ebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota f; cal indicada ao lado; Data de emissão: 29/05/2019, alor Total: R$ 989,70, Destinatário: **INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000005298
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA

RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 KM 08
AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA
CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000005298
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0503 4286 5000 0120 5500 1000 0052 9810 0005 2962

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
415190014923139 29/05/2019 14:08:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
VENDA NO ESTADO 5102		03.428.650/0001-20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152512403

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	29/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000		29/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	6132393871	PA		14:08:28

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	989,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. TOT. TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	989,70

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	ALIMENTAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1	COLHER REFEICAO 20X50 BRANCA	39241000	0102	5102	UN	10,00	33,95	339,50	0,00	0,00	0,00
2	GUARDANAPO 18 x 20	48025499	0102	5102	FD	60,00	0,47	28,20	0,00	0,00	0,00
3	SACOS AD 13 x 25 1/2kg	63059000	0102	5102	ML	10,00	9,70	97,00	0,00	0,00	0,00
4	SACO LIXO 100 LITROS	90261020	0102	5102	FD	20,00	26,25	525,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

CONFERIDO
RECEBIDO
DIA 29-05-19 HORA 10:

FINANCEIRO
31/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS 28/06/19 REF PEDIDO N 875373531 E N 874574161 Valor aproximado dos tributos R$ 220,31 Fonte IBPT	





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936369837776269121749
Data da Operação	10/07/2019 17:55
Código de Barras	00190000090290456300000001964170579390000231250
Descrição	Pgto Farmaceutica NF 5714
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019061002089530003
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 17:55:10
Valor Nominal	2.312,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.312,50 (Dois Mil Trezentos e Doze Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	6369837811329738382

RECEBEMOS DE FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.714
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, Nº 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.005.714
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1519 0610 4681 6200 0102 5500 1000 0057 1410 0012 8870

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
415190015406582 03/06/2019 09:02:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Estadual
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152796614
INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DA EMISSÃO: 03/06/2019

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN
BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 03/06/2019

MUNICÍPIO: BELEM
FONE / FAX: (91) 3239-3800
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 09:02

FATURA

001 03/07/19 2312,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
572,50	97,32	0,00	0,00	2.312,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.312,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
55	AGULHA AMBST ESPINHADA 25GX1 1/2 P/PONTA QUINCKE	90183910	000	5102	UND	100	3,70	370,00	0,00	370,00	62,90	0,00	17,00	0,00
Lote: 2017260825 - Val.: 30/10/2020														
111	PROTETOR PALMAR CIRURG ESTERIL P/ MED DE PCT 100/UD	62101000	000	5102	PCT	27	7,50	202,50	0,00	202,50	34,42	0,00	17,00	0,00
Lote: 110-18 - Val.: 31/10/2020														
201	CEFTRIAXONA 1G IV EMBALAV. BLOCOM AMP-GENERICO	30042059	060	5102	AMP	200	8,70	1.740,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 18120209 - Fab.: 01/11/2018 - Val.: 30/11/2020														

FINANCEIRO - HJB
06 | 06 | 19

Cleudinay dos Santos Farias
Aux. Administrativo
Hospital Jean Pimentel - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.06.19 HORA 10:20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1775769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por IDEAL SOFT

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636983776269121749
Data da Operação	10/07/2019 18:07
Código de Barras	74891119270083240730818020491058979630000211200
Descrição	Pgto Fortecare Industria NF 26409
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20190603049554252S7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8474646000112
Razão Social	FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTO
Nome Fantasia	FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 18:07:29
Valor Nominal	2.112,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.112,00 (Dois Mil Cento e Doze Reais)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983788661287366

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

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

Sessão: 636995837142750800 | Data: quarta-feira, 24 de julho de 2019 | Hora: 16:49

FORTECARE INDÚSTRIA DE PRODUTOS MÉDICOS EIRELI
TRAVESSA PEDRO POK, 970 - ROD. BR 476 KM15, JARDIM CRISTINA
CEP 83411-000 - COLOMBO - PR

Fone: (41)3666-4466 Fax: 4136664461
E-mail: faturamento@fortecare.com.br
Site: www.fortecare.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
No. 026409
SÉRIE 1
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

41190508474646000112550010000264091270116898

Chave de Acesso da NF-e - Consulta no Site: www.nfe.fazenda.gov.br
41190508474646000112550010000264091270116898

CNPJ		Número do Protocolo de NF-e - Consulta no Site: www.nfe.fazenda.gov.br
08.474.646/0001-12	AUTORIZADA	141190098312311 - 31/05/2019 - 16:47:03

Natureza da Operação	CFOP	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	Inscrição Estadual
Venda prod estab dest a não contribuinte	6107		903.90182-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ / CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	33.453.835/0015-75	31/05/2019

Endereço	Bairro / Distrito	CEP	Data da Saída/Entrada
R CONSEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	31/05/2019

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
BELEM	(91)3239 3800	PA	ISENTO	16:30:38

FATURA

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
26409-1F	30/06/2019	2.112,00						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	C.F.	CFOP	ST TRIB.	UN.	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	DESC. %	VL. TOTAL	ICMS	IPI	VALOR DO IPI
AM1TB2020	CONJ. DESC. CIRC. ASSIS ARTERIAL MMI PLUS PLUS T Lote: MA01843 / Qtd: 200	9018.90.99	6107	0-40	PC	200,0000	5,280000	0,00	1.056,00	0	0	0,00
VENOC0000	CONJ. DESC. CIRC. ASSIS. VENOSA Lote: MA01995 / Qtd: 200	9018.90.99	6107	0-40	PC	200,0000	5,280000	0,00	1.056,00	0	0	0,00

FINANCEIRO-HJB
11 06 19

Ciências Sociais Aplicadas
Assistente Social
Hospital Infantil Joana de Gusmão - IHJOG

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:00
DIA 11-06-19
HORA

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo	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	2.112,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Outras Despesas Acessórias	Valor Total do IPI	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	2.112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		PR	48.740.351/0003-27

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AVENIDA JOAO BETTEGA 3802	CURITIBA	PR	9050548826

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
9,00	CAIXA		026409	82,00	82,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO VIA BIONEXO
NCM 9018.90.99 ISENTO DE PIS E COFINS CFE DECRETO 6.426 de 07/04/2008

ISENTO DE ICMS - ACORDO CONFAZ -CONV 01/99 E CONV ICMS 40/2007, PRORROGADO ATÉ 30/09/2019 - ICMS27/16, DECRETO 1980/07 - PROCON-PR 0800-41-1512 - ENTREGA URGENTE - MERCADORIA FRAGIL
NCM 9018.90.99

Reservado ao Fisco

Para uso interno

RECEBEMOS DE FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI AS MERCADORIAS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

No. 026409
SÉRIE 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000009412992793636983776269121749
Data da Operação	10/07/2019 18:07
Código de Barras	74891119270083240730818020491058979630000211200
Descrição	Pgto Fortecare Industria NF 26409
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2019060304955425257
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8474646000112
Razão Social	FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTO
Nome Fantasia	FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 18:07:29
Valor Nominal	2.112,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.112,00 (Dois Mil Cento e Doze Reais)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983788661287366

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363698377626912174 9
Data da Operação	10/07/2019 18:05
Código de Barras	23792364059009003463946002320003979550000205236
Descrição	Pgto Fribel Comercio NF 2774933
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190629013998710 63
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6035543000120
Razão Social	FRIBEL
Nome Fantasia	FRIBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 18:03:25
Valor Nominal	2.052,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.052,36 (Dois Mil Cinquenta e Dois Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983787093791481

FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 - CENTRO - MARITUBA - PA - 67106180

FRIBEL

Telefone: (91) 3269-8050
Fax:
E-mail: sac@fribel.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2774633
SÉRIE 3

1

FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0606 0365 4300 0120 5500 3002 7749 3311 1102 5065

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização
152552686		06.035.543/0001-20	415190017795857

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
144182 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	25/06/2019
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL - ATÉ 641 543		ENTRE D. ROMUALDO CO	UMARIZAL	26/06/2019
CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
66055000	BELEM	981821833	PA	isento	23:24

FATURA

Nº	Venc.	Vl.	Vl. Desc.
1	02/07/2019	2.052,36	0,00

422

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.052,36

FRETE POR CONTA	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.052,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9		OSW6889		

ENDEREÇO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12				221,30	217,52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QTD	V. UN	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
111011	BUCHO BOVINO CONGELADO (PV)	02062990	060	5403	KG	15,6	11,9897	187,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300037	COXA S/ COXA INDIV 20KG RICO	02071400	060	5403	KG	60	6,15	369,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30029	FILE DE PEITO INDIV 20KG RICO	02071400	060	5403	KG	140	10,49	1.468,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
772	IOG FLAMBOYANT NATURAL INTEGRAL CP 150G	04031000	060	5405	UN	12	2,31	27,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH 26.06.19

Natália Maria 26/06/19
Nutricionista/RT CRN7 8406
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Cobrança

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA 144182 - HOSPITAL JEAN BITAR
PAGTO 15 DIAS
NOTA NOTA CREMACAO
BOA157 - COZINHA DA PE ROCHA - I
CARGO: 67456
PEDIDO 427/2019/8
NUM. TRANS 8074673
CMS PAGO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA.
CMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 314 ANEXO I RICMS-PA
SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE 0,24 AO MÊS

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
28/06/19

008157

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363698377626912174 9
Data da Operação	10/07/2019 17:51
Código de Barras	34191090080040809019997297320000179460000464651
Descrição	Pgto Galhardi S P I NF 6138 Comp 06-2019
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190621032591053 50
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 17:50:51
Valor Nominal	4.646,51
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.646,51 (Quatro Mil Seiscentos e Quarenta e Seis Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983778717864875

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/07/2019 15:30:44

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador	12- Total a Recolher
19095514534538302	2.207,70

13- Data de Validade = 12/07/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras				Autenticação mecânica
858000000224	077002392010	907121909551	145345383024	

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/07/2019 15:30:44

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador	12- Total a Recolher
19095514534538302	2.207,70

13- Data de Validade = 12/07/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras				Autenticação mecânica
858000000224	077002392010	907121909551	145345383024	

Via Banco

Chefe do Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
HUJBH

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJD000009412992793636983739537916696
Data da Operação	10/07/2019 17:14
Código de Barras	85800000022-4 07700239201-0 90712190955-1 14534538302-4
Valor do pagamento	R$ 2.207,70 (Dois Mil Duzentos e Sete Reais e Setenta Centavos)
Data do pagamento	10/07/2019
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	Pgto GRRF Elcineide Monteiro
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	63698375684398792 4

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636987762333909055 | Data: segunda-feira, 15 de julho de 2019 | Hora: 09:19

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00006138**
Data e Hora de Emissão: **18/06/2019 17:19:50**
Código de Verificação: **ADT3-PGRQ**

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 INGAI 00156 - Vila Prudente - CEP: 03132-090**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: —
Endereço: **R Cônego Jerônimo Pimentel 643 - Umarizal - CEP: 66065-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **selma@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - CT Nº 09/2016 - REF. JUNHO/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.545,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.545,00
Dt. lançar PAGAMENTO 18/06/19

C.C. 01033160-1001.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.545,00

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

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

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

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 788,56 (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.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 5-09126
HOSPITAL JEAN BITAR

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636983775269121749
Data da Operação	10/07/2019 17:57
Código de Barras	34191817004344098158700621540004379460000051912
Descrição	Pgto Interton Comercio NF 8045
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190710065713988827
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	968806000178
Razão Social	INTERTON COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	INTERTON COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST.NAC.DESENV.SOCIAL, HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 17:56:47
Valor Nominal	519,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 519,12 (Quinhentos e Dezenove Reais e Doze Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983782240205919

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Nº Venda: 044416-25 RG:

Valor NF: 516,00 CPF:

NF-e
Nº: 000008045
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INTERTON COMERCIO LTDA

interton

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000008045
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1319.0600.9688.0600.0178.5500.1000.0080.4512.4133.9842

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190015531118 04/06/2019 09:08:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.201.493-4

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
00.968.806/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
04/06/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
04/06/2019

MUNICÍPIO
BELÉM

FONE / FAX
9132393800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
09:06

FATURAS 044416-25 Valor: 516,00

DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR	DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/07/2019	516,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	516,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	516,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA [9]
1 - REMETENTE
2 - DEST. FRETE

CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002074	CART.DE TONER BROTHER ORIGINAL TN-2370	84439933	0102	5102	UN	2,00	258,00	516,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarifado
Matrícula 1990 8154
INDSH

04-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Forma Pagto: BOLETO BANCARIO: 516,00.
PEDIDO:88105541
HOSPITAL JEAN RITAR

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO-HJR
06/06/19





Importante
A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Reemissão de Comprovante

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

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009941299279363698377626912174 9
Data da Operação	10/07/2019 18:00
Código de Barras	23792997009139150003984001633209179460000064690
Descrição	Pgto Invicta NF 1037
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190531069334368 50
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	18504036000178
Razão Social	INVICTA CLEAN
Nome Fantasia	INVICTA CLEAN
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 18:00:05
Valor Nominal	620,00
Encargos	26,90
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 646,90 (Seiscentos e Quarenta e Seis Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983784245357504

INVICTA CLEAN DISTRIBUIDORA E REPRESENTACAO EIRELI

TRAVESSA CASTELO BRANCO, 2361 - GUAMA - CEP 66063-420 - BELEM - PA
TEL. (91)3229-2746

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001037 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0518 5040 3600 0178 5500 1000 0010 3710 0001 0373

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	415190015023031 30/05/2019 09:10:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154172600		18.504.036/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	30/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-080		30/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3871	PA		09:09:57

DUPLICATA

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	30/06/2019	620,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	39,26	620,00
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	620,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
000320	POTE ULTRACOPO 100ML TRANSP. C/50UND	39239000	0102	5102	PC	100,00	2,10	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000154	TAMPA MINIPLAST COPO 100/200 ML C/100UN	39259000	0102	5102	PC	100,00	4,10	0,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital [illegible]
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 16:0
30-07-19

FINANCEIRO-HJB
31/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
4707733.1 - PEDIDO DE COMPRA Tributos aprox R$39,26 (6,33%) Federal = R$1,46 (12,14%) Estadual Fontes IBPT 5e17aN	





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936369837760269121749
Data da Operação	10/07/2019 18:12
Código de Barras	00190611006964033333700005321112279380000060374
Descrição	Pgto Labor NF 99203
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único de Boleto	2019051002603741614
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1005728000179
Razão Social	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA LTD
Nome Fantasia	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	1005728000179
Razão Social	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA LTD
Nome Fantasia	LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPORTADORA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 18:12:19
Valor Nominal	603,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 603,74 (Seiscentos e Três Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983791594102644

INSTRUÇÕES:

JRS. VL P/DIA ATRASO - R$ 0,40 APOS 19.07.2019 NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.. ///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA.

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.. PROTESTO:26.07.2019.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO. . . .

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.61100 69640.333337 00005.321112 2 79380000060374**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM IND CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, BELEM -PA CEP:66055-000

Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
6110696403-X	9920302	19/07/2019	603,74	603,74

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPOR CPF/CNPJ: 01.005.728/0001-79
RUA PADRE DAMASO NR 165 E 173 CENTRO OSASCO SP - 6016010

Autenticação Mecânica

Agência/Código do Beneficiário
3333-2 / 5321-X

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.61100 69640.333337 00005.321112 2 79380000060374**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Data de Vencimento
19/07/2019

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
LABOR IMPORT COMERCIAL IMPORTADORA EXPOR CPF/CNPJ: 01.005.728/0001-79

Agência/Código do Beneficiário
3333-2 / 5321-X

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número
08/05/2019	9920302	DM	N	10/07/2019	6110696403-X

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento
9920302	11	R$			603,74

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JRS. VL p/Dia Atraso = R$ 0,40 APOS 19.07.2019
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
PROTESTO:26.07.2019.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto/Abatimento
0,00

(+) Juros/Multa
0,00

(=) Valor Cobrado
603,74

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM IND CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543,
BELEM-PA CEP:66055-000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636983776269121749
Data da Operação	10/07/2019 17:50
Código de Barras	34191817004146854075683688720008879460000353360
Descrição	Pgto Matrix Sistemas NF 60135 Comp 05/2019
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190710045704579 86
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	50277375000171
Razão Social	MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
Nome Fantasia	MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 17:49:02
Valor Nominal	3.533,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.533,60 (Três Mil Quinhentos e Trinta e Três Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	63698377798255 2988

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 67872, emitido em 16/05/2019

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00060135	16/05/2019 16:53:57	FPUD-BXXM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **60.277.375/0001-71** Inscrição Municipal: **8.440.552-0**
Nome/Razão Social: **MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA**
Endereço: **R AFONSO BRAZ 864, CJ 81, 82 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.630/0015-76** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R. Conego Jeronimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.org.br;**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de Uso e Atualização de Software

Retenção IR (R$): 54.61
Retenção PIS (R$): 23.66
Retenção COFINS (R$): 109.23
Retenção CSLL (R$): 36.41

Data Vencimento : 29/05/2019

Boleto : 47234 Extrato : 38519

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.641,28

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

Código do Serviço
02900 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.641,28	2,90%	105,59	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 67872, emitido em 16/05/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/06/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.641,28
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 169,30
IR 1,5 % Valor R$ 54,61
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.419,37
Dt. lançamento 16/05/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

C.C-01033160-100%.





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B30000009412992793639837762691217 49
Data da Operação	10/07/2019 17:48
Código de Barras	34191817004146045075683688720008179460000100043
Descrição	Pgto Matrix NF 60134 Comp 05/2019
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190710045704578 14
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	50277375000171
Razão Social	MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
Nome Fantasia	MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 17:47:26
Valor Nominal	1.000,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.000,43 (Um Mil Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983776804272936

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 57871, emitido em 16/05/2019

Número da Nota	00060134
Data e Hora de Emissão	16/05/2019 16:53:57
Código de Verificação	I49U-8A9V

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.277.375/0001-71 Inscrição Municipal: 9.440.662-0
Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA
Endereço: R AFONSO BRAZ 664, CJ 91, 92 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R. Conego Jeronimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro1.hjb@indsh.org.br;

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte Técnico

Retenção IR	(R$):	15.46
Retenção PIS	(R$):	6.70
Retenção COFINS	(R$):	30.93
Retenção CSLL	(R$):	10.31

Data Vencimento : 29/05/2019

Boleto : 81233 Extrato : 28519

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.031,04

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

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 57871, emitido em 16/05/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.031,04
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 47,94
IR 1,5 % Valor R$ 15,46
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 967,64
Dt. lançamento 16/05/19
FINANCEIRO
C C 01033160 - 1007.

Marinella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793638983776269121749
Data da Operação	10/07/2019 17:53
Código de Barras	34191090080811875164633850220006479460000332915
Descrição	Pgto Mercurio Nº 351660
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190611071046289l9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 17:52:51
Valor Nominal	3.329,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.329,15 (Três Mil Trezentos e Vinte e Nove Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983779900987740

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCÚRIO

Mercúrio Alim...ntos S.A
CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-0500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.351.660
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0611 8317 8500 0160 5501 0000 3516 6010 0934 0633

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		415190016259037 11/06/2019 05:01:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	11/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	11/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		05:04:49

FATURA/DUPLICATA

001 01/07/19 R$ 3.329,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.329,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.329,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S/A	C-Rem (CIF)				11.831.785/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA			PA	153007982

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	236,098	227,794

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
11	COXAO DURO RESF 3 CX	02013000	040	5101	KG	65,726	15,50	1.018,75	0,00	0,00	0
1368	ACEM RESF 4 CX	02013000	040	5101	KG	102,552	13,50	1.384,45	0,00	0,00	0
1427	LINGUICA CALABRESA DALIA 2.5 2 PC	16010000	060	5405	KG	5,000	10,79	53,95	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF 2 CX	02013000	040	5101	KG	49,516	15,80	782,35	0,00	0,00	0
1474	CHARQUE PA TRAD FAVORITO 5.0 1 PC	02102000	060	5405	KG	5,000	17,93	89,65	0,00	0,00	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

...yse Gurjão
...ricionista CRN7 2543
...OSPITAL JEAN BITAR

Alexandre Nunes Figueired...
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
HOSH

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): 21209 SIF 4554 11/06/2019 04:58
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 194842 CARRO-5 Pedido: 1974438 Cliente: 9744 Motorista: JOSIEL DOS SANTOS MOREIRA Usuario: Joselito.Araujo

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJS
11/06/19

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:11/06/2019,Valor Total: R$3.329,15, 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 000.351.660
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_MSANTOS] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2019/07
Data Prevista: 09/07/2019
Total de Registros: 31
Total dos Créditos: 367.080,18

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3445 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

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

08/07/2019 18:21:45	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000000941299279363698377626912174 9
Data da Operação	10/07/2019 18:02
Código de Barras	00190000090145693921200027834175679390000127000
Descrição	Pgto Natan Comercio Nf 42611
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019060403998468410
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDISH JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 18:01:45
Valor Nominal	1.270,00
Encargos	29,61
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.299,61 (Um Mil Duzentos e Noventa e Nove Reais e Sessenta e Um Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983785263946551

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915

CENTRO
MARITUBA
PA

TEL/FAX: 9132561414
CEP: 67200000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.042.811
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0428 1110 0078 8719

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190015402268 - 2019-06-03T08:16:29-1

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	03/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	03/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		08:13:16

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	03/07/2019	1.270,00

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	1.270,00

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	1.270,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
00004270	ESCINA 10MG/G+FOLINSULFATO DE ESCINA SODICA 10MG/G+SALICILATO DE DIETILAMONIO 50G/G GEL 30G TB LT. 1029614 * Val. 08/20 V.Liq.Prod.R$ 14,50	30049099	060	5405	TB	73,0000	* 14,5000	1.087,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004270	ESCINA 10MG/G+FOLINSULFATO DE ESCINA SODICA 10MG/G+SALICILATO DE DIETILAMONIO 50G/G GEL 30G TB LT. 1031582 Val. 11/20 V.Liq.Prod.R$ 14,50	30049099	060	5405	TB	5,0000	* 14,5000	72,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003179	TRAMADOL 50MG (A2) CX C/100CP LT. 0985/18 * Val. 10/20 V.Liq.Prod.R$ 0,22	30039049	060	5405	CP	500,0000	* 0,2200	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

Cleudiney [illegible] Farias
Assistente Administrativo
Hospital [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:02
DIA 03.06.19 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS cupo subsc. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Req. Especial Nr. 76 de 28/04/19 PEDIDO ATACADO:1 LIC. PREG. 144/2019 / AUT. 112714432 / AUT. 112.4818 / AUT. 8202903 / AUT. 8048648 Vend: 0002-HELIO Enviar: DOUTORI(a) Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RITER	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante do Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363698377626912174 9
Data da Operação	10/07/2019 18:06
Código de Barras	34191121924968056161783050390000179630000346666
Descrição	Pgto Phar Med Sales NF 54931
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190607050587174 35
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	38909503000157
Razão Social	OPEM REPR IMP EXP DIST LT
Nome Fantasia	OPEM REPR IMP EXP DIST LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH HOSP JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 18:06:01
Valor Nominal	3.466,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.466,66 (Três Mil Quatrocentos e Sessenta e Seis Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	63698378779691417 9

DISTRIBUIDORA LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR NOTA FISCAL ELETRÔNICA

OPEM pharmaceuticals

RUA FREI CANECA, 356
CONSOLACAO
SAO PAULO/SP - CEP 01307-000
Tel.: (11)3123-6800

0- Entrada
1- Saída
1

Nº 054931
SÉRIE 1
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0638 9005 0300 0157 5500 1000 0549 3112 7733 3333

Consulta de autenticidade no portal 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	135190394522178 - 03/06/2019 11:34:13

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	03/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543.	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BELEM	(11) 3672-5136	PA	ISENTO	

FATURA

Parcela	001	002	003
Vencimento	03/07/2019	08/08/2019	02/09/2019
Valor	R$ 3.466,66	R$ 3.466,67	R$ 3.466,67

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$ 10.400,00	R$ 728,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LIFE CARGO TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA - EPP	por conta do Remetente		ASS6232	SP	11.835.127/0001

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R TUPI PAULISTA, 71	GUARULHOS	SP	336934405114

VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0	0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VR. UNITÁRIO	VR. TOTAL	BASE ICMS	VR. ICMS	VR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000008	BEDFORDPOLY-B 500.000 UI (LIOF) CX 10 F/A	30042079	000	6.108	CX	40	260,00	10.400,00	10.400,00	728,00	0,00	7	0

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
06/06/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
97630519	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Fundo de Pobreza: 0 Valor ICMS Origem: 0 Valor ICMS Destino: 1040	FINANCEIRO-HJB 06/06/19

Representante: OPEM REPRESENTAÇÃO

Emitido pelo Sistema K2

Desenvolvido por K2 Software - www.k2software.com.br





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000009412992793636983776269121749
Data da Operação	10/07/2019 18:13
Código de Barras	00190000090261013100100000063172579390000015000
Descrição	Pgto Papel e Cia NF 9687
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019061104115563078
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	19518277000139
Razão Social	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . E
Nome Fantasia	PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA EIRELI . EPP .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 18:12:59
Valor Nominal	150,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	63698379200348l109

INSTRUÇÕES:

JRS. VL P/DIA ATRASO - R$ 0,50 APOS 25.07.2019 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.. ///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA.

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.. PROTESTO:02.08.2019.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO. . . .

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02610.131001 00000.063172 5 79390000015000**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMANO CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543, BELEM -PA CEP:66055-000

Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
26101310000000063-6	NFE 9687	25/07/2019	150,00	150,00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA CPF/CNPJ: 19.516.277/0001-39
AV DE DUQUE CAXIAS 1197 A MARCO BELEM PA - 66093029

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
3860-1 / 97400-5	

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02610.131001 00000.063172 5 79390000015000**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
PAPEL E CIA PRODUTOS DE PAPELARIAS LTDA CPF/CNPJ: 19.516.277/0001-39

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
03/06/2019	NFE 9687	DM	N	10/07/2019

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(=) Valor
NFE 9687	17	R$		

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JRS: VL p/Dia Atraso - R$ 0,50 APOS 25.07.2019
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
PROTESTO:02.08.2019.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Data de Vencimento	25/07/2019
Agência/Código do Beneficiário	3860-1 / 97400-5
Nosso-Número	26101310000000063-6
(=) Valor do Documento	150,00
(-) Desconto/Abatimento	0,00
(+) Juros/Multa	0,00
(=) Valor Cobrado	150,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMANO CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543,
BELEM-PA CEP:66055-000

Sacador/Avalista

Código de Baixa
Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizado com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636983776269121749
Data da Operação	10/07/2019 18:13
Código de Barras	00190000090302051200400017886177779340000019670
Descrição	Pgto PAP Estudantes NF 96120
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190530009117890 15
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11203578000161
Razão Social	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
Nome Fantasia	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11203578000161
Razão Social	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
Nome Fantasia	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 18:13:34
Valor Nominal	196,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 196,70 (Cento e Noventa e Seis Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	6369837923461403 38

INSTRUÇÕES:

JRS. VL P/DIA ATRASO - R$ 0,85 APOS 27.07.2019 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 28/07/2019. NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.. ///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.. . . .

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03020.512004 00017.886177 7 79340000019670**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543, BELEM -PA CEP:66055-000

Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
30205120000017686-2	96.120	27/07/2019	196,70	196,70

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI - ME CPF/CNPJ: 11.203.578/0001-61
TV PADRE EUTIQUI 850 ALTOS CAMPINA BELEM PA - 66015000

Agência/Código do Beneficiário
3860-1 / 34250-5

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03020.512004 00017.886177 7 79340000019670**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI - ME CPF/CNPJ: 11.203.578/0001-61

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
29/05/2019	96.120	DM	N	10/07/2019
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**(=)Valor**
96.120	17	R$		

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JRS. VL P/DIA ATRASO - R$ 0,85 APOS 27.07.2019
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 28/07/2019
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Data de Vencimento
27/07/2019

Agência/Código do Beneficiário
3860-1 / 34250-5

Nosso-Número
30205120000017886-2

(=) Valor do Documento
196,70

(-) Desconto/Abatimento
0,00

(+) Juros/Multa
0,00

(=) Valor Cobrado
196,70

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543,
BELEM-PA CEP:66055-000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636963776269121749
Data da Operação	10/07/2019 17:54
Código de Barras	34191090089652583101013871050004879460000102468
Descrição	Pgto RB Quality NF 1149088
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190530C0916525968
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8169587000130
Razão Social	S S R B QUALITY C E LTDA
Nome Fantasia	S S R B QUALITY C E LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOC E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 17:54:03
Valor Nominal	1.024,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.024,68 (Um Mil Vinte e Quatro Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	6369837805147367?9

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA

R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

001.149.088
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0508 1895 8700 0136 5500 1001 1490 8810 1149 0881

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F. EST. N CONT.		135190382417831 29/05/2019 11:38:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
336.849.054.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO INDSH (012542)			23.453.830/0015-75	29/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/05/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

001 28/06/2019 1.024,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS
1.024,68	71,73	0,00	0,00		1.024,68
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.024,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-REMETENT				05.915.569/0001-09
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NESTOR DE HOLANDA 172 - JARDIM ANDARAI	SAO PAULO			SP	147.818.622.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0023				91,320	91,320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
110865	ESCOVA PANHA BASE PLASTICA DELL	96039000	000	6108	UN	10	2,34	23,40	23,40	1,64	7
110163	LAVATINA PLAST BOLA COM SUPORTE CAICARA	96039000	000	6108	UN	03	4,51	13,53	13,53	0,95	7
112054	FIBRA USO MACIA BRANCA PTC/10 SLIMSP9523 Cod. Barras: 7898509287991	68053090	000	6108	PT	15	7,05	105,75	105,75	7,40	7
112606	FIBRA USO GERAL PT C/10 SLIM SP9572 Cod. Barras: 7898509281272	68053090	000	6108	PT	15	6,80	102,00	102,00	7,14	7
050048	SACO LIXO PRETO 200 P 6 C/100 RB13	39232190	000	6108	PT	20	39,00	780,00	780,00	54,60	7

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
***** VALOR DIFAL DESTINO: 102,47 *****
Valor DIFAL origem: 0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
10.[illegible].19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 91,320 P.BRUTO: 91,320 CUBAGEM: 0,16334 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITTAR TELEFONE(S): 91 3239-3800 11 2853-9893 ENT:R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM/PA M** ID 87457418-1 PORTADOR: COB BRADESCO NUMERO PEDIDO: 639465 VENDEDOR: 00005 SEU PEDIDO: ORC 428442	FINANCEIRO-HJB 11/06/19

0,24

000445

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793639983776289121749
Data da Operação	10/07/2019 17:50
Código de Barras	34191121922172305124580824870002279510000088145
Descrição	Pgto Stemac NF 46743
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019060605037977863
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	62232889000190
Razão Social	BANCO DAYCOVAL S A
Nome Fantasia	BANCO DAYCOVAL S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	62232889000190
Razão Social	BANCO DAYCOVAL S A
Nome Fantasia	BANCO DAYCOVAL S A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	92.753.268/0001-12
Razão Social Sacador Avalista	STEMAC S/A GRUPOS GERADORES
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 17:50:22
Valor Nominal	881,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 881,45 (Oitocentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983778387239948

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
47053	46743

Data da emissão da nota: 03/06/2019 12:01:58

Data do fato gerador: 03/06/2019 12:01:31

Código de verificação: XSG5ZYOWV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: STEMAC

Nome/Razão social: STEMAC SA GRUPO GERADORES

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 92.753.268/0016-07 Inscrição municipal: 284122

Telefone: (51) 2131-3800

Endereço: R BR 101 - KM 209 Número: SN Bairro: PRAIA COMPRIDA CEP: 88103-480

Complemento:

Celular:

Município: São José UF: SC

E-mail: fiscal@stemac.com.br Site:

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 881,45
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 49,18
IR 1,1 % Valor R$ 10,58
INSS 11 % Valor R$ 116,33
Valor Líquido R$ 881,45
Dt. lançamento 03/06/19
FINANCEIRO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055-000

Complemento:

Município: Belém UF: PA

E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS C.C.X01022130-1007.

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - CONTRATO MANUTENCAO PREVENTIVA Local prestacao do servico Belem - Ref. 06/2019 - Pedido de compra: - Doc. 0040018889	1.057,5400	1,0000	1.057,5400	1.057,54x2,00 =	21,15

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	15/07/2019	A prazo	881,45								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 6,87	R$ 31,73	R$ 116,33	R$ 10,58	R$ 10,58	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.057,54 | **Valor líquido = R$ 881,45**

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

CNAE:

3313-9/01 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.057,54	21,15

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Belém

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.
Situação desta NFS-e: Normal
http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1559574118858467437581761808884415537602327471504082
Valor aproximado do tributo federal - R$ 142,24 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 49,50 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Mahylla Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Vanessa Viana
Sup. de Planejamento

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369837624632036l0
Data da Operação	10/07/2019 17:33
Código de Barras	84690000015-5 51020024030-5 21034310323-5 93800011906-6
Valor do pagamento	R$ 1.551,02 (Um Mil Quinhentos e Cinquenta e Um Reais e Dois Centavos)
Data do pagamento	10/07/2019
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	Pgto Oi Telefone Comp 062019
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983767968656333

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	08/07/2019

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CIC/CNPJ : 23453830/0015-75

Telefone/Acesso	Mês
3239-3800	JUNHO/2019

Pra perto ou pra longe use sempre o 31.
Mais informações, ligue **0800 31 31 31**

Cod.Deb.Automático	Vencimento
130501170055	11/07/2019
Plano de Serviço	**Valor a Pagar (R$)**
BASICO	1551,02

Histórico por consumo de pulsos

Mês / Consumo						
	06/2019	0000000	05/2019	0000000	04/2019	0000000
	03/2019	0000000	02/2019	0000000	01/2019	0000000

Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)	Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)
TELEMAR	0000001354445	1551,02			

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/2019	3239-3800	03431	11/07/2019	BELEM	1551,02	

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

84690000015-5 51020024030-5 21034310323-5 93800011906-6

Dobre ..... Aqui

O pagamento desta fatura deve ser efetuado na rede bancária conveniada ou nos estabelecimentos credenciados com a TELEMAR.

Caso a conta não seja paga até o vencimento incidirá juros de mora e multa

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 8-60726
HOSPITAL JEAN BITAR
10/07/19

Marluceia Miranda
Auxiliar Administrativo
Financeiro
Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO-HJB
10/07/19

C.C 01022020 - 100%





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636983776269121749
Data da Operação	10/07/2019 17:59
Código de Barras	23790026099915600001256039379104779460000259004
Descrição	Pgto White Martins NF 607
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190605010111798338
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 17:59:31
Valor Nominal	2.530,20
Encargos	59,84
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.590,04 (Dois Mil Quinhentos e Noventa Reais e Quatro Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	6369837838752011 27

NF-E
Nº 607
SÉRIE 63

White Martins Gases IndsNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO
08007099000

BELEM

CEP: 66820-000

UF: PA

0

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 607
SÉRIE 63
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
1519 0634 5979 5500 1323 5506 3000 0006 0717 5170 2091
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
415190015356149 01/06/2019 11:15:15-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
01/06/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

IP
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
01/06/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
11:14:29

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
607		2530,20												
001	29/06/2019	2.530,20												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.530,20	430,13	0,00	0,00	0,00	1.663,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
866,88	0,00	0,00	0,00	0,00	2.530,20

TRANSPORTE / TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

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
822

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

ALIMENTAÇÃO

PESO BRUTO
1.085,040

PESO LÍQUIDO
1.085,040

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40018291	Oxigênio Líquido Cannth Tanque	28044000	000	5104	M3	822,0000	2,0235	1.663,32	2.530,20			430,13		17,00	0,00

DESCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO: 280 CR 28 DDL NCM PARC: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL PARRICA BRAZA COD DOC SO/VT VEICULO/ROTA/VIAGEM: 7420/7620/0001/06 Pelo 1 antes 63 Nível depois 120 Item 40018291 Lote: 17230/19152001 Cilindro: 0

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJE
06/06/19

Valdecin Viana
03/06/19

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
RESTRIÇÃO E ARRENDADA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda

457

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará Banco do Estado do Pará | CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30OCO009412992793636983776269121749
Data da Operação	10/07/2019 17:59
Código de Barras	23790026099915600000456039379104879460000006612
Descrição	Pgto White Martins NF 16818
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190605020126252908
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/07/2019 17:58:55
Valor Nominal	64,67
Encargos	1,45
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 66,12 (Sessenta e Seis Reais e Doze Centavos)
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983783531765795

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636994929919705162 | Data: terça-feira, 23 de julho de 2019 | Hora: 17:44

NF-E
Nº 16818
SÉRIE 26

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 16818
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
1519 0634 5979 5500 1323 5502 6000 0168 1817 5190 6838

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
415190015550115 04/06/2019 11:11:10-03:00

White Martins Gases Ind*Norte Ltda

WHITE MARTINS
ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08007099000 — CEP: 66820-000

0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

DATA DE EMISSÃO
04/06/2019

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
04/06/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

HORA DE SAÍDA
11:10:08

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
16818 001	02/07/2019	64,67 64,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 64,67
VALOR DO ICMS: 10,99
BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 59,45
VALOR DO FRETE: 5,22
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 64,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
NKE5474

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
80154301	Oxigenio Med Carga Cil Vigesny	28044000	060	5103	UN	2,0000	29,7230	59,45	64,67			10,99		17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 289 CH 28 DDL NUM.PARC.: 1 - ENTRADA 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA316 CODIGO: SOVT VEICULO/ROTA/VIAGEM: 23/2940/0855 Item: 40154301 Lote: 16136/19/54301
Cilindro: 0130819861 , 0130720052

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HUB
11/06/19

Wanderlei Viana

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

11/06/19
CONFERIDO
RECEBIDO
DIA MÊS

459

Belém, 10 de Julho de 2019.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0006/2019 – MULTISERV

Assunto: Fornecedores

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 122.407,21 (cento e vinte e dois mil quatrocentos e sete reais e vinte e um centavos).

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

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

SUS

INDSH

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201907 TIPO: EVENTUAL05

10/07/2019 10:49:15

INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
7	CENTRAL DISTRIBUIDORA	CENTRAL DISTRIBUIDORA (CDM)	2189502000	1,418.30	1	3433	1374753
12	DISTRIBUIDORA PRADO	DISTRIBUIDORA PRADO	0504943200	14,854.36	1	3399	46213
14	GUILBER FARMACEUTICA	GUILBER FARMACEUTICA	0139624600	1,416.00	237	3109	1155482
18	MACEDO HOSPITALAR	MACEDO HOSPITALAR	0947524900	1,640.00	341	8325	299094
22	RCN COMERCIO E	RCN COMERCIO SERVIÇOS	0205512200	90.00	37	11	3100987
27	PANIFICADORA AVENIDA	PANIFICADORA AVENIDA	0508672300	948.15	341	1675	006330
66	F CARDOSO E CIA LTDA	F CARDOSO	0494990500	28,783.00	1	765	43451
69	PLANISA PLANEJAMENTO	PLANISA	5892179200	6,367.65	341	362	1589
91	A M DE M PIMENTEL ME	A M DE M PIMENTEL	1267061700	4,779.50	1	3074	1093614
92	M. S FIUZA DE MELLO -	M. S. FIUZA	0686316200	1,028.45	341	9208	5331
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	7,289.46	1	2946	405604
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	6,429.97	1	3860	599395
122	CARDIOVASC PRODUTOS	CARDIOVASC PRODUTOS	2046215100	250.00	1	3860	679690
136	HIDRO FRANCHISING	HIDRO FRANCHISING LTDA	2351003900	400.00	1	3860	708852
138	ANDRÉ & ARMENIO	ANDRÉ E ARMENIO COM. E SERV.	2874048300	1,413.92	33	1590	13000855
139	APCL COMERCIO DE MAT	APCL COMERCIO DE MAT MEDICOS	2635297400	5,569.00	237	1418	35173
140	ARTHUR LEANDRO	ARTHUR L C PINHEIRO SIQUE	2536604400	950.00	37	25	3643724
141	B L CARDOSO	B L CARDOSO	2154491900	311.40	237	1399	28417
142	BOA ESPERANCA	BOA ESPERANCA	1151906700	1,740.00	1	1686	349852
143	CWS PRODUTOS PARA	CWS PRODUTOS PARA	0705590200	2,600.00	237	315	665318
144	EMEC SERVICOS DE	EMEC SERVICOS DE LIMPEZA	0178967500	250.00	1	1846	460138
145	GUARA LTDA	GUARA LTDA	0438782200	7,936.40	1	3372	125458
146	JL MERCO GRAFE	JL MERCOGRAFE COMERCIO	1716170400	600.00	33	4471	130016250
147	MEDICAL SHOPPING	MEDICAL SHOPPING	0653064300	1,780.80	1	1436	269395
148	R C ZAGALLO MARQUES E	R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA	8392997600	22,782.55	1	3860	1200941
149	SUPPLIES EQUIP	SUPPLIES EQUIP DE INFORMATICA	2345383000	800.00	104	3553	16708
150	VALIDAR SERVICOS DE	VALIDAR SERVICOS DE VAL TERMIC	2990666000	498.30	33	4343	130029720

TOTAL DE VALORES: 122,407.21

TOTAL DE CRÉDITOS: 27

TOTAL GERAL DOS VALORES: 122,407.21

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 27

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201907 TIPO: EVENTUALD3

08/07/2019 18:17:28

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	2.036.99	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	3,685.70	37	25	3019527
34	SAUDE CENTER LTDA	SAÚDE CENTER	0330767800	14,600.00	1	3860	132233
47	NPG CONSULTORIA E	NPG CONSULTORIA	1167340100	2,500.00	341	3183	243207
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	11,100.00	1	3860	559992
49	PROMED E COMERCIO	PRO MED E COMERCIO	0816023600	6,200.00	1	3851	87270
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	29,521.88	1	3860	526657
53	JOSE PAIXAO DE ARAUJO	CASA DAS JUNTAS	0557040300	5,800.00	37	47	3085678
54	ANTONIO C M ARAUJO E	ANTONIO C M ARAUJO	0130529200	2,437.76	37	14	3020648
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	8,000.00	237	5587	401368
56	INTERACT DEVELOPMENT	INTERACT DEVELOPMENT	0745635300	3,749.05	1	139	360910
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00	37	21	2419904
58	QUALIGESTAO	QUALIGESTÃO CONSULTORIA	2624356600	5,700.00	33	4463	130012123
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	2,494.12	237	984	127248
61	NUCLEAR CENTER	NUCLEAR CENTER	1091345400	11,810.65	1	2946	550779
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053900	14,296.00	1	1650	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,100.00	1	1184	201006
64	SALUX -	SALUX	0611394200	10,556.12	1	5745	257230
65	SIAH - ASSESSORIA	SIAH	0740780700	19,469.75	1	1639	416029
66	ALFEMA DOIS MERCANTIL	ALFEMA	0535144500	2,815.00	37	25	22060
68	F CARDOSO E CIA LTDA	F CARDOSO	0494990500	7,961.72	1	765	43451
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323289200	11,262.00	33	935	130009222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2951160700	2,820.49	237	279	1067842
73	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS	0527616488	2,000.00	33	3412	10055261
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	1,400.70	237	3391	866202
76	TAVARES E PEREIRA LTDA	TAVARES E	0140707600	1,450.00	37	15	3126536
81	FLUXO CONSULTORIA	FLUXO CONSULTORIA	0575043100	2,815.50	237	551	708937
82	CAMINITO SERVIÇOS	CAMINITO	1548937600	2,533.95	237	3109	1881124
84	HOSPITAL DO CORAÇÃO	HOSPITAL DO CORAÇÃO	0429094400	55,395.90	1	1686	88072
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	64,756.50	237	2372	346772
2	BIONEXO DO BRASIL SA	BIONEXO DO BRASIL S/A	0406970900	3,828.40	341	2000	528055

TOTAL DE VALORES: 367,080.18

TOTAL DE CRÉDITOS: 31

TOTAL GERAL DOS VALORES: 367,080.18

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 31

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 11/07/2019

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

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636984613069811358
Data da Operação	11/07/2019 17:10
Código de Barras	00190000090222605000900012645172879480000147356
Descrição	Pgto Comercial e Representações Nº 25075C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190516006844091S4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/07/2019 17:10:08
Valor Nominal	1.473,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.473,56 (Um Mil Quatrocentos e Setenta e Três Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	11/07/2019
Autenticação	636984618318300056

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00012.645172 8 79480000147356

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF: COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00	Agência / Código do Beneficiário: 03399-5 / 4621-3
Pagador/CNPJ/CPF: INST. NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75	Nosso-Número: 22260500000012645
Data de Vencimento: 12/07/2019 | Nr Documento: 25075/03 | Espécie: DM | Moeda: R$	Valor do Documento: 1.473,56
Reconhecimento / Assinatura	Data da Entrega | Nome

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00012.645172 8 79480000147356

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
22260500000012644	25075/03	12/07/2019	1.473,56	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 27	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4621-3

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: 5,00% ao mês - (R$ 2,45 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto..: 15 dias corridos a partir do vencimento

Data Processamento	13/05/2019
Espécie DOC	DM
Data do Documento	13/05/2019
Aceite	N
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	

Esse recibo somente será validado com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através de cheque nº do banco
Data de validação só será validada após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00012.645172 8 79480000147356

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

Data de Vencimento: 12/07/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Agência / Código do Beneficiário: 03399-5 / 4621-3

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
13/05/2019	25075/03	DM	N	13/05/2019	22260500000012645

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 27	R$			1.473,56

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.
Juros.....: 5,00% ao mês - (R$ 2,45 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto..: 15 dias corridos a partir do vencimento

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636984613069811358
Data da Operação	11/07/2019 17:09
Código de Barras	00190000090222605000900001274517027948000092900
Descrição	Pgto Comercio e Representações NF 25237
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190618012116O7992
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/07/2019 17:09:29
Valor Nominal	929,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 929,00 (Novecentos e Vinte e Nove Reais)
Data da operação	11/07/2019
Autenticação	63698461790423B456

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000025237 SÉRIE 1

Distribuidora PRADO

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66062-000
BELEM/PA
Fone: 9132497790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000025237
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0605 0494 3200 0100 5500 1000 0252 3710 0847 5543

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415190016401329 12/06/2019 08:45:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	12/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO EUBONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	12/06/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132395938	PA		08:44:00

FATURA

001								
12/07/2019 929,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	929,00

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	929,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXXIC00	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
*7290	CLORETO SODIO 10% AMP 10ML (200) HALEX ISTAR - LOTE: 8120539 - FABRICACAO: 28/12/18 - VALIDADE: 28/12/20	30049099	041	5405	AM	200,00	0,210000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
96767	LIDOCAINA 2% S/V 20ML (G10) (25) HYPOFARMA - LOTE: 18091016 - FABRICACAO: 01/09/18 - VALIDADE: 26/09/20	30039053	041	5405	AM	100,00	2,780000	278,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
88090	GXACILINA SOD 500MG C/100 FA.S/DIL. BLAU - LOTE: 18020985 - FABRICACAO: 01/02/18 - VALIDADE: 28/02/20	30041019	041	5405	CX	3,00	203,000000	609,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

12-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 415190016401329 AUTDE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT ESPECIAL: 1.10990.5 MSICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE BIONEXO N. 88493624.1 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	FINANCEIRO-HJB 13/06/19

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante do TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369843374801114S5
Data da Operação	11/07/2019 09:23
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3372
Conta	507989
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 125,00 (Cento e Vinte e Cinco Reais)
Descrição	Pgto Adiantamento Estenge MAT OD 1641

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

Data da operação	11/07/2019
Autenticação	636984338329014460

RECEBEMOS DE ESTENGE MAT DE CONSTRUCAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.862
SÉRIE: 001

Identificação do Emitente

ESTENGE MAT. DE CONSTRUCAO LTDA

Travessa Dom Romualdo de Seixas, 960
Umarizal
CEP 66050-110
Belem - PA
Telefone: (91) 3241-1088

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.020.862
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1519 0722 9235 1000 0173 5500 1000 0208 6210 0027 9421

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
415190019117017 08/07/2019 10:46:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA ESTADUAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
151382980		22.923.510/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	08/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
R. JERONIMO PIMENTEL ENT. D.R.SEIXAS/ D. R. COELHO.	UMARIZAL		66055-000	08/07/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		10:46

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	125,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**125,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN/CST	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	MADEIRIT REF. 12MM	72104100	0102	UN	1	125,00	125,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 26,30
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

Cristiane Sena

Luma Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

09/01/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	10-07-19 09:05

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936398461306981135B
Data da Operação	11/07/2019 17:11
Código de Barras	00197938010215493399400004345179479480000342600
Descrição	Pgto F Cardoso NF 96136
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019051603683184811
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/07/2019 17:10:53
Valor Nominal	3.426,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.426,00 (Três Mil Quatrocentos e Vinte e Seis Reais)
Data da operação	11/07/2019
Autenticação	636984618718707320

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00197.93801 02154.933994 00004.345179 4 79480000342600

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66065-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
79380021549-9	96136/02	12/07/2019	3.426,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
F CARDOSO & CIA LTDA. - CNPJ: 04.949.906/0001-63
R JOAO NUNES DE SOUZA BR 316 KM 8 125 - ANANINDEUA/PA - 67033-030

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

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4345-1

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Não Protestar
REF. NF 96136

Data Processamento	13/06/2019
Espécie DOC	DM
Data do Documento	13/06/2019
Aceite	N
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	

Reimpresso em: 13/06/2019

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00197.93801 02154.933994 00004.345179 4 79480000342600

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

Data do Vencimento
12/07/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
F CARDOSO & CIA LTDA. - CNPJ: 04.949.906/0001-63
R JOAO NUNES DE SOUZA BR 316 KM 8 125 - ANANINDEUA/PA - 67033-030

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4345-1

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
13/06/2019	96136/02	DM	N	13/06/2019	79380021549-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			3.426,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário:
Não Protestar
REF. NF 96136

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Reimpresso em: 13/06/2019

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66065-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI0000009412992793636984613069811358
Data da Operação	11/07/2019 17:04
Período de Apuração	30/11/2018
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/12/2018
Valor principal	R$ 175,03 (Cento e Setenta e Cinco Reais e Três Centavos)
Multa	R$ 35,00 (Trinta e Cinco Reais)
Juros	R$ 7,05 (Sete Reais e Cinco Centavos)
Valor total	R$ 217,08 (Duzentos e Dezessete Reais e Oito Centavos)
Descrição	Pgto IR Retroativo NF 20181073 Salux e 3798 Nutriterapica
Autenticação	63698461452695203

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

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/10/2018
IRRF S/NF 325 CDIP 09/18 **DARF válido para pagamento até 31/07/2019** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.46.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
07 VALOR DO PRINCIPAL	64,31
08 VALOR DA MULTA	12,86
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	3,22
10 VALOR TOTAL	80,39

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

cortar nesta linha

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

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

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/10/2018
IRRF S/NF 325 CDIP 09/18 **DARF válido para pagamento até 31/07/2019** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.46.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
07 VALOR DO PRINCIPAL	64,31
08 VALOR DA MULTA	12,86
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	3,22
10 VALOR TOTAL	80,39

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

Maiara Cravo.
Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IBJ00000094129927936389843374801114S5
Data da Operação	11/07/2019 09:24
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$ 687,61 (Seiscentos e Oitenta e Sete Reais e Sessenta e Um Centavos)
Descrição	Pgto Joao Nery NF 115 (Taxi)

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

Data da operação	11/07/2019
Autenticação	636984338570576537

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000115
Data e Hora de Emissão
07/07/2019 21:48:41
Código de Verificação
5e3faac2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO

CPF/CNPJ: 27.986.264/0001-76 Inscrição Municipal: 286937-3

Endereço: TRAVESSA TRÊS DE MAIO, nº2401 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-335

Município: BELEM UF: PA

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.403.830/0015-75 E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

Endereço: RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL, nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000

Município: BELEM UF: PA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PERIODO DE 01/07/2019 A 05/07/2019

Item		Qtde	Valor Unitário R$	Total R$
1		1	687.61	687.61

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$687,61

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$0,00	R$687,61	0,00%	R$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2019

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Recolhimento: ISS a Recolher pelo Prestador

CNAE: 4923D0101 - Serviço de taxi - frota até 2 carros.

Serviço: 1601 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Tributação: Não Tributável

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 687,61
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 687,61
Dt. lançamento 09/07/19
FINANCEIRO

C.C 01033030-300'1.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 09/07/19

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B3000002232509320463698459805B052922
Data da Operação	11/07/2019 17:14
Código de Barras	00190000090290988800600000678177779470000087000
Descrição	Pgto Boa Esperança NF 2027
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019062106263471876
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/07/2019 17:14:01
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	11/07/2019
Autenticação	636984620562908052

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636995529289809087 | Data: quarta-feira, 24 de julho de 2019 | Hora: 08:43

RECEBEMOS DE K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

VALOR NOTA R$ 870,00

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

NF-e
Nº: 000.002.027
SÉRIE : 1

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132955826
CEP: 67120395

LIQUIGÁS
Revendas Autorizadas

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.027
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0611 5190 6700 0153 5500 1000 0020 2710 4327 7000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	415190017369013 - 21/06/2019 12:13:42

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	21/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	21/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		12:11:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST/SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000000000	GLP ENVASADOS (P 45KG)	27111910	0 900	5101	SG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

FINANCEIRO-HJB
25 / 06 / 19

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar Almoxarife
Matrícula 2360

24-06-19
HORA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 24/06 HORA

Ari Nascimento

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor para autenticidade R$ 0,45 em impostos, pago. Ao [illegible] em cédulas Federais R$ 247,90 (1,07%) Crédito autorizado, de 07/06 pelo presidente/diretor. Lei nº 1997 - 6.1.2 - 2002/2006 - Lei 12.741/2012.	





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8J0000000941299279363698433329945671 3
Data da Operação	11/07/2019 09:19
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAND -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3024
Conta	80527
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 311,28 (Trezentos e Onze Reais e Vinte e Oito Centavos)
Descrição	Pgto Adiant Paulo Azevedo

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

Data da operação	11/07/2019
Autenticação	636984335654801472

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00072612**

Data e Hora de Emissão: **15/07/2019 08:26:56**

Código de Verificação: **eb6e61c2**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LAB DE PAT CLINICA DR PAULO CORDEIRO DE**

CPF/CNPJ: **04.978.805/0001-65** Inscrição Municipal : **016749-4**

Endereço: **RUA COMD BRAS DE AGUIAR, Nº000099 - BAIRRO NAZARE - CEP:66035-000**

Telefone: **91 914009886**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **contabilidade@pazevedo.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 989897008**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS ANTI ENDOMISIO IGA, ANTI GLIADINA IGA, ANTI TRANSLUTAMENASE IGA PACIENTE MANOEL DE ALMEIDA CASTRO, PEDIDO 51460-55
PAGO EM DEPOSITO BANCARIO

09-07-19

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LABORATORIAIS	1	311,28	311,28

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 311,28
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 311,28
Dt. lançamento 15/07/19
FINANCEIRO

C-C01011130-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 311,28

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 311,28	3,00%	R$ 9,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **864020200 - LABORATORIOS CLINICOS**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636984333299456713
Data da Operação	11/07/2019 09:20
Código de Barras	74891119350439000179214715541026479460000020103
Descrição	Pgto Luxus Consultoria NF 2019320
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20190705055167662S3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19196859000146
Razão Social	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
Nome Fantasia	LUXUS CONSULTORIA E ASSESSORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/07/2019 09:19:48
Valor Nominal	201,03
Encargos	4,09
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 205,12 (Duzentos e Cinco Reais e Doze Centavos)
Data da operação	11/07/2019
Autenticação	636984336059800320

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 6369955292898090S7 | Data: quarta-feira, 24 de julho de 2019 | Hora: 08:32

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Numero da Nota: **20191320** | Data e Hora da Emissão: **05/07/2019 às 14:50:18** | Código de Verificação: **71897338**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA ME**

CPF/CNPJ: **19.196.859/0001-46**

Endereço: **RUA DOM PEDRO II, 190, Sala 3 - AMERICANO**

Município/UF: **LAJEADO/RS**

Telefone: **5137101301**

Inscrição Municipal: **37900**

CEP: **95900-578**

E-mail: **plenaadmin@viavale.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL**

Município/UF: **BELEM/PA**

Telefone:

Inscrição Municipal:

CEP: **0**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços 06/2019

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002 2016
Valor Bruto R$ 201,03
% Valor R$
PCC % Valor R$
IR % Valor R$
INSS % Valor R$
Valor Líquido R$ 201,03
Dt. lançar FINANCEIRO 08.07.19

C.C. 01033150 - 100%

CNAE Fiscal: **Atividades de consultoria em gestão empresarial**

Item da Lista de Serviços: **17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame,**

Natureza da Operação: **[5.9] Empresa do Simples Nacional com ISSQN devido em Lajeado**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
R$ 201,03	(-) R$ 0,00	(-) R$ 0,00	(-) R$ 0,00	(=) R$ 201,03

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Retenções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R$ 201,03	(-) R$ 0,00	(-) R$ 0,00	(=) R$ 201,03	(x) 4,74 %	(=) R$ 9,53

OBSERVAÇÕES

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

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	0300000094129927938369843374801114S5
Data da Operação	11/07/2019 09:23
Código de Barras	23791505079000015596110000866805179480000268380
Descrição	Pgto Macedo Hospitaler NF 2601
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190709005622206G0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	30672081000137
Razão Social	3 TABELIONATO DE PROTESTO DE TITULOS E D
Nome Fantasia	3 TABELIONATO DE PROTESTO DE TITULOS E D
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DES SOC HUM HOSP JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/07/2019 09:22:54
Valor Nominal	2.683,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.683,80 (Dois Mil Seiscentos e Oitenta e Três Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	11/07/2019
Autenticação	636984337956359681

Recebemos de Nova Opcao Hospitalar Comercial Ltda ME os produtos da Nota Fiscal 000002601 ao lado
Emissão: 23/05/2019 Destinatário: Inst. Nac. de Desenv. Social e Humano - Hospital Jean Bitar Valor: R$5.040,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2601 - FL 1/1
SÉRIE 1

Nova Opcao Hospitalar Comercial Ltda ME

Rua Soarez Muniz 45 -
Centro - 13250-301 ITATIBA-SP
(11) 5094-8179

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-entrada
1-saída [1]

Nº 000002601
SÉRIE 1 - FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519051914034300019855001000002601100002601 0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190368873161 23/05/2019 10:05:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
382085279110 | | 19.140.343/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO
Inst. Nac. de Desenv. Social e Humano - Hospital Jean Bitar | 23.453.838/0015-75 | 23/05/2019

ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel 543 - | Umarizal | | 23/05/2019

MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA
BELEM | 3223938800 | PA | | 09:48:43

FATURA / DUPLICATA
Numero: 000002601 Venc.: 02/07/2019 Valor: R$2.520,00 - Número: 000002601 Venc.: 22/07/2019 Valor: R$2.520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	5.040,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Frete por Conta (1 - Destinatário) [1]	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1			1	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CSOSN	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11.04.Equip.1812 Oficial													

Y. Lima Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
06/06/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
10/06/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informação - Valor Aproximado pago : 231,00 de Tributos Federais e 252,00 de Tributos Estaduais (Fonte: IBPT/FECOMERCIO)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000022325093204636984598058052922
Data da Operação	11/07/2019 17:13
Código de Barras	00190000090248611700100110992179779390000013400
Descrição	Pgto Plast Labor NF 110992
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190611001148788828
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31864051000195
Razão Social	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO L
Nome Fantasia	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	31864051000195
Razão Social	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO L
Nome Fantasia	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	Instituto Nacional de Desenvolvimento
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/07/2019 17:13:04
Valor Nominal	134,00
Encargos	1,36
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 135,36 (Cento e Trinta e Cinco Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	11/07/2019
Autenticação	636984620036483831

RECEBEMOS DE Plast Labor Ind e Com E H Lab Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 134,00	NF-e Nº: 000.110.992 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO 20/06/19	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano Inds	

Plast Labor Ind e Com E H Lab Ltda

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
HJSH

Rua Vise da Coma, 188 _
Inhaúma
Rio de Janeiro
RJ
TEL/FAX: 2128018888
CEP: 20760510

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.110.992
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3319 0631 8640 5100 0198 5500 1000 1109 9210 0564 8224

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIB FAB	331190076093941 - 03/06/2019 16:11:51

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano Inds			23.453.830/0015-75	03/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	03/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		16:03:00

FATURA

Número: 110992 Valor Original: 134,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 134,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
134,00	9,38	0,00	0,00	134,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,22	134,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,280	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
64391	TL Cabo Maleavel Uso Hosp Amarelo 8691167008 Plast Labor LT: MDC1614455 FB: 24/05/2019 VD: 2811/2018 QT: 20,000	90219000	0 00	6107	TB	20,0000	6,700000	134,00	134,00	9,38	0,00	7,00	0,00	17,22

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido nula da OOC DOS POS 201824 __ Lei n 12.741/12 __ CCDH 453850-HOSP JEAN BITAR __ Tipo:LLI 1
Observações Gerais do Tiacor
Lei n 12.741/12
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatario: 13,40

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
HJSH

06/06/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
20/06/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inclusão Sub-: 03/07/2019, Valor: 134,00 Pedido Sub-: 201824, Nome: 03/07/2019, Valor: 134,00 [illegible] - COMPLEMENTO DOCUMENTO XML NF-E 8710: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.B [illegible] - CONSULTA COMPLETA NF-E __ ORGAN DE COMPRA: 8710474 __ CODCOM: 8J1 [illegible] - Defesa do Consumidor RJ: Rua da Alfandega, 5 - __ Centro - Rio de Janeiro RJ - Telefone: 0800-2828166 __ PROCON RJ:Programa de [illegible] e Defesa do Consumidor - __ Rua da Alfandega, 5 - Sub-Solo - Centro - Rio de Janeiro RJ - Telefone: 151 __ TOTAL IMPOSTO: 17,22 __	

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369846130698113S8
Data da Operação	11/07/2019 17:09
Código de Barras	00191198821102203860500120094172179480000102600
Descrição	Pgto R C Zagallo NF 20697
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190624072906969 37
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/07/2019 17:08:14
Valor Nominal	1.026,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.026,00 (Um Mil Vinte e Seis Reais)
Data da operação	11/07/2019
Autenticação	63698461756938960 7

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRÃO - CEP 66640-390 - BELÉM - PA
TEL: (91)3278-3370

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000026697 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0683 9299 7600 0170 5500 1000 0266 9710 9560 3800

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: 415190016451126 12/06/2019 14:31:47

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: 12/06/2019

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA SAÍDA/ENTRADA: 12/06/2019

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: (91)3239-3831

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:

FATURA

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	11/07/2019	1.026,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.026,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.026,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: VEICULO PROPRIO (CLIENTE)

FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO: BELEM

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PROD	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
6	CLORETO DE SODIO INJ 10% 10 ML LOTE: 1851088 QTD: 200,00 FAB: 01/06/2018 VAL: 14/06/2020	30049099	060	5102	AM	200,0000	0,2500	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3345	LIDOCAINA INJ 2% S/V 20ML GENERICO (WINFILTRACAO LOTE: 18040580 QTD: 100,00 FAB: 17/04/2018 VAL: 30/04/2021	30049053	060	5102	FR	100,0000	2,7700	0,00	277,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3150	CEFADINA SODICA INJ 500MG GENERICO (MAV BIOL LOTE: 1901/0073 QTD: 300,00 FAB: 01/12/2018 VAL: 30/12/2020	30041019	060	5102	FR	300,0000	2,3300	0,00	699,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleudiane [illegible]
[illegible]
[illegible] INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12.06.19 HORA 15:35

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] - NF-HOTAL 50510 -
[illegible] Agr

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
13/06/19



COMP	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000356	5	792,09
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000356	5	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE SETECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E NOVE CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A INSTITUTO N. D. SOCIAL HUMANO OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

BELÉM, 11 DE JULHO DE 20 19

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV. AV. SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2018

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

⑈037001565⑈ 0030003565A 000041685850⑈

Belém, 10 de Julho de 2019.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0006/2019 – MULTISERV

Assunto: Fornecedores

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 122.407,21 (cento e vinte e dois mil quatrocentos e sete reais e vinte e um centavos).

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

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

SUS

INDSH

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201907 TIPO: EVENTUAL05

10/07/2019 10:49:15

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
7	CENTRAL DISTRIBUIDORA	CENTRAL DISTRIBUIDORA (CDM)	2188502000	1,418.30	1	3433	1374753
12	DISTRIBUIDORA PRADO	DISTRIBUIDORA PRADO	0504943200	14,854.36	1	3399	46213
14	GUILBER FARMACEUTICA	GUILBER FARMACEUTICA	0139924600	1,416.00	237	3109	1155482
15	MACEDO HOSPITALAR	MACEDO HOSPITALAR	0947524900	1,640.00	341	8325	299094
22	RCN COMERCIO E	RCN COMERCIO SERVIÇOS	0205512200	90.00	37	11	3100987
27	PANIFICADORA AVENIDA	PANIFICADORA AVENIDA	0908672300	948.15	341	1675	006330
65	F CARDOSO E CIA LTDA	F CARDOSO	0484990500	28,783.00	1	765	43451
68	PLANISA PLANEJAMENTO	PLANISA	5892179200	6,067.65	341	363	1589
91	A M DE M PIMENTEL ME	A M DE M PIMENTEL	1267081700	4,779.50	1	3074	1083614
92	M. S FIUZA DE MELLO -	M. S. FIUZA	0588316200	1,028.45	341	9208	5331
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1146991200	7,269.48	1	2946	405804
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859900	6,429.97	1	3860	396395
122	CARDIOVASC PRODUTOS	CARDIOVASC PRODUTOS	2046215100	250.00	1	3860	679690
136	HIDRO FRANCHISING	HIDRO FRANCHISING LTDA	2351003900	400.00	1	3860	708852
138	ANDRÉ & ARMENIO	ANDRÉ E ARMENIO COM. E SERV.	2874048300	1,413.92	33	1590	13000855
139	APCL COMERCIO DE MAT	APCL COMERCIO DE MAT MEDICOS	2835287400	5,569.00	237	1418	35173
140	ARTHUR LEANDRO	ARTHUR L C PINHEIRO SIQUE	2536604400	950.00	37	25	6043724
141	B L CARDOSO	B L CARDOSO	2154491800	311.40	237	1399	29417
142	BOA ESPERANCA	BOA ESPERANCA	1151906700	1,740.00	1	1686	349852
143	CWS PRODUTOS PARA	CWS PRODUTOS PARA	0705590200	2,600.00	237	315	565318
144	EMEC SERVICOS DE	EMEC SERVICOS DE LIMPEZA	0178987500	250.00	1	1846	450136
145	GUARA LTDA	GUARA LTDA	0436782200	7,936.40	1	3372	125458
146	JL MERCO GRAFE	JL MERCOGRAFE COMERCIO	1716170400	600.00	33	4471	130016250
147	MEDICAL SHOPPING	MEDICAL SHOPPING	0853084300	1,780.80	1	1436	269365
148	R C ZAGALLO MARQUES E	R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA	8392987600	22,762.55	1	3860	1200941
149	SUPPLIES EQUIP	SUPPLIES EQUIP DE INFORMATICA	2345383000	600.00	104	3553	18708
150	VALIDAR SERVICOS DE	VALIDAR SERVICOS DE VAL TERMIC	2990665000	498.30	33	4343	130029720

TOTAL DE VALORES: 122,407.21

TOTAL DE CRÉDITOS: 27

TOTAL GERAL DOS VALORES: 122,407.21

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 27

Recebemos de A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao l

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.066
Série 001

A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ANGIOFLEX

ROD. BR 316, S/N, EDIF. NEXT OFFICE, ANDAR 10, SALA 1010, - ATALAIA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67013-000
Fone: (91)2121-0978
angioflex@angioflex.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.066
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0526 3528 7400 0100 5500 1000 0000 6610 0000 0686

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTO P/ DENTRO ESTADO	418190015250060 31/05/2019 16:45:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
155400487		26.352.874/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0015-75	31/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 054	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA / (91)3239-3800		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21,00 (4,20 %)	500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000000	CAT BALAO MAGNUS PRO HIDRO 0030060MM 135CM CAT. BALAO MAGNUS PRO HIDRO 0030060MM 135CM Ref.: 110030 Anvisa: 10413960183 Lote: 035998 Fabricação: 30/04/2019 Validade: 31/03/2021* Valor Aprox. Trib. R$ 21,00 (4,2%). Fonte IBPT	90183929	0400	5102	UND	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO - H.J.B

Dr. Alex Adam Cardoso Cirurgião Plástico CRM/PA 8148 — 31/05/2019

Recebido conforme Pedido Cirúrgico dia 31/05/19

H.L. MOXARIFADO RECEBIDO DIA 04/07/19 HORA

Telma Conceição SETOR: MOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendas: 000000049
Vendedor: ESTABELECIMENTO * * *
Observações: PAC. BENEDITO NAZARENO SOUZA (DATA DO PROC.: 31/05/2019)
MEDICO: JOSE JULIO S. MALHS FILHO. LOCAL
HOSPITAL JEAN BITAR
VCTO: 30 DIAS
* Valor Total Aprox. Trib: R$ 21,00 (4,2%). Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/05/2019 10:49:39

Agil Soluções em Software, ME - Contato: (91) 9140-0444 / 3205-2390

Assunto: **Re: Dados bancários !!!**
De: Clay Soares <clay@angioflex.com.br>
Para: <Financeiro.hjb@indsh.org.br>
Cc: <almoxarifado.hjb@indsh.prg.br>
Data: 05/07/2019 16:57

Conforme solicitado as notas para depósito são nfe 66 e nfe 68

Clay Soares
Angioflex
Produtos Médicos Hospitalares
(91) 98308-9912

Em 5 de jul de 2019, à(s) 16:46, Clay Soares <clay@angioflex.com.br> escreveu:

> Boa tarde,
> Segue dados bancários conforme solicitado.
>
> Banco Bradesco - 237
> Ag. 1418-4
> C/c. 3517-3
>
> APCL COMÉRCIO DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
> ANGIOFLEX
> CNPj. 26.352.874/0001-00
>
> Clay Soares
> Angioflex
> Produtos Médicos Hospitalares
> (91) 98308-9912

bradesco | 237-2 | 23791.41803 99151.000009 02000.351706 9 79370000050000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.	Vencimento 01/07/2019
Beneficiário A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E I CPF/CNPJ: 026.352.874/0001-00 ROD BR-316 , S/N - ATALAIA 67013-000 - ANANINDEUA - PA	Agência/Código Beneficiário 01418/3517-3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
31/05/2019	66	DM		31/05/2019	09/91/510000002-5
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor/Percentual**	**(=) Valor do documento**
	9	R$			500,00

Pagador: INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND I CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 54 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador avalista: Não informado

ISO 9001

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

CANCELADO DATA 09/07/19

---

bradesco | 237-2 | 23791.41803 99151.000009 02000.351706 9 79370000050000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.	Vencimento 01/07/2019
Beneficiário A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E I CPF/CNPJ: 026.352.874/0001-00 ROD BR-316 , S/N - ANDAR 10LJ 1010 - ATALAIA 67013-000 - ANANINDEUA - PA	Agência/Código Beneficiário 01418/3517-3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
31/05/2019	66	DM	N	31/05/2019	09/91/510000002-5
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor/Percentual**	**(=) Valor do documento**
	9	R$			500,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

CANCELADO DATA 09/07/19

Pagador: INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND I CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 54 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador avalista: Não informado

ISO 9001

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 8099 | Cancelamentos, Reclamações e informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9333 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

CANCELADO DATA 09/07/19

Enº. Livio Dantas P
Coordenadora Cer
Cirurgical CME H.
CORENPA - 264

material usado dia 31/05/19

Fornecedor: 1103 ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
66 / 1	Normal	05/07/2019 08:23	31/05/2019 00:00	05/07/2019 08:24	0,00	500,00

Cod. Produto		U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
4098	CATETER BALAO SEMICONPLACENTE P/ ANGIOLOGIA 0,035	UN	Sim	6		1 - 2019/1579 - 0	1	500,00	0,00	500,00

Total de Produtos
1

Valor Grupo de Estocagem 6: 500,00

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	500,00	30/06/2019

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Usuario: aDocscriBdD.jb Data Base: 08/07/2019 Data Impressao: 08/07/2019 Hora Ref.: 16:42:56

Solicit de Entrada: 0 Material Recebido em: 08/07/2019

INCOR /GAS SIZ - CNPJ/CPF: 23453830001675

Dados do Fornecedor

004911 01 A F C L COMERCIAL DE MATERIAIS MEDICOS H AVE. BR 316 AVENIDA 10, SALA 1010

ARACATUBOA PA CNPJ/CPF: 26.302.874/0001-00 INS. ESTAD.: INS. MUNICIP:

---------- DADOS DA NOTA FISCAL ----------

Serie Docum.	Ingr.Docum.	Tipo de Nota	Dt Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
1	66	NORMAL	31/05/2019	Nao ha	0,00

Produto	Descricao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI %ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
0000000	0% MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1,00	500,00	500,00	0,00 0,00	1139105010003		0,00

---------- DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA ----------

Div	Numero PC	Descricao	Quantidade	Prc Unitario	Dt Entrega	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descricao
Sim		SEM PEDIDO DE COMPRA								

---------- TOTAIS DA NOTA FISCAL ----------

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Merced	Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
ACADEMICA FARMACEUTICA

---------- VISTOS ----------

Departamento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administracao

Hora: 16:43:57

Recebemos de A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao l	NF-e Nº 000.000.068 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO 	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ANGIOFLEX ROD. BR 316, S/N, EDIF. NEXT OFFICE, ANDAR 10, SALA 1010. - ATALAIA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67013-000 Fone: (91)2121-0978 angioflex@angioflex.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.000.068 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 1519 0626 3528 7400 0100 5500 1000 0000 6810 0000 0680 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 P/ DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 415190015601641 04/06/2019 17:04:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155400487	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 	CNPJ 26.352.874/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH	CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 04/06/2019

RECEBEMOS DE AM DE M PIMENTEL E CIA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.913 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AM DE M PIMENTEL E CIA LTDA ME

RUA DOS MUNDRUCUS, 125 - - JURUNAS, Belem, PA - CEP: 66025660 - Fone/Fax: 9132256138

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.002.913
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1519 0512 6708 1700 0156 5500 1000 0029 1310 0004 0988

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		415190015011826 - 30/05/2019 06:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
153145056		12.670.817/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITTAR	23.453.830/0015-75	30/05/2019

Prefeitura do Município de Belém **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota: **00000108** Data e Hora da Emissão: **12/06/2019 10:36:53** Código de Verificação: **6c668608**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ANDRE |&| ARMENIO COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP**
CPF/CNPJ: **28.740.483/0001-80** Inscrição Municipal: **290615-5**
Endereço: **PASSAGEM HERALDO, Nº57 - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66083-320** Telefone: **91 33499554**
Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **espacocontabil1@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** Inscrição Municipal: **2677821**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Telefone: **91 113672513**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**
Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
[illegible]

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitária R$	Total R$
	NECESSAIR TRANSPARENTE COM BORDAS E ALÇAS NA COR AZUL TAMANHO	400	7,00	2.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.800,00
ISS — % Valor R$ —
POC 4,65 % Valor R$ 130,20
IR 1,5 % Valor R$ 42,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.627,80
Dt. lançamento 26/06/19
FINANCEIRO

C.C. 01033030 - 100%

SOL FINAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 2.800,00**	**5,00%**	**R$ 140,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELÉM/PA**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/07/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO**
Serviço: **1305 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS.**

VENC. 11.07.2019
PARC. 212

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CDA [illegible]
Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 26.06.19

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000110

Data e Hora de Emissão: 21/06/2019 08:46:41

Código de Verificação: 8c8b5dd6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANDRE |&| ARMENIO COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP

CPF/CNPJ: 28.740.483/0001-80 Inscrição Municipal : 290615-5

Endereço: PASSAGEM HERALDO, Nº57 - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66083-320 Telefone: 91 33499554

Município: BELÉM UF: PA Email: espacocontabil1@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
EMPRESA: ANDRE E ARMENIO COM. E SERV. LTDA EPP
BANCO: SANTANDER
CC: 1307086-1
AG: 1597

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	PLACA DE AVISO PERSONALIZADO EM PVC 15X20	23	8,00	184,00
SIM	PLACA EM PVC ADESIVADO ATENÇÃO RAIO X ANEXO 20 ATURA X 19CM LARGURA	1	12,00	12,00
SIM	PLACA EM PVC ADESIVADO "QUANDO A LUZ VERMELHA ESTIVER" 10CM ALTURA X 30 CM LAR	1	12,00	12,00
SIM	PLACA EM PVC ADESIVADO "NESTA SALA SOMENTE" 25CM ALTURA X 18CM LARGURA OBS: E	1	12,00	12,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 220,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 10,23
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 209,77
Dt. lançamento 21/06/19
FINANCEIRO

50% Restante

C.C. 01022020 - 100%

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 220,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 220,00	5,00%	R$ 11,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2019

Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/07/2019

Tributação: TRIBUTÁVEL

Incidência: BELÉM/PA

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO

Serviço: 1305 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS.

50% Final

Prefeitura do Município de Belém **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota: **00000030** Data e Hora de Emissão: **10/06/2019 13:37:41** Código de Verificação: **c4dc47b9**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ARTHUR LEANDRO CARPEGIANI PINHEIRO SIQUEIRA 69710791249**
CPF/CNPJ: **25.366.044/0001-60** Inscrição Municipal: **273639-2**
Endereço: **RUA S DOMINGOS, Nº000008 - CASA - BAIRRO TERRA FIRME - CEP:66077-650** Telefone: **91 913253820**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **arthur32atm@outlook.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH** Inscrição Municipal: **2677821**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Telefone: **91 113672513**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**
Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **cristianesenacompras1hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
Manutenção e reparos de equipamentos

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	MANUTENÇÃO	1	1900,00	1.900,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.900,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.900,00
Dt. lançamento 10/06/19
FINANCEIRO

Só/ intade
Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Dom Brian
INDSH

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.900,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.900,00	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**
Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **331470700 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E APARELHOS DE REFRIGERACAO E VENTILACAO PARA USO INDUSTRIAL E COMERCIAL**
Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

VENC- 01.07.19

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 14/06/19

CÓPIA

Belém, 10 de Julho de 2019.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0006/2019 – MULTISERV

Assunto: Fornecedores

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 122.407,21 (cento e vinte e dois mil quatrocentos e sete reais e vinte e um centavos).

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

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

SUS

INDSH

RECEBEMOS DE B L CARDOSO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL)

NF-e
Nº 000.002.888
SÉRIE: 2

B L CARDOSO EIRELI

AV FRANCISCO AMANCIO, 1453
Bairro: CENTRO
SANTA ISABEL DO PARA - PA - 68790-000
Fone: (91)982920445 Fax: (91)
gerenciamedinutri@gmail.com

MEDNUTRI HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

Nº 000.002.888
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0521 3449 1800 0171 5500 2000 0028 8815 8342 5896

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
415190014878127 - 29/05/2019 08:40:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
VENDA DE MERCADORIA		21.544.918/0001-71

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15.470.988-3

DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	000922	23.453.830/0015-75		29/05/2019 08:43
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	(91) 32393938	PA	ISENTO	

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO	002888-1/1														
VENCIMENTO	29/06/2019														
VALOR	311,40														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	311,40

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	311,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000107	SOMBROFLORA 15 SACHES 6G - FARMOQUIMICA/INVICTUS CT. 182575 Val: 01/12/20 Qte: 60		21060020	500	5102	BAG	60,00	5,1900	311,40		0,00	0,00		0	0

SEM SOLICITAÇÃO

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Ofir Loiola
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/05/19

FINANCEIRO - H
31/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO BRADESCO AG: 1399 CC: 2441-7 Dep. Agenc. R$ 0,00 Federal e R$ 0,00 Estadual. Tarifa: [illegible]	

OUADRO 5

RECEBEMOS DE Cardiovasc Produtos Hospitalares Ltda - Epp OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.033
SÉRIE: 1

CARDIOVASC

Cardiovasc Produtos Hospitalares Ltda - Epp
Rua Senador Lemos, 435 - Sala 501, 502
Umarizal - Belém - PA - CEP: 66055-000
Fone: (91) 3224-3723

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.033
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0620 4621 5100 0179 5500 1000 0020 3310 0099 0904

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Dentro UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190016009903 - 2019-06-07 17:27:49-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15152967-9

INSCRIÇÃO ST SUB TRIB

CNPJ
20.462.151/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH JEAN BIT

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
07/06/2019

ENDEREÇO
Rua Coronel Jerusalmo Pimentel, 54

BAIRRO/DISTRITO
Umarizal

CEP
66053-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
07/06/2019

MUNICÍPIO
Belém

FONE/FAX
(91) 3239-5808

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:32:58

FATURA/DUPLICATA

Número | Data Venc. | Valor
[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
250,00	42,50	0,00	0,00	250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	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
CARDIOVASC PRODUTOS HOSPITALARES LT	9 - Rem.				20.462.151/0001-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Nº SENADOR LEMOS,435	BELEM	PA	15152967-9

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
	(COD:60999) DAC 2MM 20CM CANULA ATRAUMATICA - FABRICANTE CARDIONAL DESCTRONIC BRASIL LTDA - (CNPJ: 11.941.798/0002-80)	90183190	000	5102	UN	1	250,00	250,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar

10-06-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
11 / 06 / 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

cdm

CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)
RUA MÁRIO COVAS - 117
COQUEIRO
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-330
FONE: 8132020400

Ch:15969184

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.011.917
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1519 0521 8950 2000 0148 5500 1000 0119 1710 6732 9673

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

Prot.: 415190015259182 Data/Hora: 31/05/2019 17:23:00

VENDA ADQ TERCEIROS

134771422

21.895.020/0001-48

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

23.453.830/0015-75

31/05/2019

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - SEM COMPLEMENTO

UMARIZAL

66055-000

31/05/2019

DELEM

9112933800

PA

17:23:13

FATURA

001 - 30/06/2019 - 1.418,30
002 - 30/07/2019 - 1.418,30

0,00	0,00	0,00	0,00	2.836,60
0,00	0,00	0,00	0,00	2.836,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

0 - Emitente

1			9,08	6,96

11538680	GENERAL 250 MG PO SOL INJ 3V CX 1 FA VD TRANS X 20 ML (2 C9885179) (BAXTER) / Lote: B G261A - Validade: 31/07/2021	30049079	146	5102	UN	20,0000	11,6900	233,80	0,00	0,00	0,00	0
11538681	GENERAL 1 G PO SOL INJ 3V CX 1 FA VD TRANS X 75 ML (2838 85179) (BAXTER) / Lote: 0G36 48 - Validade: 31/07/2021	30049079	146	5102	UN	60,0000	43,3800	2.602,80	0,00	0,00	0,00	0

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

PERECÍVEL

ISENTO DE ACORDO CONV 162/94 MEDICAMENTO DESTINADO AO TRATAMENTO DO CANCER. ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO 162/94 COM SUAS ALTERACOES. VALOR DO PRODUTO: R$ 3.083,26, DESCONTO ICMS: R$ 246,66, VALOR DA NF:R$ 2.836,60 PEDIDO 87670033

Contas a receba e ... Isabela.

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

Cleociney ... Aux. de ... Hospital ... - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.06.19 HORA 10:30

(81) 99813-9...

http://127.0.0.1:90//-1898144069?id=D966BBC708FCC4EF82D1DBA968E9865B2... 31/05/2019

Recebemos de CWS PRODUTOS PARA LABORATORIO EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada ao lado
Emissão: 03/06/2019 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO Valor Total: 2.600,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.184
Série 001

CWS PRODUTOS PARA LABORATORIO EIRELI - EPP

RUA SANTA GERTRUDES, 865 - CENTRO -
COSMOPOLIS - SP - CEP: 13150-017
Fone: (19)3872-4842
WWW.CWSCIENTIFICA.COM.BR

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

Nº 000.003.184
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0607 0559 0200 0174 5500 1000 0031 8410 0003 1842

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Nao Contribuinte	135190395743450 03/06/2019 16:23:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
276090369110		07.055.902/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75		03/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		

FATURA

DADOS DA FATURA

Número	3184
Valor Original	R$ 2.600,00
Valor Desconto	R$ 0,00
Valor Líquido	R$ 2.600,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	03/07/2019
Valor	R$ 2.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRAS CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - REMETENTE				34.028.316/2973-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R RAMOS DE AZEVEDO, 443	COSMOPOLIS			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,500	0,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5M-12SPR	ATTEST 1292 INDICADOR BIOLÓGICO LEITURA RAPIDA (3 HORAS) - CX/50 UNID Valor aproximado dos tributos R$669,70 21,45% Fonte IBPT	38220000	1102	6108	PCT	2,00	1.300,00000 (00)	0,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11 / 06 / 19

Alexandre Nogueira Figueiredo
Responsável Técnico
Farmacêutico
Farmácia Hospitalar

CWS
Banco Bradesco
Agência:0315
C/c:56331-8

CWS
Banco Bradesco
Agência:0315
C/c:56331-8

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
8568	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SIGNEXO 8770333-1 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$669,70 Fonte IBPT, conf. Lei 12.741/2012. N da Duplicata: 3184 000000030000/1 - Data de Vencimento: 03-07-2019 - Valor: 2600,00	FINANCEIRO - HUB 11 / 06 / 19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/06/2019 16:24:25

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000025075 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV CASTELO BRANCO, 3038
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 91324977780

DANFE

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

N. 000025075
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0505 0494 3200 0100 5500 1000 0250 7510 0591 5450

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	415190013100458 13/05/2019 15:28:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151139902		05.049.432/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.457.830/0015-75		13/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543		UMARIZAL		66055-000	13/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132395558	PA			15:27:00

FATURA

001	002	003
12/06/2019 1.473,56	27/06/2019 1.473,56	12/07/2019 1.473,56

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	4.420,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.420,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 3038	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
92898	VERSA SOL. INJ. 20MG 0,2ML. BIOFARMA-MED - LOTE: 5732998 - FABRICACAO: 01/07/18 - VALIDADE: 31/07/20	30049099	041	5405	UN	204,00	21,670000	4.420,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
13.05.19

FINANCEIRO-HJB
15/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 415190013100458
AUTOR DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10900.5
MS/ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RSG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2016. DESTINATÁRIO BENEFICIO N. 864705844-1
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91)3249-7780
Email: sac@distribuidoraprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS (PS COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000025137 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
CUAMA Cep:66053-000
BELEM/PA
Fone: 9132697798

DANFE

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

N. 000025137
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO Da NF-E
1519 0505 0494 3200 0100 5500 1000 0251 3710 0867 5543

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		415190014271980 23/05/2019 10:17:23-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
151119903		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.810/0015-75		23/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONSEG JERONIMO PIMENTEL,143	UMARIZAL		66055-000	23/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132393938	PA		10:16:00

FATURA

001 22/06/2019 3.048,00	002 07/07/2019 3.048,00	003 22/07/2019 3.048,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.144,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.144,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAV.155A CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

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
69252	IMUNOGLOBULIN 50MG/ML PA 100ML BLAU - LOTE: 353C18538 - FABRICACAO: 06/10/18 - VALIDADE: 05/04/21	30021259	041	5405	FR	8,00	1.143,000000	9.144,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Claudiney dos Anjos Farias
Assistente Administrativo
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23.05.19 HORA 11:20

FINANCEIRO
29.05.19

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pessoa(s): 415190014271980 AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10000.5 MS/SCMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RTG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE RENEXD N. 87423588.3 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7793 Email: se@distribuidoraprado.com.br	

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000025157 SÉRIE 1

Distribuidora PRADO

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMÁ Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 912183798

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000025157
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0505 0494 3200 0100 5500 1000 0251 5710 0868 5541

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	415190014757594 28/05/2019 10:27:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119907		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0015-75		28/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CORREGO JOAQUIM PIMENTEL, 643	UMARIZAL		66055-000	28/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132305936	PA		10:26:00

FATURA

001 27/06/2019 4.500,00								

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
4.500,00	765,00	0,00	0,00	4.500,00

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	4.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
79081	ACCU-CHEK ACTIVE 50 TESTES ROCHE DIABETES - LOTE: 24696753 - FABRICACAO: 01/07/18 - VALIDADE: 31/07/20	38220190	000	5102	CX	120,00	22,500000	2.700,00	2.700,00	459,00	0,00	17,00%	0,00%
44312	ACCU-CHEK SAFE T-PRO UNO (NON-EU) C/200 ROCHE DIABETES - LOTE: 42516612 - FABRICACAO: 01/08/18 - VALIDADE: 31/08/22	90183999	000	5102	CX	30,00	60,000000	1.800,00	1.800,00	306,00	0,00	17,00%	0,00%

Alexandre Nunes Barreiros
Auxiliar Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
30 - 08 HORA 19

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 415190014757594
AUT.LIC.FUNCIONAMENTO 1.03122.5-7 MS / LIC.MUNICIPAL 0135/18 / AUT. ESPECIAL 1.10900.5
ISSC/MS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RES. ESPECIAL N. 70 DE 16/04/2010.
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7790
mail: nf@distribuidoraprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
31/05/19

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000025186 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 3028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9122497700

DANFE

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

N. 000025186
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0605 0494 3200 0100 5500 1000 0251 8610 0754 6110

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	415190015408770 03/06/2019 09:17:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0015-75		03/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONSELHEIRO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	03/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132593938	PA		09:14:00

FATURA

001 03/07/2019 96,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	96,00

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	96,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 3028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09782	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML (200) HALEX ISTAR - LOTE: 9020196 - FABRICACAO: 09/02/19 - VALIDADE: 09/02/21	30049099	041	5405	AM	400,00	0,240000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Cláudia Regina dos Santos Farias
Auxiliar Administrativo
Matrícula [illegible] - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:20
DIA 03 de 19 HORA

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido(s): 415190015408770
AUT. DE FUNCIONAMENTO 1.022.23.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10900.3
MSG MS: PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE BOLETO 87620032.1
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7750
Email: sac@distribuidoraprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
06 / 06 / 19

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000025163 SÉRIE 1

Distribuidora PRADO

Identificação do emitente
COMERCIO E REPRESENT./.COES PRADO LTDA
TV CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132497790

DANFE

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

N. 000025163
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0505 0494 3200 0100 5500 1000 0251 6310 0566 2742

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	415190014874209 29/05/2019 07:58:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	29/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CORREGO 1 DONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	29/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		07:57:00

FATURA

001 28/06/2019 1.214,40								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.214,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.214,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12786	PULMICORT SUSP0,50MG/ML C/20 FR. 2ML ASTRAZENICA - LOTE: PBWR - FABRICACAO: 01/02/18 - VALIDADE: 31/01/20	30043999	041	5405	CX	8,00	151,800000	1.214,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
CNPJ

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 08:00
31-05-19

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 415190014874209
AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0138/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10908.5
MSICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2018. REFERENTE REINEXO N. 87875772.1
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7790
Email: sac@distribuidoraprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
31/05/19

000420

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000025187
SÉRIE 1

Distribuidora PRADO

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV CASTELO BRANCO, 2020
GUAMÁ Cep:66063-800
BELEM/PA
Fone: 9132497750

DANFE

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

N. 000025187
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1519 0605 0494 3200 0100 5500 1000 0251 8710 0860 5540

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	415190015408771 03/06/2019 09:11:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
15319902		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	25.453.830/0015-75		03/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONSELHEIRO FURTADO, 543	UMARIZAL	66055-000	03/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	9132393938	PA		**HORA ENTRADA/SAÍDA** 09:15:00

FATURA

001 05/07/2019 1.032,00	002 15/07/2019 1.030,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.062,00

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	2.062,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXXH000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

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
33228	1187912 BOLSA ACT LIFE 10X19 60/80M C/10 CONVATEC-OSTOMIA - LOTE: 8003947 - FABRICACAO: 01/07/18 - VALIDADE: 30/07/23	30069110	041	5405	CX	5,00	126,000000	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
01495	1801212 AQUACEL AG 12CMX10CM C/10 CONVATEC-CURATIVO - LOTE: 7102046 - FABRICACAO: 01/09/18 - VALIDADE: 13/09/20	30059090	041	5405	CX	4,00	421,000000	1.684,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

Cleudiney [illegible]
Auxiliar [illegible]
Hospital [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/06/19 HORA 11:20

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: 415190015408771 AUT DE FUNCIONAMENTO I 32123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10600.5 MSICMS PAGO ANTECIPADO. ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2019. REFERENTE BOB0500 N. 817703336.1 EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7750 Email: vas@centralcomprado.com.br	

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00002238**

Data e Hora de Emissão: **03/07/2019 17:24:57**

Código de Verificação: **40e4f9e8**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **EMEC SERVICOS DE LIMPEZA URBANA EIRELI**

CPF/CNPJ: **01.789.675/0001-24** Inscrição Municipal: **177100-8**

Endereço: **AVENIDA ALCINDO CACELA, Nº002378 - SALA 304 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66040-273**

Telefone: **91 913229388**

Email: **faz1174@yahoo.com.br**

Município: **BELEM** UF: **PA**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

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

Inscrição Municipal: **2677821**

Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **compras1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO (CONTÊINER)

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO	1	250,00	250,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 250,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 250,00
Dt. lançamento 03/07/19
FINANCEIRO

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Ritar
INDSH

C.C - 01022020 - 100%

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$ 250,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 250,00	0,00%	R$ R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Tributação: **NÃO TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência:

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **773220100 - ALUGUEL DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA CONSTRUCAO SEM OPERADOR, EXCETO ANDAIMES**

Serviço: **1503 - Locação e manutenção de cofres particulares, de terminais eletrônicos, de terminais de atendimento e de bens e equipamentos em geral.**

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITAR
04/07/19

Waldeni Viana
04/07/19.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00197.93801 02094.133994 00004.345179 7 79170000325940

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

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

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
79380020941-3	95172/02	11/06/2019	3.258,40	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
F CARDOSO & CIA LTDA. - CNPJ: 04.949.905/0001-63
R JOAO NUNES DE SOUZA BR 316 KM 8 125 - ANANINDEUA/PA - 67033-030

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

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4345-1

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Não Protestar
REF. NF 95172

Data Processamento
12/04/2019

Espécie DOC
DM

Data do Documento
12/04/2019

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00197.93801 02094.133994 00004.345179 7 79170000325940

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

Data de Vencimento
11/06/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
F CARDOSO & CIA LTDA. - CNPJ: 04.949.905/0001-63
R JOAO NUNES DE SOUZA BR 316 KM 8 125 - ANANINDEUA/PA - 67033-030

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4345-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
12/04/2019	95172/02	DM	N	12/04/2019	79380020941-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			3.258,40

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.
Não Protestar
REF. NF 95172

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.096.703
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021346
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.096.703
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0904 9499 0500 0163 5500 1000 0967 0310 0464 0322

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
415190014819013 - 28/05/2019 16:13:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir

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	28/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		16:12:45

FATURA
Num.: 96703 V.Orig.: 200,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01				0,220	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDADE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00018102	INSULINA HUMANA NPH ISOFANICA (NU 100UI, 2 A 8 L BFL8003107 F 01/08/2018 V 31/07/2020	30043109	3 41	5101	FR	4	50,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018018	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML (PA10ML, 2 A 8 SC L BFL8002987 F 01/08/2018 V 31/07/2020	30043109	3 41	5102	FA	4	25,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ophir Loyola
HOSH
29-05-19

1 de 2

FINANCEIRO-HOSH
31/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata Num.: 001, Venc.: 27/06/2019, Valor: 200,00
Venc : 27 06 19
COBRANCA 67701364
Banco do Brasil AG 3399-5 AG : 3399-5 C C : 1365-1
LEI 8.666 ARTIGO 40, INCISO XIV, ALINEA A
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.096.704
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 32302344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.096.704
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0504 9499 0500 8163 5500 1000 0967 0410 0464 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 ou recebida de terceiros	415190014810433 - 28/05/2019 16:15:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. 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	28/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		16:15:19

FATURA

Num.: 96704 V.Orig.: 1.551,15 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.551,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.551,14	263,69	0,00	0,00	1.551,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.551,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000021356	FRESUBIN 2KCAL HP SOMAL BR7008221 L 29NB0330 F 03/02/2018 V 30/12/2019	21069090	1 00	5102	FR	45	34,47	1.551,15	1.551,14	263,69	0,00	17	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Dom Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:00
30-05-19

FINANCEIRO-FL
31/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 27/06/2019, Valor: 379,58 Duplicata Num.: 002, Venc.: 11/07/2019, Valor: 776,87 Venc : 27 06 19 11 07 19 EMISSO 84961005 Banco do Brasil AG 3383-5 AG : 3396-5 C C : 6345-1 ICMS VASO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB SIT EN e 447 13	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.096.705
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9130021344
CEP: 67033630

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.096.705
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0504 9499 8500 0163 5500 1000 0967 0510 0484 0327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	415190014810792 - 28/05/2019 16:17:31

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	28/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		16:16:57

FATURA

Num.: 96705 V.Orig.: 181,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 181,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
181,00	30,77	0,00	0,00	181,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
03				3,900	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00013541	AGULHA DESC 25 X 08 L: 3428.1 F01/10/2018 V 01/10/2023	90183219	4	00	5102	UN	200	0,07	14,00	14,00	2,38	0,00	17	0,00	0,00
00026469	AGULHA/COTO FECHADO N1 ESTERIL DESCARTAVEL L: 21562 F01/08/2018 V 01/08/2023	90183090	5	00	5102	UN	10	1,70	17,00	17,00	2,89	0,00	17	0,00	0,00
00027815	SCALP N 25 SOL EMBALADA POLYBAG L: 188909 F01/05/2018 V 01/05/2023	90183929	1	00	5102	UN	400	0,20	80,00	80,00	13,60	0,00	17	0,00	0,00
00034998	SERINGA C/ ML S AGULHA LUER SLIP L: 1003M4 F01/04/2019 V 01/04/2024	90183111	4	00	5102	UN	500	0,14	70,00	70,00	11,90	0,00	17	0,00	0,00

FINANCEIRO - H.J.
31/05/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:
31-05-19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 27/06/2019, Valor: 181,00 Venc : 27 06 19 COTACAO 07709887 Banco do Brasil AG 3399-5 AG : 3399-5 C C : 4345-1 ICMS BASE ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E DECRETO 7818 DIF EA N 187 19	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.096.753
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91)3022344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.096.753
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0504 9499 8500 0163 5500 1000 0967 5310 0464 0324

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	415190014931607 - 29/05/2019 15:01:41

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	29/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	29/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		15:01:15

FATURA

Num.: 96753 V.Orig.: 15.020,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 15.020,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
15.020,00	2.553,40	0,00	0,00	15.020,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.020,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00027868	EQUIPO F BOMBA INFUSTA A7FLEX SMARTEASYBAG L: 84034108 F:11/01/2019 V:11/01/2021	90183990	1 00	5102	UD	300	18,80	5.640,00	5.640,00	958,80	0,00	17	0,00	0,00
00015575	EQUIPO F BOMBA VOLUMAT AGILIA DW 90 SBM4644090 FO L: 32501528 F:12/12/2018 V:31/12/2021	90183990	0 00	5102	UN	100	21,00	2.100,00	2.100,00	357,00	0,00	17	0,00	0,00
00015881	EQUIPO F BOMBA VOLUMAT AGILIA ST D. DS2054661600 S L: 32483238 F:28/11/2018 V:27/11/2021	90183990	1 00	5102	UN	400	18,20	7.280,00	7.280,00	1.237,60	0,00	17	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
21/05/19

Ciente/Conferido Visto Fiscal
Autorizado
Assinatura e Carimbo

CONFERIDO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:0
30-05-19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 28/06/2019, Valor: 7.510,00 Duplicata Num.: 002, Venc.: 28/07/2019, Valor: 7.510,00 Venc : 28 06 19 28 07 19 COTACAO 81703338 Banco do Brasil AS 3293-5 AG : 3299-0 C C : 4343-1 1OMI PAGT ANTECIPADO ART 297, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF IO 0 167.13	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.096.754
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.096.754
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0604 9499 0500 0163 5500 1000 0967 5410 0464 0331

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190014932327 - 29/05/2019 15:05:44

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	29/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	29/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		15:04:58

FATURA

Num.: 96754 V.Orig.: 357,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 357,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	357,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	357,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01				0,825	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00010849	ABRACANA 250 MG/ML SOL INJ 2ML IV BR GENERICO L: 9070005 F:01/07/2019 V:01/07/2020	30049099	0 41	5102	AM	1,00	357,00	357,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Joao Paulo II

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
31-05-19

FINANCEIRO-HJP
31/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Diplomata Sem.: 001, Vens.: 28/06/2019, Valor: 357,00 Vens : 28 De 16 PEDIDO 87534537 Banco do Brasil AG 3295-5 AG : 3295-5 C C : 4345-1 ICMS VAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E PARECER CRTE DIF ER 0 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº. 000.096.760
SÉRIE : 1

F CARDOSO E CIA LTDA

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

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 932021344
CEP: 67033430

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.096.760
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1519 0504 9495 0500 0163 5500 1000 0967 6010 0464 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	415190014939197 - 29/05/2019 15:40:24

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	29/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	29/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		15:39:16

FATURA

Num.: 96760 V.Orig.: 18.588,07 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 18.588,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.588,00	3.159,92	0,00	0,00	18.588,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.588,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
63	VOLUME			461,189	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
10025986	NIDEN 1.5 KCAL HP 1000 ML BR7111231 L: 259412497 F:26/11/2018 V:30/08/2019	21069090	T 00	5102	FR	40	46,23	1.850,00	1.850,00	314,50	0,00	17	0,00	0,00
10028559	FRESUBIN 1.2 HP FIBRE 1000ML BR7387231 L: 55ME2598 F:04/12/2018 V:30/11/2019	21069090	1 00	5102	FR	40	32,66	1.306,40	1.306,39	222,08	0,00	17	0,00	0,00
10021158	FRESUBIN 2KCAL HP 500ML BR7008221 L: 20NB0330 F:01/02/2019 V:30/11/2019	21069090	1 00	5102	FR	90	36,47	3.282,30	3.282,29	557,89	0,00	17	0,00	0,00
10021842	FRESUBIN HP ENERGY 1000ML EASY BAG BR7358231 L: 259L2589 F:08/12/2018 V:30/12/2019	21069090	1 00	5102	LT	252	36,47	9.186,44	9.186,44	1.561,69	0,00	17	0,00	0,00
10021842	FRESUBIN HP ENERGY 1000ML EASY BAG BR7358231 L: 259M2346 F:30/10/2018 V:30/10/2019	21069090	1 00	5102	LT	20	36,47	689,40	689,39	117,19	0,00	17	0,00	0,00
10013740	FRESUBIN ORIGINAL 500ML EASY BAG BR7226221 L: 259M2010 F:14/12/2018 V:30/03/2020	21069090	1 00	5102	FR	43	17,23	776,23	776,23	131,94	0,00	17	0,00	0,00
10012803	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK CAPPUCCINO 200ML BR L: 259M2437 F:01/07/2018 V:30/10/2019	21069090	1 00	5102	FR	96	11,34	1.088,64	1.088,63	185,06	0,00	17	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA 30/05/19 HORA 10:10

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata Num.: 001, Venc.: 28/06/2019, Valor: 6.196,02
Duplicata Num.: 002, Venc.: 28/07/2019, Valor: 6.196,02
Duplicata Num.: 003, Venc.: 27/08/2019, Valor: 6.196,03
Venc.: 28 06 19 28 07 19 27 08 19
PEDIDO 84047220 1
Banco do Brasil AG 3369-5 AG.: 3369-5 C.C.: 4345-1
COMI PAGO ANTECIPADO ABC 237, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
31/05/19

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.096.769 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA TEL/FAX: 9135021344 CEP: 67033030	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.096.769 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1519 0504 9499 0500 0163 5500 1000 0967 0911 0464 0334 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 adqreceb de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 415190014963980 - 29/05/2019 16:51:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	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	29/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	29/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		16:51:22

FATURA

Num.: 96769 V.Orig.: 936,91 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 936,91

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	936,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	936,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01				3,683	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00025314	DIALISADOR ELIRIO-H ALTO FLUXO 1,7M2 UNIDE L: 180 MM P:01/09/2018 V:01/09/2021	84212913	1 40	5102	UN	13	72,07	936,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 08 a.m.
30-05-19

Cleudiney [illegible]
Auxiliar Administrativo
Almoxarifado Central

Alexandre [illegible]
Auxiliar de Almoxarife
Almoxarifado Central

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 18/06/2019, Valor: 936,91 Venc : 30 DE 30 PEDIDO: 84069679 0 Banco do Brasil AG 3399-5 AG : 3399-5 C C : 6345-1 ICMS CODD ARTICULADO ART 267, ANEXO I DO RICMS-PA E SEUINE TRIB 012 ED N 147 15 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	FINANCEIRO-HJB 31 / 05 / 19

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.096.849 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA

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

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91330[illegible]
CEP: 67030630

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.096.849
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1819 0604 9499 0500 0163 5501 1000 0968 4910 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	415190015359517 - 01/06/2019 10:39:42

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	01/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	01/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		10:38:42

FATURA

Num.: 96849 V.Orig.: 15.087,20 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 15.087,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.849,00	1.844,33	0,00	0,00	15.087,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.087,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
43	VOLUME			330,162	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
90033514	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL BASICA 5 LITROS CFHD L: A61A2601 F:28/01/2019 V:28/01/2030	28363000	0 41	5102	GL	30	33,30	998,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90038424	DRENO DE PENROSE EXTERIOR SEM CAPA LATEX N 04 L: E727219 F:27/02/2019 V:27/02/2021	04183020	0 40	5102	UN	24	3,05	73,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90027369	EQUIPO P BOMBA DE DIETA APPLIX SMART EASYBAG L: 84024208 F:11/01/2018 V:11/01/2021	90183099	1 00	5102	UD	231	18,50	3.970,00	3.970,00	662,92	0,00	17	0,00	0,00
90018861	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ET 01 BRM84441600 S L: 52465238 F:28/11/2018 V:27/11/2021	90183018	1 00	5102	UN	208	18,20	3.640,00	3.640,00	618,80	0,00	17	0,00	0,00
90025929	FILTRO PARA DIALISE HEMOSAFE PLUS 5909201 L: 27203419 F:04/09/2018 V:31/08/2021	84212100	1 90	5102	UN	4	473,25	1.893,00	1.893,00	321,81	0,00	17	0,00	0,00
90034698	PRESILHA PED OBSTRICA UN/V CH 20 BALOCK C ADPTA BR77 L: 3721/2148 F:31/07/2018 V:01/12/2021	90189021	6 40	5102	UN	8	400,00	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90027819	SCALP N 23 FGC 19MM ALAGEM POLYBAG L: 150809 F:31/08/2018 V:01/09/2021	90183029	1 90	5102	UN	1200	0,20	240,00	240,00	40,80	0,00	17	0,00	0,00

CONFIRMAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS DEVIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

FINANCEIRO-HJE
06/06/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 31/07/2019, Valor: 7.543,60 Duplicata Num.: 002, Venc.: 31/07/2019, Valor: 7.543,60 Venc : 31 07 19 31 07 19 RESSUD 87703328 1 Banco do Brasil AG 3399-9 AG : 3399-5 C C : 4345-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ES R 149.13	

06/06/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
NA ____ HORA

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº. 000.096.967
SÉRIE : 1

F CARDOSO E CIA LTDA

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

ACUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132031344
CEP: 67013030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.096.967
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0604 9499 0500 0163 5500 1000 0960 9671 0460 4334

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190018758032 - 06/06/2019 17:33:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIBUTÁRIO	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	05/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	05/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		17:33:47

FATURA

Num.: 96967 V.Orig.: 1.680,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.680,00	285,60	0,00	0,00	1.680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
03	vol			4,533	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
80015553	EQUIPO F BOMBA VOLUMAT ACIELA ON 90 BRS4604444900 PO L 3240148 F 05/12/2018 V 04/12/2021	90183990	0 00	5102	UN	80	21,00	1.680,00	1.680,00	285,60	0,00	17	0,00	0,00

NUTRICIONISTA HJB
06/06/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

06-06-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 05/07/2019, Valor: 840,00 Duplicata Num.: 002, Venc.: 04/08/2019, Valor: 840,00 Venc : 05 07 19 04 08 19 PEDIDO 87703338 1 Banco do Brasil AG 3389-5 AG : 3389-5 C C : 4341-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 267, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF EM R 147 18	

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.096.986 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA

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

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9130821344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.096.986
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0604 9490 5800 0163 5500 1000 0960 9610 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	415190015801821 - 06/06/2019 10:11:48

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	06/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	06/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		10:10:51

FATURA

Num.: 96986 V.Orig.: 65,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 65,00

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	65,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	VOL			1,500	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00021040	TRAMADOL 50 MG CAPS AZ GENERICO L: 0275/18 F:01/04/2019 V:31/03/2021	30039049	0 40	5102	CX	500	0,13	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
06/06/19
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO
10/06/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Núm.: 001, Venc.: 06/07/2019, Valor: 65,00 Pedc : 06 07 19 MEIOS PAGTOEIS 1 Banco do Brasil AG 3399-5 AQ : 3199-5 C C : 6345-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 037, ANEXO I RO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF DA N 107 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONS. ANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.097.005 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133521344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.097.005
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0604 9499 0500 0163 5500 1600 0970 0510 0464 0327

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
415190015042156 - 06/06/2019 14:53:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	06/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO FIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	06/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		14:52:22

FATURA

Num.: 97005 V.Orig.: 580,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 580,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
580,00	98,60	0,00	0,00	580,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	580,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
02	101			12,600	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000256	SOL ESTERIL F HAQ HEMODIAL PURIFETERIL 340 FR C 5L L 150400 F 07/03/2020 V 07/03/2020	38089419	0 00	5102	GL	2	290,00	580,00	580,00	98,60	0,00	17	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06/06/19 HORA
FINANCEIRO-HJS
10/06/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 06/07/2019, Valor: 580,00 Vend : CR 07 19 PEDIDO 877402502 I Banco do Brasil AG 3399-5 AG : 3399-5 C C : 6345-1 COM PAGO ANTECIPADO ART 287, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME ESPE DIF EM N 147 19	



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

JULHO
PARTE 3 / 4

2019

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

SUS

INDSH



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO FINANCEIRO CONTINUAÇÃO 11/07/2019

2019

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

SUS
INDSH

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.097.038 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

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

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133511344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.097.038
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0604 9499 0500 0163 5500 1000 0970 3810 8464 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 adqreceb de terceir	415190015933635 - 07/06/2019 09:42:43

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	07/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	07/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		09:42:33

FATURA

Num.: 97038 V.Orig.: 338,50 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 338,50

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	338,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	VOL			1,400	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/C	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0002/134	DOXICICLINA 12,5 MG/ML SOL ISO 10ML 250 MG GENER L 18050619 FAB:05/2019 V:01/05/2021	30029099	0 41	5102	AM	50	6,77	338,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11/06/19 HORA

FINANCEIRO
11/06/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 07/07/2019, Valor: 338,50 VIAS : 07 07 19 CITAÇÃO 93647834 Banco do Brasil AG 3308-5 AG : 3308-5 C C : 4349-1 ICMS BASE ANTECIPADO ART 247, ANEXO I DO RICMS-PA. E ADICMS TRIB DIF EP N 147 19 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 73 94	

GUARA LTDA - GUARA LTDA
Rua DO UNA - A. 141 - TELEGRAFO
66050-540 - Belem - PA - Fone/Fax: 91 3244 4636

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Sale : 1
Entr da: 0
N. 0 00022203
Sér 001
Fol 1/1

1

Chave de Acesso
1519 0504 3878 2200 0126 5500 1000 0222 0313 3150 1654

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

Natureza de Operação
Venda a vista

Protocolo de Autorização
415190014873091 - 29/05/2019 - 07:39:08

Inscrição Estadual
152171983

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ
04.387.822/0001-28

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSI	23.453.830/0015-75	29/05/2019

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
Outros CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	29/05/2019

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 32[illegible] 3300	PA		07:35:00

Fatura

Nº da Apólice	Vencimento	Valor	Nº da Apólice	Vencimento	Valor	Nº da Apólice	Vencimento	Valor	Nº da Apólice	Vencimento	Valor	Nº da Apólice	Vencimento	Valor
001	29/06/2019	7.936,40												

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	2.526,03	7.936,40

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Cód. Desp. Acess.	Valor do IPI	Valor Doado	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.936,40

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	Ncm/Sh	EST CBOS	CFOP	Unid.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	AUG % ICMS	AUG % IPI	Vr. Aprox. dos Trib.
2483	TONER BROTHER TN-450 ORIGINAL	84439935	041	5102	[illegible]	4,0000	208,0000	0,00	1.183,00	0,00	0,00	0,00	0,00		378,34
2361	CUP E PERPLAS 8/5 GALVANIZADO	53059000	041	5102	[illegible]	8,0000	1,2500	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00		2,49
185	EXTRATOR ESPATULA GALVAN.DAVIA CA-111	83059000	041	5102	[illegible]	2,0000	0,5500	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,63
3432	REFIL TINTA EPSON 664 PRETO 70ML ORIGINAL	84439933	041	5102	[illegible]	2,0000	24,0000	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00		15,26
2978	PAPEL A-4 INK PREMIUM C/500 FLS	48025099	041	5102	[illegible]	606,0000	16,0000	0,00	9.696,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.098,14
2680	PINCEL ATOMICO PERMANENTE AZUL CX/E/12 UND HELIOS	96082000	000	5102	[illegible]	30,0000	2,0000	0,00	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00		30,68

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
PEDIDO N 87458827.1 Trib Aprox: R$ 1.170,83 Fed - R$ 1.349,19 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome D529CB	

leandroduena_95@hotmail.com

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____ 10:00
29-05-19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Juan Bitar
INOSH

FINANCEIRO
31/05/19

000769

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132383814
CEP: 67030245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.262
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0601 3992 4600 0140 5500 1000 0102 6210 0809 1327

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
415190015423320 - 2019-06-03T10:48:02-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
Venda de Mercadorias		01.399.246/0001-40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	
151895309		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)			23.453.830/0015-75	03/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	03/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		10:47:48

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	03/07/2019	1.161,00

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	1.161,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 1.161,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L	0 - Rem.				01.399.246/0001-40
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM			PA	151895309
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000008	CATETER SUBCLAVIA TL PARA HEMODIALISE 11.5FR X 20CM C/ ACESSORIOS LT 22236 Val. 08/21	90183929	3400	5102	UN	1,0000	130,0000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000008	CATETER SUBCLAVIA TL PARA HEMODIALISE 11.5FR X 20CM C/ ACESSORIOS LT 22558 Val. 10/21	90183929	3400	5102	UN	2,0000	130,0000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000012	CATETER SUBCLAVIA UL 19GA X 30CM LT 23109D Val. 02/24	90183929	3400	5102	UN	10,0000	15,5000	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000025	MANTA PARA ESTERILIZACAO 1065 75 X 75 C/100 LT 25652 Val. 09/24	56031290	0102	5102	UN	200,0000	1,0500	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06/06/19 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITAS

FINANCEIRO - HJB
06/06/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** 2 - Não Gera Direito à Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** PEDIDO: 97703338.1
IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NA
O ACEITAMOS RECLAMAÇÃO
A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 5HRS APOS A EMISSAO
Paciente: 00009132-1 Nome Paciente: HOSPITAL JEAN RITAS

RESERVADO AO FISCO

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132383814
CEP: 67030245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.010.292
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0601 3992 4600 0140 5500 1000 0102 9210 0009 1601

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190015839631 - 2019-06-06T14:37:40-0

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	06/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	06/06/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		14:21:06

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	06/07/2019	255,00

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	255,00

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	255,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L	0 - Rem.				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
00000263	BRGNCOZAMM LT. 04181808 Val. 10/20	90183929	0400	5102	UN	30,0000	8,5000	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

06-06-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

FINANCEIRO-HJB
10/06/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional***
II - Não Dará Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI***
PEDIDO: 44343902.1
IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NA O ACEITAMOS RECLAMAÇÃO
A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO
Estado: 05009160-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00002908

Data e Hora de Emissão: 04/07/2019 14:27:46

Código de Verificação: ed98d30d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **HIDRO FRANCHISING LTDA**

CPF/CNPJ: **23.510.039/0001-54** Inscrição Municipal: **261842-3**

Endereço: **RUA ANTONIO EVERDOSA, Nº001073 - SALA 01 ALTOS - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-754**

Telefone: **91 913276199**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **camila@hidrosam.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**

Telefone: **91 113672513**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

VALOR DA PARCELA 6/12 DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE CONTROLE DE VETORES DE PRAGAS SENDO: DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E DESCUPINIZAÇÃO, EXECUTADOS NO HOSPITAL JEAN BITAR E CASA AO LADO, EM BELÉM/PA.
CONFORME PROPOSTA ECOHIDRO Nº20300799-000 E PEDIDO DE COMPRA HOSPITAL JEAN BITAR - DATA DE EMISSÃO: 17/12/2018
BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3869-1 C/C: 70869-1

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONTROLE DE VETORES E PRAGAS.	1	400,00	400,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 400,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 400,00
Dt. lançamento 04/07/19
FINANCEIRO

C.C. 01022020-100%

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 400,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **812220000 - IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS**

Serviço: **0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.**

Waroccia Viana
05/07/19

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 05/07/19

CARIMBO E ASSINATURA

Edilia Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

RECEBEMOS DE JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 600,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	Nº. 000.000.704 SÉRIE : 1

JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA - ME

RUA DOS PAMPAS, 184
LOJA 9
PRADO
BELO HORIZONTE
MG
TEL/FAX: 3125950068
CEP: 30411030

Merco Grafe

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.704
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3119 0517 1617 0600 0149 5500 1000 0007 0410 0001 1190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ST F/ UF P/NAO CONTRIB.	131193368856536 - 31/05/2019 11:25:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
6103818510077		17.161.704/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	31/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 LOJA	UMARIZAL		66055-000	31/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		11:24:32

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	30/06/2019	600,00

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	600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA	STA	0	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM (SH)	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
TN1060BKCOD1	CARTUCHO DE TONER BROTHER TN1060	84439933	0 - 500	6404	UN	4,0000	150,00000000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
HOSH

11-06-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-H.J.B.
12 / 06 / 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox: 0%; 0%(Est);0%(Mun) Fed e 42,01(Est) Ent Outra: INST/empre sconto-cnd.99 01/07F / End.Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 54 3 LOJA CEP:66055000 BRASILIA HELEN / Vendedor: 2-JAQUELINA MARIA / C ons.Fag: 30 DIAS / Instrumento emitido por ME ou EPP enquadra corretamente o seu simples nacional, não gera direito a crédito fiscal de IPI. PEDI DO: 57499527.1 CONTRATO: DILIGTC DE 10/05/2019 PEDIDO FNAR O CNPJ: 17 161704000149	

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132958626
CEP: 67120298

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.001.982
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0611 5190 4700 0153 5500 1000 0019 8210 4327 7007

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190015783590 - 06/06/2019 07:23:47

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	06/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	06/06/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		07:19:50

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	870,00

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ICM (%)	CRSBR	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 900	5656	KG	1,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

FINANCEIRO-HJB
10 | 06 | 19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Universitário
NOSH

06-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dois pagos aproximadamente 30,45% em impostos, sendo: R$ [illegible] (13,43%) em tributos federais; R$ 141,85 (17,00%) tributos estaduais; R$ 625,08 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT - [illegible] (DS2908) - Lei 12.741/2012.	

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

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

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.002.009
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0611 5190 6700 0153 5500 1000 0020 0910 4327 7002

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190016884675 - 17/06/2019 09:12:36

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	17/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	17/06/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		09:11:12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000009	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111911	0 900	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

FINANCEIRO-HJB
18/06/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

17-06-19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Este preço aproximadamente 30,45% de impostos, sendo: R$ 117,52 (13,53%) de tributos Federais; R$ 147,50 (17,00%) tributos estaduais; R$ 105,08 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT -18.2.8 (DECRETO) - Lei 12.741/2012.	

RECEBEMOS DE M. S. Fluza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/07/2019 VALOR TOTAL: R$ 1.028,45 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.212
Série 001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.212
Série 001
Folha 1/1

M. S. Fluza de Mello
Travessa Doutor Moraes, 94
Nazaré - 66035-080
Belem - PA Fone/Fax: 01981288103

CHAVE DE ACESSO
1519 0705 8831 6200 0139 5500 1000 0012 1216 1023 0808

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190018465826 - 02/07/2019 03:26:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar		23.453.830/0015-75	02/07/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	V. DO IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.028,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	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	231,29	0,00	1.028,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	TOMATE	20021000	040	5102	KG	25,0000	2,9500	73,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	10,0000	2,9500	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	QUIABO	07129000	040	5102	KG	10,0000	3,9000	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PIMENTA	07122000	040	5102	KG	3,0000	3,9000	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	OVO	04081100	040	5102	UN	300,0000	0,3500	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MILHO	08071100	040	5102	KG	15,0000	1,4500	21,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MAXIXE	07039010	040	5102	KG	10,0000	4,6000	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MANGA	08045020	040	5102	KG	10,0000	3,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MAMAO	08072000	040	5102	KG	11,0000	3,5000	38,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ARROZ	10063021	040	5102	KG	5,0000	1,4000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LIMAO	08055000	040	5102	UN	100,0000	0,1500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	JAMBO	08092100	040	5102	UN	20,0000	0,9000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	GOIABA	20019000	040	5102	KG	12,0000	4,5000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	COUVE	07049000	040	5102	UN	22,0000	0,9000	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	15,0000	1,4500	21,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	COENTRO	20052100	040	5102	UN	18,0000	1,5000	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CENOURA	07061000	040	5102	KG	25,0000	2,8000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	18,0000	1,2000	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CEBOLA	07039010	040	5102	KG	22,0000	2,7500	60,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CARDO	07042000	040	5102	UN	10,0000	0,7500	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	BETERRABA	20051000	040	5102	KG	2,0000	2,4500	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	BATATA-DOCE	20041000	040	5102	KG	25,0000	3,7500	93,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	BATATA INGLESA	20041000	040	5102	KG	2,0000	2,8000	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	BANANA-DA-TERRA	08031000	040	5102	KG	10,0000	2,7500	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALFACE CRESPA	07059000	040	5102	UN	18,0000	1,2500	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ACEROLA	08093000	040	5102	KG	12,0000	2,4000	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ABOBRA	07099990	040	5102	KG	5,0000	1,4500	21,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Natalia Faria 09/07/19
Nutricionista/RN CRN7 8400
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 03/07/19 HORA

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO 04/07/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Tribs aprox. Fed: 21,44(0), Est: 35,16(0,3), Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe7f1g

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 231,29

RESERVADO AO FISCO

Venc. 09.07.19

RECEBEMOS DE Macedo Hospitalar Comércio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002554 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

MACEDO HOSPITALAR

Macedo Hospitalar Comércio Rep. Imp.e Exp. Equip. Hosp. LTD
Travessa Angustora, 3145, Térreo, Marco
66.093-040 - Belém - PA
Fone (91) 3276-6889 - macedo@webcox.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída 1
Nº 002554
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1519 0609 4752 4900 0128 5500 1000 0025 5416 9819 5773

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190017826556 26/06/2019 10:27:08

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
15.271.711-0		09.475.249/0001-28

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	ISENTO	26/06/2019
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54	Umarizal	66.055-000	26/06/2019
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	(91) 3239-3800	PA	10:28:54

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	11/07/2019	1.640,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.640,00	278,80	0,00	0,00	1.640,00

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	1.640,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço uni	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
M 0500-150-001	PERÓXIDO HIDROGÊNIO 150 ML	28470000	000	5.102	CX	1,00	1.500,00	1.500,00	1.500,00	255,00	0,00	17,0000	0,00
HR7017	FITA IMPRESSORA 40 COLUNAS	96121080	000	5.102	PC	2,00	70,00	140,00	140,00	23,80	0,00	17,0000	0,00

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26.06.19 HORA 16:40

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$ 354,26 (21,60%) Federais R$ 75,46 (4,60%)
Estaduais R$ 278,80 (17,00%) . Fonte IBPT.
Referente às Ordens de Compra nº 1580/2019 e 918/2019.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO ITAÚ
AG: 6325
C/C: 29.969-4
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 retornar 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 quaisquer danos em bens móveis ou bens móveis causados pelo Produto após ter sido entregue e enquanto o mesmo estiver em posse do Cliente.

Mercadoria em Bens

FINANCEIRO - H
28 / 06 / 19

26/06/2019 10:27:18

Recebemos de MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada a Emissão: 31/05/2019 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 3.561,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.180
Série 001

MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

CJ CIDADE NOVA IV, SN 17, WE 30, 151, 000 - CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67133-130
Fone: (91)3245-6109
Via Consumidor

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.180
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0508 5306 4300 0159 5500 1000 0081 8010 0008 1808

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS	415190015254228 31/05/2019 17:03:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	31/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543(ate 641/642)	Umarizal		66055-000	31/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		17:02:23

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	30/06/2019	Vencimento	30/07/2019
Valor	R$ 1.780,80	Valor	R$ 1.780,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 5n7eW)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.068,01 (29,99 %)	3.561,60

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	3.561,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1680					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
3197	CAPA SILICONIZADO C/ELASTICO P/COLCHAO CASAL (1,90X0,88X23 - CIPEL	94042990	0102	5102	UN	10,0000	28,80000	0,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4104	COMPRESSA CURATIVO C/8, EST.15X30CM LT16727-POLARFIX	48189900	0102	5102	UN	1.620,0000	1,75000	0,00	2.971,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
817	GEL PARA ULTRASSOM 1KG GARRAFA - ULTRAGEL	34069900	0102	5102	UN	10,0000	4,80000	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleuciney [illegible]
Assistente Administrativo
Hospital Universitário Ophir Loyola - HUOL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:00
DIA 05-06-19
HORA
HUOL - NÚCLEO PATRIMONIAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 470,70 Federal, 597,31 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 5n7eW Tomador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDS VENDA: 3429, VENDEDOR: 8-JAQUELINE, C.PAGAMENTO: BOLETO1000 OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PEDIDO Nº 0705438.1	FINANCEIRO - HUB 06/06/19

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PANIFICADORA AVENIDA LTDA-EPP

AV GOVERNADOR MAGALHAES BARATA, 869 - SAO BRAZ
- CEP 66060-281 - BELEM - PA
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000255 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0705 0867 2300 0179 5500 1000 0002 5510 0000 2553

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
415190018435970 01/07/2019 18:06:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150722850

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
05.086.723/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
01/07/2019

ENDEREÇO
RUA CoNEGO JERoNIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
01/07/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
18:06:11

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
948,15

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP. ACESS.
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
948,15

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 PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
789694	CAREca INTEGRAL 50GR	19059090	0500	5405	UN	360,000	0,420	151,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789694	PAO DE HOT	19059090	0500	5405	UN	117,000	5,600	655,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204	PAO DE FORMA	19059090	0500	5405	UN	10,000	6,950	69,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211	TORRADA DE PAO FRANCES	19059090	0500	5405	UN	8,500	8,500	72,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
03/07/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. dos Tributos Federais 137,53 Estaduais 161,19 Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

FATURAMENTO PARA DEPÓSITO
BANCO ITAÚ
AGENCIA: 1675
CONTA/C: 00633-0
15 DIAS PARA PAGAMENTO

FINANCEIRO
04 / 07 / 19
VENC. 09.07.19

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

AV. 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-395 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº 0015440 - FL 1/1
SÉRIE 1

1519 0515 9785 9600 0110 5580 1000 0154 4015 0504 0480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
153629622		15.678.596/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190014584890 29/05/2019 T09:29:01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	29/05/2019
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Saída**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 ,	UMARIZAL		66055-000	29/05/2019
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
BELEM	9122193800	PA		09:29

FATURA

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	3.486,47

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.486,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
04200	BATERIA DE LITIO CR 2032 DE 3VA ELGIN	85065010	102	5102	UN	11,00	2,20	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03714	CANETA ESF AZUL COMPACTOR ECONOMIC	96081000	102	5102	UN	100,00	0,37	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03505	CANETA ESF PRETA COMPACTOR ECONOMI	96081000	102	5102	UN	50,00	0,37	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01630	COLA EM BASTAO 08G - MARIPEL	35069120	102	5102	UN	28,00	0,63	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04888	ENVELOPE SACO 24X34 KRAFT	48171000	102	5102	UN	1000,00	0,18	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01092	FITA PVC MARRON 45MMX45M - EUROCEL	39191010	102	5102	RL	6,00	2,10	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01504	FITA PVC TRANSP. 45MMX30M - EUROCELL	39191010	102	5102	RL	23,00	1,41	27,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01605	GRAMPEADOR ALICATE CAP. 25 FLS 20CAR	84729040	102	5102	UN	8,00	19,25	154,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01548	GRAMPO TRILHO 80 MM C/56 UNDS - ACC	83081000	102	5102	CX	20,00	9,68	193,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00869	LACRE P/MALOTE TIPO ESCAMA AMARELO	39269090	102	5102	UN	100,00	0,13	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01661	LACRE P/MALOTE TIPO ESCAMA VERMELHO	39269090	102	5102	UN	100,00	0,13	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00464	LIGA ELASTICA C/ 100GR - MASSUTHY	40169990	102	5102	PT	6,00	1,85	11,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01614	PAPEL GLOSSY PAPER 150G C/50 FLS	48115121	102	5102	PT	2,00	10,50	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01483	PASTA CATALAGO C/100 SACOS COLCHETE	42021210	102	5102	UN	3,00	11,80	35,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01486	PASTA EM L AZ CRISTAL - ACP	42021210	102	5102	UN	40,00	0,48	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00743	PILHA ALCALINA AAA - ELGIN	85061010	102	5102	UN	48,00	1,43	68,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03644	PILHA ALCALINA AA - ELGIN	85061010	102	5102	UN	40,00	1,43	57,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00745	PILHA MEDIA ALCALINA - ELGIN	85061010	102	5102	UN	4,00	5,55	22,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04432	TONER PREMIUM HP CB435/CB436/CE285A	84439933	102	5102	UN	65,00	30,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01468	TONER HP CF233-A PRETO	84439933	102	5102	UN	4,00	149,00	596,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA
30-05-19

Vence: 29/06/2019

FINANCEIRO
31/05/19

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Situação Tributária: 50-SUBSTITUIDA 61-MONOFASICA

DOC 715344808 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3.10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 383,51PC ID 87458527

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
AV. 16 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA: 1
Nº 003479 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0615 0785 9000 0110 5500 1000 0034 7917 7066 7219

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190015409680 03/06/2019 T09:24:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153629822 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: | CNPJ: 15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
CNPJ/CPF: 23.453.830/0018-75
Data da Emissão: 03/06/2019

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 ,
BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
Data da Saída: 03/06/2019

MUNICÍPIO: BELEM | FONE / FAX: 9132393800 | UF: PA | INSCRIÇÃO ESTADUAL:
Hora da Saída: 09:24

DADOS ADICIONAIS

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	1.166,50

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	1.166,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta (0-Emitente, 1-Destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
02994	CILINDRO IMAGEM HP CF234-A	84439930	102	5102	PC	2,00	349,00	698,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00114	CARTUCHO EPSON REFIL T544120 PRETO L3[illegible]	84439923	102	5102	UN	1,00	64,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00113	CARTUCHO EPSON REFIL T544220 CIANO L3[illegible]	84439923	102	5102	UN	1,00	64,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00891	CARTUCHO EPSON REFIL T544320 MAGENTA	84439923	102	5102	UN	1,00	64,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00843	CARTUCHO EPSON REFIL T544420 AMARELO	84439923	102	5102	UN	1,00	64,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00804	LACRE P/MALOTE TIPO ESCAMA AZUL 25CM	39269090	102	5102	UN	400,00	0,13	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03318	LACRE P/MALOTE TIPO ESCAMA BRANCO 2[illegible]	39269090	102	5102	UN	400,00	0,13	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04879	LACRE P/MALOTE TIPO ESCAMA LARANJA 2	39269090	102	5102	UN	350,00	0,18	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05062	LACRE P/MALOTE TIPO ESCAMA VERDE 25C	39269090	102	5102	UN	350,00	0,13	45,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
06/06/19

Claudiney [illegible]
Auxiliar Administrativo
[illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/06/19
HORA 15:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inscrição no SUFRAMA: 00 [illegible]

DOC: 5153025900 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 3,95%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT, BS 128,22|PC ID 87878127 87130353

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)2225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA
1-SAIDA 1
Nº 0015529 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0615 0785 9600 0110 5500 1000 0155 2914 3179 0872

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
415190016408859 12/06/2019 T09:36:59

Natureza da Operação: VENDA DENTRO DO ESTADO

Inscrição Estadual: 153629622 | Inscr. Estadual do Subst. Tributário: | CNPJ: 15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH | CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 | Data da Emissão: 12/06/2019

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 . | Bairro / Distrito: UMARIZAL | Cep: 66055-000 | Data da Saída: 12/06/2019

Município: BELEM | Fone / Fax: 9132393800 | UF: PA | Inscrição Estadual: | Hora da Saída: 09:37

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.777,00

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	1.777,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: | Frete por Conta 0-Emissão 1-Destinatário: 9 | Código ANTT: | Placa do Veículo: | UF: | CNPJ / CPF:

Endereço: | Município: | UF: | Inscrição Estadual:

Quantidade: | Espécie: | Marca: | Numeração: | Peso Bruto: 0,00 | Peso Líquido: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01096	CILINDRO IMAGEM HP CF234-A	84439939	132	5102	PC	3,00	249,00	1.047,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01408	TONER HP CF233-A PRETO	84439933	132	5102	UN	5,00	146,00	730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleuchen dos Santos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Joan Bilar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12-06-19 HORA 11:00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: Emitida por SISTEMBRA SISTEMAS 91-9980-8220
DOC 015374400: Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o credito de ICMS de 2,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 195,47PC ID 87578137

FINANCEIRO - HJB
13 / 06 / 19

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 14202 Série 0, emitido em 02/07/2019

Número da Nota: **00020436**
Data e Hora de Emissão: **02/07/2019 09:50:47**
Código de Verificação: **QW8F-7SFV**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Planisa

CPF/CNPJ: **58.921.792/0001-17** Inscrição Municipal: **9.523.478-0**
Nome/Razão Social: **PLANISA PLANEJAMENTO E ORG. DE INSTITUICOES DE SAUDE LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 00509 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01311-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66056-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **giovani.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: - Servicos prestados para a implantacao da metodologia de Custos, Orcamento e Assessoria de Gestao.
Referente ao mes de junho/2019.
Dados Bancarios:
Banco Itau
AG:0262
CC:00158-9
Vencimento:25/07/2019

; Valor aproximado dos tributos - Fed: R$ 869,58 (13,45%), Est: R$ 0,00 (0,00%) e Mun: R$ 264,43 (4,09%) Fonte: IBPT/empresometro.co-D11D7F

C.C. 01033050 - 100%.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.465,26

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	96,98	64,65	193,96	42,02

Código do Serviço:
03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Calculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	6.465,26	5,00%	323,26	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 14202 Série 0, emitido em 02/07/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2019;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 6.465,26
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 300,63
IR 1,15 % Valor R$ 96,98
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.067,65
Dt. lançamento 02/07/19
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO - CEP:66640-300 - BELEM - PA
TEL. (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000026608 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0583 9299 7600 0170 5500 1000 0266 0816 6898 6120

Consulta de autenticidade no portal 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.	415190014743243 28/05/2019 09:06:13

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	28/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/05/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3831	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/06/2019	3.531,55	002	27/07/2019	3.531,54						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.063,09

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	7.063,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM			PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4589	AMITRIPTILINA COMP. 25MG CEN. (C1) LOTE: 24441362 QTD: 300,00 FAB: 01/11/2018 VAL: 30/11/2020	30049039	060	5102	UN	300,0000	0,0400	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2985	CETOPROFENO INJ. 100MG PO LIOFILO IV SOL ARTERIN LOTE: 1810791 QTD: 150,00 FAB: 31/03/2019 VAL: 31/03/2021	30049029	060	5102	FR	150,0000	2,9000	0,00	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4578	CLORETO DE POTASSIO INJ. 10% 10ML IV LOTE: 17M0213 QTD: 800,00 FAB: 01/12/2017 VAL: 30/12/2019	30039099	060	5102	AM	800,0000	0,2500	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4269	CLORETO DE SODIO INJ. 0,9% 10ML IV LOTE: 18E10407 QTD: 400,00 FAB: 01/09/2018 VAL: 30/09/2020	30039099	060	5102	UN	400,0000	0,1900	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5285	CLORETO DE SODIO INJ. 0,9% 10ML IV LOTE: 18E0529 QTD: 8.930,00 FAB: 01/05/2018 VAL: 30/05/2020	30039099	060	5102	UN	8.600,0000	0,1900	0,00	1.634,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PGTO: A/P - 30 + 60 DIAS - GERAR MICHEL - PAG-NOTA: 30368 -
Cliente optou pelo Fracionamento de Compra: 57416735,1 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: [illegible]
PEDIDO COTAÇÃO: 1000941-1

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
ALMOXARIFADO 29/05/19
RECEBIDO
DIA ___ HORA 13:-
28-05-19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Matrícula 1369-1
INDSH

R C ZAG LO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO - CEP 66640-390 - BELEM - PA
TEL. (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000026609 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0583 9299 7600 0170 5500 1000 0266 0913 2479 3612

Consulta de autenticidade no portal 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.	415190014750750 28/05/2019 09:49:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	28/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91)3239-3831	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	27/06/2019	15.931,00	002	27/07/2019	15.931,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.934,00	2.028,74	0,00	0,00	31.862,00

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	31.862,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	BELEM			PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
223					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR BRUTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5879	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,20MT C/12 UN 09 FIOS LOTE: F0217 QTD: 120,00 FAB: 21/02/2017 VAL: 28/02/2022	30059090	060	5102	PA	120,0000	6,2000	0,00	744,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4935	CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL JELCO™ LOTE: SCTPA0071 QTD: 200,00 FAB: 01/08/2018 VAL: 31/01/2023	90183829	300	5102	UN	200,0000	0,7000	0,00	140,00	140,00	25,76	0,00	17,00	0,00
6277	COMPRESSA CIRURGICA (CAMPO OPERATORIO 20X28) C/6 C LOTE: 3462 QTD: 247,00 FAB: 04/04/2019 VAL: 24/04/2024	30059090	060	5102	PA	247,0000	5,4000	0,00	1.333,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6277	COMPRESSA CIRURGICA (CAMPO OPERATORIO 20X28) C/6 C LOTE: 3462 QTD: 1.113,00 FAB: 22/04/2019 VAL: 22/04/2024	30059090	060	5102	PA	1.113,0000	5,4000	0,00	6.010,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30 - 05 - 19 HORA 11:--

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DUPL. 001) 07 - 30 - 60 DIAS - SETOR: MICARL - PAR.NOTA: [illegible]
Ordem/Pedido/Processo de Compra: 0763908.1 - Radiol: [illegible]
Valor R.ICMS: 120584-1

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
31/05/19

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO - CEP 66640-190 - BELEM - PA
TEL. (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000026620 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0583 9299 7600 0170 5500 1000 0266 2018 4140 8648

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
415190014925982 29/05/2019 14:29:10

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
29/05/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
29/05/2019

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
001	28/06/2019	1.650,00	002	28/07/2019	1.650,00						

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	3.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
46	SERINGA DESC. 20ML S/AG LUER SLIP (BIROSCA) LOTE: 033/44 QTD: 8.252,00 FAB: 01/01/2019 VAL: 31/01/2024	90183112	060	6102	UN	8.250,0000	0,4000	0,00	3.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___ 16:40
24-05-19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Geral Sítar
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONF. PEDIDO Nº - 30 + 60 DIAS - SERVIBI MICHEL - DEL-NOTAS 50384 - Transferência Financeiro de Capital 87257778.1 | Banco: BANCO DO BRASIL Agr [illegible] Cc: 170089-1

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
31/05/19

RCNCOMERCIO E SERVICOS ...TDA - EPP

TV. 1 DE MARCO, 239, ENTRE MANOEL BARRAT E 28 DE SETEMBRO - CAMPINA - BELEM - PA - CEP: 66019-090
Fone: (91)3223-5134
rcnservicosgerais@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.589
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0502 0551 2200 0100 5500 1000 0015 8910 0001 5890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	415190015188322 31/05/2019 10:52:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
151946108		02.055.122/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	31/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	31/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		

FATURA

DADOS DA FATURA	Numero: 1589 - Valor Original: R$ 90,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 90,00

DUPLICATAS

Numero	Vencimento	Valor
001	30/06/2019	R$ 90,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

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	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
47	BORRACHA PARA CARIMBO AUTOMATICO	4911.0000	0102	5102	UN	2,00	15,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1186	CARIMBO TAMANHO DIVERSOS	4911.0000	0102	5102	UN	2,00	30,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 03/06/19 HORA — Telma Conceição SETOR HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ORDEM DE COMPRA N 1103/2019-0 - BANPARA AG 011 - AG 310.898-7	FINANCEIRO-HJB 06/06/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/05/2019 10:52:31

CONTAS À PAGAR

DISPONIBILIDADES	R$	454.893,85
RESERVA - CUSTEIO	R$	1.000.019,47
RESERVA - PROV. FÉRIAS E 13º	R$	1.426.247,52
RESERVA - INVESTIMENTO	R$	216.409,52

Data / Fornecedor	Valor
09/07/2019	
SALDO INICIAL	454.893,85
SALDO FINAL	454.893,85
10/07/2019	**312.858,19**
11/07/2019	
A - NF 2913	4.779,50
A P C L COMERCIAL DE - NF 66	500,00
A P C L COMERCIAL DE - NF 68	5.069,00
ARTHUR LEANDRO CARPE - NF 30	950,00
B L CARDOSO EIRELI - NF 2888	311,40
BOA ESPERANCA - NF 1982	870,00
BOA ESPERANCA - NF 2009	870,00
C W S PROD LABORATOR - NF 3184	2.600,00
CARDIOVASC PRODUTOS - NF 2033	250,00
CDM NORTE - NF 11917	1.418,30
COM REPR PRADO - NF 25075	1.473,56
COM REPR PRADO - NF 25137	1.048,00
COM REPR PRADO - NF 25157	4.500,00
COM REPR PRADO - NF 25163	1.214,40
COM REPR PRADO - NF 25186	96,00
COM REPR PRADO - NF 25187	1.031,00
COM REPR PRADO - NF 25188	3.491,40
ECOHIDRO - NF 2908	400,00
EMEC SERVICOS DE LIM - NF 2238	250,00
F CARDOSO - NF 95172	3.259,40
F CARDOSO - NF 96703	300,00
F CARDOSO - NF 96704	1.551,15
F CARDOSO - NF 96705	181,00
F CARDOSO - NF 96753	7.510,00
F CARDOSO - NF 96754	357,00
F CARDOSO - NF 96760	6.196,00
F CARDOSO - NF 96769	936,91
F CARDOSO - NF 96849	7.543,60
F CARDOSO - NF 96967	840,00
F CARDOSO - NF 96986	65,00
F CARDOSO - NF 97005	580,00
F CARDOSO - NF 97038	338,50
GUARA - NF 22203	7.936,40
GUILBER FARM - NF 10262	1.161,00
GUILBER FARM - NF 10292	259,00
JL MERCO GRAFE COMER - NF 704	600,00
JOAO C NERY LOBATO - NF 114	696,94
M. S. FIUZA DE MELLO - NF 1212	1.028,45
MEDICAL SHOPPING - NF 8180	1.780,80
P L FADEL - NF 15440	3.486,47
P L FADEL - NF 15470	1.166,50
P L FADEL - NF 15529	1.777,00
PANIFIC AVENIDA - NF 255	948,15
R.C. ZAGALLO - NF 26608	3.531,55
R.C. ZAGALLO - NF 26609	15.931,00
R.C. ZAGALLO - NF 26620	3.300,00
RCN COMERCIO E SERVI - NF 1589	90,00
SOLLID - NF 14028	300,00
SOLLID - NF 14036	4.259,46

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 30/05/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 300,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.014.028
SÉRIE. 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.014.028
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 4899 1200 0195 5500 1000 0140 2817 6520 0005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda	415190015065293	30/05/2019 14:02:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	30/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	30/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		14:01:22

FATURA/DUPLICATAS

014028/001
29/06/2019
R$ 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	63,60	300,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
[illegible]	MANUTEN.- MOP UMIDO PONTA DOBRADA 340G BRANCO	[illegible]	0102	5102	UN	20,00	15,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,60

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30-05-19 HORA 11:02

FINANCEIRO
31/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento de credito de icms no valor de R$ 0,00, Correspondente a aliquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 - 2006. Val. Aprox. R$63,60 Fed 12,60 Est 51,00 Fonte: IBPT/empresometro.com.br. A3GTR1. CFOP: 5102 - R$300,00; DAV: 1836, pedido 87457416	

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 30/05/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 12778,38

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.014.036
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.014.036
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 4899 1200 0195 5500 1000 0140 3611 7430 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		415190015086578 30/05/2019 16:02:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**C.N.P.J.**
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	30/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	30/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		15:56:37

FATURA/DUPLICATAS

014036/001	014036/002	014036/003
29/06/2019	29/07/2019	29/08/2019
R$ 4.259,46	R$ 4.259,46	R$ 4.259,46

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.523,65	12.778,38
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.778,38

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX.
1160	QUALLICIDINS BB 5L - Lot 3209426 - 3209483 Val 11/09/19 - 01/09/19	38089421	0102	5102	UN	20,00	91,62	0,00	1.832,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,87
7011/40	VERCON ESTRUTURADO 5L - Lot. 3206834 - 3207914 Val. 13/01/21 - 02/02/21	34029039	0102	5102	UN	20,00	96,40	0,00	1.928,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	642,22
445	LIC VERG NEUTRAL FLOOR CLR BB 20L - Lot 18255 Val. 31/08/20	34021900	0102	5102	UN	4,00	580,00	0,00	2.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	386,13
1708	GEL CLEAN ANTI-SEPTICO - ALCOOL A 70 % COM UMECTANTES 800 ML - Lot 102580 Val. 31/08/20	34011190	0102	5102	UN	48,00	11,00	0,00	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,16
2003	INDAIAL - PAPEL HIGIENICO SELECT 10X300	48181000	0102	5102	UN	12,00	62,33	0,00	1.154,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,95
2004	INDAIAL - PAPEL TOALHA SUMPEL 2D 4000 FLS	48182000	0102	5102	UN	270,00	26,92	0,00	7.268,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	867,47
247	CARE STRIP L.O. BB 20L - Lot 3207954 Val. 26/11/20	34029039	0102	5102	UN	1,00	760,78	0,00	760,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,61
1741	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5 % 800 ML - Lot 102502 Val. 04/10/22	34011190	0102	5102	UN	48,00	13,00	0,00	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,96
1350	SABONETE CRISTAL ERVAS NAO PEROLADO 800 ML - Lot. 105744 Val. 10/12/20	34012010	0102	5102	UN	52,00	9,90	0,00	514,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,27

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
03/06/19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00. Correspondente à alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val. Aprox R$3.523,65 Fed: 0,00,04 Est 1.863,61 Fonte IBPT/empresometro.com.br/ A5GT81; CFOP 5102 = R$12.778,38; DAV 3532; pedido 874574161

RESERVADO AO FISCO

SOLLID COMÉRCIO LTDA-ME
BCO BRASIL
AG: 1686-1
C/C: 40560-4

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 10/06/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 2730,00

NF-e
Nº: 000.014.080
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000.014.080
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0611 4899 1200 0195 5500 1000 0140 8017 1090 0009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190016128490 10/06/2019 08:08:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152950621

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

C.N.P.J.: 11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	10/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055 - 000	10/06/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3831	PA		08:07:59

FATURA/DUPLICATAS

014080/001
10/07/2019
R$ 2.730,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	867,87	2.730,00

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	2.730,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APR
[illegible]	INDAIAL - PAPEL TOALHA SUMPEL 20 1000 FLS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	250,00	10,92	0,00	2.730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	867,87

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

10-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
11/06/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Pensou o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00. Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R$867,87 Fed 403,77 Est 464,10 Fonte IBPT/empresometro com br. ASG781, CFOP 5102 = R$2.730,00; DAV 3534; pedido 874574131

RESERVADO AO FISCO

SUPPLIES EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E DISTRIBUIDORA EIRELI

aurelio lopes, 2 - diamante - Belo Horizonte, MG - CEP : 30626002 - Fone : 3137867406

D. NFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº. 43
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0510 3619 6000 0130 5500 1000 0000 4312 9175 9494

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	6102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TER
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131193307509063 30/05/2019 11:55:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	083267025.00-25
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
CNPJ	10.361.960/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	HOSPITAL JEAN BITAR-	CPF/CNPJ	23453830001575
DATA DA EMISSÃO	30/05/2019		
ENDEREÇO	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - ATÉ 641/642	BAIRRO/DISTRITO	UMARIZAL
CEP	66055000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	30/05/2019
MUNICÍPIO	BELÉM	FONE/FAX	
UF	PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
HORA DA ENTRADA/SAÍDA	11:55:47		

FATURA/DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

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	600,00

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	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
1P	1P - TONNER HP TR0-A	84439022	3400	6102	1	4,000	150,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

16 →

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

08-05-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00 VENC 30.06.19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 47459525 | FORMA DE PAGAMENTO 30 DIAS DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 1553 CONTA CORRENTE 1870-8
Tributos: R$ 45,24 Federal, R$ 42,00 Estadual e R$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SIGE Cloud Emissor Fiscal - www.sigecloud.com.br

[illegible] DE VALIDAR SERVICOS DE VALIDACAO TERMICA EIRELI DE PRODUTOS / SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/06/2019 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO HUMANO - INDESH - VALOR TOTAL: R$ [illegible]

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19/06/19	Arthur dos Santos Silva

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

NF-e
Nº 000000019
SERIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VALIDAR SERVICOS DE VALIDACAO TERMICA EIRELI

TRAVESSA MARIZ E BARROS - DE 2124/2125 A 2798/2799, 2ºD ED. JOSE VIANA, SALA 106 - MARCO - CEP 66080-471 - BELEM - PA
TEL: (91)3355-2805
validar.jr

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000000019 FL. 1 /1
SERIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0629 9066 5000 0182 5500 1000 0000 1915 5833 9878

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 USUARIO FINAL	415190017153961 19/06/2019 08:52:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
155961624		29.906.650/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO HUMANO - INDESH	23.453.830/0015-75	19/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	19/06/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		08:37:16

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	136,78	498,30

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	498,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	ORDEM	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR CÁLCULO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
345	VALVULA SOLENOIDE MICRO 1/8" 24 VOLTS DC	84818092	0102	5102	UN	1,00	498,30	0,00	498,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDESH

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
19/06/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

Arthur dos Santos Silva

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL,
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
REFERENTE ORÇAMENTO 0057/2019 VENCIMENTO 29/06/2019

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
21 / 06 / 19

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 12/07/2019

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-108
Fone/Fax: 091)32330675

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000.015.908
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/002

CHAVE DE ACESSO
1519 0611 9389 2000 0171 5500 1000 0159 0818 0951 0808

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	415.190.016.563.003 13/06/2019 10:59:14

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	13/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	13/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Belém	(11)3672-5136	PA	**HORA DA SAÍDA** 10:55:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.072,45	2.222,33	0,00	0,00	13.485,43

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	13.485,43

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	DIVERSOS			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001370	ELECSYS PC VARIA PAR. 01 FAB. 31/01/2019 VAL. 31/04/2020 LOTE 17551005 QTD. 2 VLR. 662,026 LAB. ROCHE	38220090	000	5.102	CX	1,000	662,0260	662,02	662,02	112,54	0,00	17,00	0,00
009206	ELECSYS PC BURSULA IGM 4X4 RX1ML PAR. 01 FAB. 30/11/2018 VAL. 30/11/2019 LOTE 16032701 QTD. 4 VLR. 717,340 LAB. ROCHE	30029092	000	5.102	CX	1,000	717,3400	717,34	717,34	121,95	0,00	17,00	0,00
001725	ELECSYS ANTI-HCV G2 100 TESTES PAR. 01 FAB. 30/09/2017 VAL. 30/09/2019 LOTE 14913601 QTD. 2 VLR. 1.877,760 LAB. ROCHE	38220090	200	5.102	UN	2,000	938,8800	1.877,76	1.877,76	318,22	0,00	17,00	0,00
001546	ELECSYS TOXO IGM 100 TESTES PAR. 01 FAB. 30/11/2018 VAL. 30/11/2019 LOTE 16769502 QTD. 2 VLR. 1.552,280 LAB. ROCHE	38021229	000	5.102	UN	2,000	776,1400	1.552,28	1.552,28	263,89	0,00	17,00	0,00
001410	ELECSYS CS CORTISOL G2 232 (CALIED. PAR. 01 FAB. 31/12/2018 VAL. 31/12/2019 LOTE 17270701 QTD. 2 VLR. 350,360 LAB. ROCHE	30029099	200	5.102	CX	1,000	350,3600	350,36	350,36	59,56	0,00	17,00	0,00
001016	ELECSYS PC ANTI-HBC G3 ELECSYS PAR. 01 FAB. 31/01/2019 VAL. 31/01/2020 LOTE 17259402 QTD. 8 VLR. 250,000 LAB. ROCHE	30029099	000	5.102	CX	1,000	250,0000	250,00	250,00	42,50	0,00	17,00	0,00
001547	ELECSYS PC A-HBC IGM RX6(CONJUG)	30029092	000	5.102	CX	1,000	462,7700	462,77	462,77	78,67	0,00	17,00	0,00
001781	ELECSYS PC HBSAG GEN 2 6 X 8	30029092	000	5.102	CX	1,000	248,0000	248,00	248,00	42,16	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

SAC: 0800 095 1400
Trib aprox R$: 1.551,83 Federal e 356,28 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 21D7F
ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA
REFERENTE A ID 87916733

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
-IndDSH

14-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO
14 06 19

Andrea M. Fernandes
CRBM 1247
Coord. Laboratorio
Hospital Jean Bitar/IndDSH

Destinatário: 01151-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

DESTINATÁRIO DO EMITENTE

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP
RUA DOS MUNDURUCUS, 4759 - SÃO BRAS - CEP:66063-023 - BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000004725 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0615 1665 5100 0105 5500 1000 0047 2510 0005 8100

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
415190017149107 19/06/2019 08:14:19

CNPJ
15.166.551/0001-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
154963437

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
19/06/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
19/06/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:14:13

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	281,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,40

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 PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CÓDIGO	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
408	DETERGENTE MULTIENZIMATICO PODEROSO 5LT	38085910	0102	5102	88	3,00	83,80	281,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

19 - 06 - 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
--> PEDIDO VIA BIOBRAS: 87742250.1 (PARCIAL) - VENC.: 27/07/2019 ++JOOC.DIRITIDO
F:EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HUB
21 / 06 / 19





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636985331854614010
Data da Operação	12/07/2019 13:03
Código de Barras	34191090080036702293690005070009179490000125800
Descrição	Pgto BLB Eletronica NF 3670
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190628043797747041
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4220505000112
Razão Social	BLB ELETRONICA LTDA EPP
Nome Fantasia	BLB ELETRONICA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOC E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:03:05
Valor Nominal	1.258,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.258,00 (Um Mil Duzentos e Cinquenta e Oito Reais)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636985334019143463

Recibo do Sacado

Santander **033-7** 03399.78199 68400.000003 09616.401015 7 79500001125563

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no banco Santander**						Vencimento: 14/07/2019
Beneficiário: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA RUA DOZE DE MAIO, 547 - VILA GALVAO 07056-120 GUARULHOS - SP					CNPJ: 11.260.846/0001-87	Agência/Código Cedente: 2154 /781968-4
Data do Documento: 31/05/2019	Nro.Documento: 000068891902		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 11/06/2019	Nosso Número: 000000096164 -
Uso do Banco	Carteira: DM	Moeda: R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento: R$ 11.255,63
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Após o vencimento cobrar juros ao dia de: R$ 7,88 Após o vencimento cobrar multa de..... R$ 225,11 Sujeito a protesto 05 dias do vencimento						(-)Desconto/Abatimento (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL BELEM					CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 UF : PA CEP : 66055-000	
Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica

Santander **033-7** 03399.78199 68400.000003 09616.401015 7 79500001125563

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no banco Santander**						Vencimento: 14/07/2019
Beneficiário: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA RUA DOZE DE MAIO, 547 - VILA GALVAO 07056-120 GUARULHOS - SP					CNPJ: 11.260.846/0001-87	Agência/Código Cedente: 2154 /781968-4
Data do Documento: 31/05/2019	Nro.Documento: 000068891902		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 11/06/2019	Nosso Número: 000000096164 -
Uso do Banco	Carteira: DM	Moeda: R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento: R$ 11.255,63
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Após o vencimento cobrar juros ao dia de: R$ 7,88 Após o vencimento cobrar multa de..... R$ 225,11 Sujeito a protesto 05 dias do vencimento						(-)Desconto/Abatimento (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL BELEM					CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 UF : PA CEP : 66055-000	
Sacador/Avalista						

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

R.B.S ELETRONICA LTDA - EPP
RUA DOMINGOS MARREIROS Nº 758
UMARIZAL - CEP 66055-210
FONE: (91) 3224-9000
BELÉM - PA

R.B.S ELETRONICA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-entrada
1-saída [1]

Nº 0003670 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0604 2205 0900 0112 5500 1000 0036 7010 0003 6708

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
415190016599403 13/06/2019 15:29:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151033188

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 04.220.505/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF: 23.453.930/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 13/06/2019

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DA SAÍDA: 13/06/2019

MUNICÍPIO: BELEM

FONE / FAX: 9132293800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:

FATURA
001 13/07/2019 R$ 1.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.250,00	213,86	0,00	0,00	1.250,00

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	1.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: PROPRIO

FRETE POR CONTA: 9-Sem ocorrência

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00643	CAMA PACIENTE ECG C E ECG A/I	90181480	000	5102	UN	2,00	453,00	906,00	906,00	137,02	0,00	17,00	0,00
01419	MARTAGAN 17F E IAS PCT C/4	38269090	000	5102	PCT	4,00	119,00	452,00	452,00	76,84	0,00	17,00	0,00

Alexandre Bastos Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Matrícula 1538

14.06.19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HOR ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CODIGO/NOME FANTASIA: 84065/HOSP JEAN RITAR ITEM 1 E/L N AUT.: 777/2 ITEM 2 L
OTE: 476984, PAGAMENTO: 30 DDF BOLETO BANCARIO. REFERENTE AO CONTRATO SICONFI
67295242.1

FINANCEIRO-HJB
14/06/19

Recebemos da R.B.S ELETRONICA LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 13/06/2019 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO Valor Total: 1.250,00

DATA DE RECEBIMENTO: 14/06/2019

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0003670 - FL1/1
SÉRIE 1

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363698533185461401O
Data da Operação	12/07/2019 13:17
Código de Barras	23792195009139170008448000725407679530000028140
Descrição	Pgto Clean E Pack NF 4725
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190621022641241 60
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
Nome Fantasia	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:17:18
Valor Nominal	281,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 281,40 (Duzentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636985342578662883

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	13.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636985331854614010
Data da Operação	12/07/2019 13:00
Código de Barras	03399781996840000000309616401015779500001125563
Descrição	Pgto Anbioton Importadora NF 88919
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2019060703051388550
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	13453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:00:13
Valor Nominal	11.255,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 11.255,63 (Onze Mil Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636985332289770146

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	0B3000000941299279363698528122200956З
Data da Operação	12/07/2019 11:39
Código de Barras	00190000090125648600000002731172379490000058162
Descrição	Pgto Almeida NF 8340
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190628063868871 46
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6887290000113
Razão Social	ALMEIDA COM DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO E SERVICOS
Nome Fantasia	ALMEIDA COM DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO E SERV
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6887290000113
Razão Social	ALMEIDA COM DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO E SERVICOS
Nome Fantasia	ALMEIDA COM DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO E SERV
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 11:38:36
Valor Nominal	581,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 581,62 (Quinhentos e Oitenta e Um Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636985283639335598

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 6369955292859809087 | Data: quarta-feira, 24 de julho de 2019 | Hora: 08:46

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 13/06/2019 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - VALOR TOTAL: R$ 1.512,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002729
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME

Rua Ibiti, 217 - Alto da Lapa - CEP:05039-000 - Sao Paulo - SP
TEL: (11)3647-9575

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000002729 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 0623 5864 1300 0103 5500 1000 0027 2911 5678 2015

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
135190424806868

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
140203604118		23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	13/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	13/06/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(11)3672-5136	PA		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/07/2019	1.512,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.512,00	105,84	0,00	0,00	1.512,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.512,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
Bio-1042	Para p/ Esfigmomanometro o/ Valvula Cromada Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R$ 2,03	90181080	000	6102	un	3,00	9,00	0,00	27,00	27,00	1,89	0,00	7,00	0,00
Bio-1018	Cabo de ECG 5 Vias Universal Compativel Distal ou Lifemed 6 pinos redondo. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R$ 54,00	90181980	000	6102	un	5,00	145,00	0,00	725,00	725,00	50,75	0,00	7,00	0,00
Bio-1648A	Sensor de Ox. Adulto Clip Alfamed Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R$ 46,37	90181980	000	6102	un	3,00	205,00	0,00	615,00	615,00	43,05	0,00	7,00	0,00
Bio-1551	Cabo de ECG 5 Vias Cardiomax Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R$ 10,93	90181980	000	6102	un	1,00	145,00	0,00	145,00	145,00	10,15	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 27/06/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HINDS

DADOS ADICIONAIS

Arthur dos Santos Silva

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 93,12 Fed. 181,42 Est
Fonte: IBPT
Diferencial de Aliquotas conforme emenda Constitucional 87/2015, sendo 100% R$ 181,2 a UF (Destino) e 0% R$ 0 a UF (Origem)
Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 3,09 , ICMS de 3,56 e COFINS 2,04. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 114,90. ID:873952431

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HRS
28/06/19

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000009412992793636985531854614010
Data da Operação	12/07/2019 13:02
Código de Barras	03399924068980000000700158401018179490000151200
Descrição	Pgto Bio Infintiny NF 2729
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190613001565478 45
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	23586413000103
Razão Social	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIREL
Nome Fantasia	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	23586413000103
Razão Social	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIREL
Nome Fantasia	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO IND6
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:02:30
Valor Nominal	1.512,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.512,00 (Um Mil Quinhentos e Doze Reais)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636985333661019535

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636985331854614010
Data da Operação	12/07/2019 13:02
Código de Barras	03399961673729000000000800001018179510001348543
Descrição	Pgto Biomedica Belem NF 15908
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2019061404176295427
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	01101 - INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:01:49
Valor Nominal	13.485,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 13.485,43 (Treze Mil Quatrocentos e Oitenta e Cinco Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636985333303832277

Identificação do Emitente

ALMEIDA COM. DE MAT. DE CONST. E SERVICOS
EIRELI
RUA DA MATA, 166A
MARAMBAIA
CEP 66615-420
BELEM - PA
Telefone: (91) 3231-3327

METALLUX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.008.340
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1519 0606 8872 9000 0113 5500 1000 0083 4010 0030 6659

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
415190018150128 28/06/2019 15:02:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152408770		06.887.290/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	23.453.830/0015-75	28/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	28/06/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	98704-3227	PA		15:01

FATURA

001 13/07/19 581,62

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	581,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	581,62

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALMEIDA COM DE MAT DE CONST E	0 - Emitente		QER7869	PA	06.887.290/0001-13

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA MATA, 166-A	BELEM	PA	152408770

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
[illegible]	CHAPA GESSO STRR 12,5/1200/1800	68091100	0102	5102	MP	12,4	16,47	523,62	0,00	0,00	0,00		0	
[illegible]	GESSO V QUALIGESSO 30 40Kg - ECNDICAO	25202090	0102	5102	UN	12	24,00	48,00	0,00	0,00	0,00		0	

[illegible] NCEIRO - HJB
04 07 19

Cleociney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jo[illegible] INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 01.07.19 HORA 11.30

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1615917			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

ORDEM DE COMPRA N. [illegible]

[illegible]

LOCAL DE ENTREGA
HOSPITAL JEAN BITAR
RESPONSÁVEL: CRISTIANE

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA

RESERVADO AO FISCO

Paulo Eder A. Pinheiro

Desenvolvido por IDEALSOFT





Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000009412992793636985331854614010
Data da Operação	12/07/2019 13:04
Código de Barras	34191090080270627093761007000005279490000013900
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 10246
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190628013805604 46
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:03:46
Valor Nominal	139,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 139,00 (Cento e Trinta e Nove Reais)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636985134502425281

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 000.010.245

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0603 8443 7800 0160 5500 1000 0102 4610 0010 2464

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS ESTADUAL	415190018082306 28/06/2019 02:39:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
152112332		03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	28/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	28/06/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	PA		

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	13/07/2019	139,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29,46	139,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP**	**VALOR IPI**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**139,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CONSIGNANTE	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Aliq. ICMS (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	% ICMS ST	% IVA ST
25	ABACATE	08044000	040	5102	KG	7,000	4,90	34,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ABOBRINHA	07099300	040	5102	KG	10,000	2,95	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	ABACAXI	08043000	040	5102	UND	10,000	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	CHUCHU	07069000	040	5102	KG	12,000	3,35	40,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

28-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJB
02/07/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL JEAN BITAR	

Impresso em 28/06/2019 às 02:40

Banpará

CARD

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

Reemissão de Comprovante

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

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636985331854614010
Data da Operação	12/07/2019 13:18
Código de Barras	23791505079139183000602015424902279530000044625
Descrição	Pgto Comercial M K NF 10249
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019070205443386934
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:17:58
Valor Nominal	446,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 446,25 (Quatrocentos e Quarenta e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636985343090225126

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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

Sessão: 636995529289809087 | Data: quarta-feira, 24 de julho de 2019 | Hora: 09:12

COMERCIAL M K
YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX
07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.249

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

1519 0703 8443 7800 0160 5500 1000 0102 4910 0010 2494

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

415190018467926 02/07/2019 05:20:07

03.844.378/0001-60

VENDAS ESTADUAL

152112332

23.453.830/0015-75

02/07/2019

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL JEAN BITAR

UMARIZAL

66.055-000

02/07/2019

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

PA

BELEM

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	17/07/2019	446,25									

CÁLCULO DO IMPOSTO

88,60	15,06	0,00	0,00	91,31	446,25
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Sem Frete

0,000

0,0

0

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid	Quant	Valor unitário	Valor unitário	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alq ICMS
25	ABACATE	08044000	040	5102	KG	10,000	4,30	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	ABACAXI	08043000	040	5102	UND	14,000	3,50	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90	CHUCHU	07099000	040	5102	KG	15,000	3,35	50,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217	MACA	08081000	000	5102	KG	14,000	3,80	67,20	0,00	51,00	9,64	0,00	17,00
51	MARACUJA	08039000	040	5102	KG	18,000	6,80	166,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	PEPINO GROSSO	07070000	040	5102	KG	10,000	1,80	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	PERA	08083000	000	5102	KG	4,000	7,90	31,60	0,00	31,60	5,37	0,00	17,00
49	VACEM	07099000	040	5102	KG	8,000	3,50	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
03/07/19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-PJ
04/07/19

DADOS ADICIONAIS

HOSPITAL JEAN BITAR

Impressão

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636985331854614010
Data da Operação	12/07/2019 13:04
Código de Barras	34191121846824424293680127350009379510000127406
Descrição	Pgto Cristalia NF 2332376B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019060400998073075
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:04:28
Valor Nominal	1.274,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.274,06 (Um Mil Duzentos e Setenta e Quatro Reais e Seis Centavos)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636985334853987843

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 15/07/2019

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista:
FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63
ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970-000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233237602	DMI	N	05/06/19	112/18682442-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			1.274,06

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,40 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

CNPJ/CPF- 23453830001575

Sacador/Avalista:

Recebimento através de cheque nº ..... do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 15/07/2019

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233237602	DMI	N	05/06/19	112/18682442-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			1.274,06

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,40 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

CNPJ/CPF- 23453830001575

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** 34191.12184 68244.242936 80127.350009 3 79510000127406

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 15/07/2019

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233237602	DMI	N	05/06/19	112/18682442-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			1.274,06

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,40 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

CNPJ/CPF- 23453830001575

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO000009412992793636985331854614010
Data da Operação	12/07/2019 13:05
Código de Barras	34191121846824432293680127350009179510000496046
Descrição	Pgto Cristalia NF 23324188
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190604079975985 84
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:05:07
Valor Nominal	4.960,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.960,46 (Quatro Mil Novecentos e Sessenta Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636985335248677139

|341-7|

Recibo de Pagamento

Itaú Unibanco S.A.

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 15/07/2019

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista: FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970-000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233241802	DMI	N	05/06/19	112/18682443-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	112	R$			4.980,46

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 13,23 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Valor Cobrado

Correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE — CNPJ/CPF- 23453830001575
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista — Autenticação mecânica

Reprodução através do cheque nº ..... do banco
Esta quitação só será validada após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

|341-7|

Ficha de Caixa

Itaú Unibanco S.A.

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 15/07/2019

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233241802	DMI	N	05/06/19	112/18682443-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	112	R$			4.980,46

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 13,23 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Valor Cobrado

Correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE — CNPJ/CPF- 23453830001575
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista — Autenticação mecânica

|341-7| 34191.12184 68244.322936 80127.350009 1 79510000496046

Itaú Unibanco S.A.

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 15/07/2019

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233241802	DMI	N	05/05/19	112/18682443-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	112	R$			4.980,46

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 13,23 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Valor Cobrado

Correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE — CNPJ/CPF- 23453830001575
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista — Código de Baixa

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636985331854614010
Data da Operação	12/07/2019 13:07
Código de Barras	34191121846824457293680127350009679510000082250
Descrição	Pgto Cristalia NF 2332495B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019060406997776126
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:07:21
Valor Nominal	822,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 822,50 (Oitocentos e Vinte e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636985336671954255

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 15/07/2019

Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista:
FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63
ITAPIRA I NUCLEO ITAPIRA SP 13970-000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233249502	DMI	N	06/06/19	112/10682445-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			822,50

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 2,19 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

CORRESP ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Reconhecimento através do cheque nº ... do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação mecânica

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 15/07/2019

Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233249502	DMI	N	05/06/19	112/10682445-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			822,50

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 2,19 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

CORRESP ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** 34191.12184 68244.572936 80127.350009 6 79510000082250

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 15/07/2019

Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233249502	DMI	N	05/06/19	112/10682445-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			822,50

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 2,19 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

CORRESP ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Pagina Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636985331854614010
Data da Operação	12/07/2019 13:06
Código de Barras	34191121846828318293680127350009779510000116875
Descrição	Pgto Cristalia NF 23331358
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190604069977757S0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:06:21
Valor Nominal	1.168,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.168,75 (Um Mil Cento e Sessenta e Oito Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636985336035860543

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636995529289806087 | Data: quarta-feira, 24 de julho de 2019 | Hora: 08:57

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO
15/07/2019

Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2936/01273-5

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista:
PAZ ESTANCIA CRISTALIA 63
ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970-000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233313502	DMI	N	05/06/19	112/18682831-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			1.188,75

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

(-) Desconto/Abatimento

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,12 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
68055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Pagamento através do cheque nº ... do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO
15/07/2019

Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2936/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233313502	DMI	N	05/06/19	112/18682831-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			1.188,75

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

(-) Desconto/Abatimento

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,12 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
68055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Itaú Unibanco S.A. **|341-7|** 34191.12184 68283.182936 80127.350009 7 79510000116875

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO
15/07/2019

Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2936/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233313502	DMI	N	05/06/19	112/18682831-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			1.188,75

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

(-) Desconto/Abatimento

APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,12 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
68055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista: Código de Baixa

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante do Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636985331854614010
Data da Operação	12/07/2019 13:09
Código de Barras	34191090080002198631041917080008279500000197500
Descrição	Pgto Dispara Hospital NF 2012B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190520057386097 10
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20442743000129
Razão Social	DISPARA HOSPITALAR C S L EPP
Nome Fantasia	DISPARA HOSPITALAR C S L EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:09:16
Valor Nominal	1.975,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.975,00 (Um Mil Novecentos e Setenta e Cinco Reais)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636085337786640441

Banco Itaú S.A. | 341-7 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
DISPARA HOSPITALAR LTDA-EPP	6314/19170-8	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não conhecido no indicado
Pagador	Nosso Número	( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E	109/00000219-8	( ) Desconhecido ( ) Endereço Insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento	Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador
14/07/2019	2012-2	R$	1.975,00					

Banco Itaú S.A. | 341-7

Beneficiário	CNPJ	Sacador Avalista
DISPARA HOSPITALAR LTDA-EPP	204.427.430.001-29	

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
PASSAGEM P-1 (CJ GLEBA 1), 10 MARAMBAIA BELEM-PA 66.623-250

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/05/2019	2012-2	DM	N	15/05/2019

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.

VALORES EXPRESSOS EM R$
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 9,88 POR DIA DE ATRASO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 39,50
RECEBER ESTA COBRANCA ATÉ 19/07/2019
Fatura: 00001625

DEVOLVER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO

341-7 | Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A.

Vencimento	14/07/2019
Agência/Código Beneficiário	6314/19170-8
Nosso Número	109/00000219-8
(=) Valor do Documento	1.975,00
(-) Desconto/Abatimento	
(+) Mora/Multa	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543
66055-00 UMARIZAL BELEM PA

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 23453830001675

Código de Baixa
000002198

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00021.986310 41917.080008 2 79500000197500

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS OU PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 14/07/2019

Beneficiário
DISPARA HOSPITALAR LTDA-EPP

Agência/Código Beneficiário: 6314/19170-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/05/2019	2012-2	DM	N	15/05/2019

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00000219-8
(=) Valor do Documento: 1.975,00

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.

VALORES EXPRESSOS EM R$
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 9,88 POR DIA DE ATRASO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 39,50
RECEBER ESTA COBRANCA ATÉ 19/07/2019
Fatura: 00001625

DEVOLVER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543
66055-00 UMARIZAL BELEM PA

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 23453830001675

Código de Baixa
000002198

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636985331854614010
Data da Operação	12/07/2019 13:11
Código de Barras	34191090080002313631041917080008479490000062500
Descrição	Pgto Dispara NF 2130
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019061400162999794
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20442743000129
Razão Social	DISPARA HOSPITALAR C S L EPP
Nome Fantasia	DISPARA HOSPITALAR C S L EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:10:41
Valor Nominal	625,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 625,00 (Seiscentos e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636985338701011321

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636995529289809087 | Data: quarta-feira, 24 de julho de 2019 | Hora: 09:00

RECEBEMOS DE DISPARA HOSPITALAR COMERCIAL E SERVICO LTDA-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICAL	VALOR TOTAL R$ 625,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (0000	Nº: 000.002.130 SÉRIE: 1

DISPARA HOSPITALAR COMERCIAL E SERVICO LTDA-EPP

PASSAGEM P-1 (CJ GLEBA 1), 10
MARAMBAIA
BELEM
PA
TEL/FAX: 91)3084913
CEP: 66623290

DISPARA Hospitalar

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.130
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0620 4427 4300 8129 5500 1000 0021 3010 0001 8140

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190016559418 - 13/06/2019 10:36:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154525545		20.442.743/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (00007			23.453.830/0015-75	13/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	13/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		08:31:40

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/07/2019	625,00

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	625,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	625,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DISPARA LTDA	0 - Rem.				20.442.743/0001-29

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS. P1 - CJ. GLEBA 1, N. 10	BELEM	PA	154525545

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000504	TORNEIRA DE 3 VIAS C/ 30 CX C/100 UN LT 17214 VOL 11,22	90189010	2 393	5102	UN	1.250,0000	0,5000	625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJBSH

14-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

14 06 19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** 11 - Não gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** PEDIDO No 4710/2019.1 VALOR APROX. R$4000,00 1386 Cartão: 00021834-1 Nome Particular: HOSPITAL JEAN BITAR	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B3000000941299279363698533185461401O
Data da Operação	12/07/2019 13:19
Código de Barras	00190000090222605000900012714176379540000103100
Descrição	Pgto Com Repr Prado NF 251875
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190606050283801S1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:18:42
Valor Nominal	1.031,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.031,00 (Um Mil Trinta e Um Reais)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636985343420694470

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00012.714176 3 79540000103100

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00

Agência / Código do Beneficiário: 03399-5 / 4621-3

Pagador/CNPJ/CPF
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75

Nosso-Número: 22260500000012714

Data de Vencimento	Nr Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
18/07/2019	25187/02	DM	R$	1.031,00

Reconhecemos o boleto com estas características	Assinatura	Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00012.714176 3 79540000103100

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66065-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(-) Valor Pago
22260500000001271	25187/02	18/07/2019	1.031,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 27	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4621-3

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: 5,00% ao mês - (R$ 1,71 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido de vencimento
Protesto..: 15 dias corridos a partir do vencimento

Data Processamento: 03/06/2019
Espécie DOC: DM
Data do Documento: 03/06/2019
Aceite: N
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Este recibo somente será validado com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Reconhecimento sujeito ao cheque nº do banco.
Data cotação só terá validade após o pagamento ou prevista acima pelo banco do pagador.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02226.050009 00012.714176 3 79540000103100

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 18/07/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2028 - BELEM/PA - 66063-000

Agência / Código do Beneficiário: 03399-5 / 4621-3

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
03/06/2019	25187/02	DM	N	03/06/2019	22260500000012714

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 27	R$			1.031,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: 5,00% ao mês - (R$ 1,71 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto..: 15 dias corridos a partir do vencimento

(-) Desconto/Abatimento
(+)Juros/Multa
(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66065-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369853318546140l0
Data da Operação	12/07/2019 13:19
Código de Barras	00190000090222605000900012716171979540000349140
Descrição	Pgto Distribuidora Nf 25188
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190606070294425O1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:19:15
Valor Nominal	3.491,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.491,40 (Três Mil Quatrocentos e Noventa e Um Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	63698534374475644 9

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02226.050009 00012.716171 9 79540000349140**

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF: COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00	Agência / Código do Beneficiário: 03399-5 / 4621-3
Pagador/CNPJ/CPF: INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75	Nosso-Número: 22260500000012716
Data de Vencimento: 18/07/2019 | Nr.Documento: 25188/02 | Espécie: DM | Moeda: R$	Valor do Documento: 3.491,40
Recebi(emos) o bloqueto com essas características	Assinatura / Data de Entrega / Nome

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02226.050009 00012.716171 9 79540000349140**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr.Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(-) Valor Pago
22260500000001271	25188/02	18/07/2019	3.491,40	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2029 - BELEM/PA - 66060-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 27	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4621-3

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: 5,00% ao mês - (R$ 5,81 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto..: 15 dias corridos a partir do vencimento

Data Processamento: 03/06/2019
Espécie DOC: DM
Data do Documento: 03/06/2019
Aceite: N
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade, com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02226.050009 00012.716171 9 79540000349140

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data do Vencimento: 18/07/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2029 - BELEM/PA - 66060-000

Agência / Código do Beneficiário: 03399-5 / 4621-3

Data do Documento	Nr.do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
03/06/2019	25188/02	DM	N	03/06/2019	22260500000012716

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 27	R$			3.491,40

Instruções de responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: 5,00% ao mês - (R$ 5,81 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto..: 15 dias corridos a partir do vencimento

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636985331854614010
Data da Operação	12/07/2019 13:12
Código de Barras	00197938010215713399800004345179579490000361212
Descrição	Pgto F Cardoso NF 96174
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019051700703705136
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:11:47
Valor Nominal	3.612,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.612,12 (Três Mil Seiscentos e Doze Reais e Doze Centavos)
Data do operação	12/07/2019
Autenticação	636985339287106888

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00197.93801 02157.133998 00004.345179 5 79490000361212

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.483.830/0015-79
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66050-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nº Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
79360021571-5	96174/02	13/07/2019	3.812,12	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
F CARDOSO & CIA LTDA. - CNPJ: 04.949.905/0001-63
R JOAO NUNES DE SOUZA BR 316 KM 8 125 - ANANINDEUA/PA - 67033-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03399-8 / 4345-1

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Não Protestar
REF. Nº 96174

Data Processamento
14/05/2019

Espécie DOC
DM

Data do Documento
14/05/2019

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00197.93801 02157.133998 00004.345179 5 79490000361212

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data do Vencimento
13/07/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
F CARDOSO & CIA LTDA. - CNPJ: 04.949.905/0001-63
R JOAO NUNES DE SOUZA BR 316 KM 8 125 - ANANINDEUA/PA - 67033-000

Agência / Código do Beneficiário
03399-8 / 4345-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento
14/05/2019	96174/02	DM	N	14/05/2019

Nosso-Número
79360021571-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

(=)Valor do Documento
3.812,12

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.
Não Protestar
REF. Nº 96174

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.483.830/0015-79
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66050-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636985331854614010
Data da Operação	12/07/2019 13:20
Código de Barras	00190000090290456300000002005171779550000033500
Descrição	Pgto Farmaceutica NF 5769
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190624072955038654
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
Nome Fantasia	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:19:47
Valor Nominal	335,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 335,00 (Trezentos e Trinta e Cinco Reais)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636985344046318568

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636995529289809087 | Data: quarta-feira, 24 de julho de 2019 | Hora: 09:19

RECEBEMOS DE FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.769
SÉRIE : 001

Identificação do Emitente

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, Nº 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.005.769
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1519 0610 4681 6200 0102 5500 1000 0057 6910 0012 9742

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
415190017155107 19/06/2019 09:00:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152796614

INSCR. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 19/06/2019

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - HOSP JEAN

BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66053-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 19/06/2019

MUNICÍPIO: BELEM

FONE / FAX: (91) 3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 09:00

FATURA

001 19/07/19 335,00 |

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
335,00	56,95	0,00	0,00	335,00

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	335,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
13	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK C/ CONEXÃO LABORIMPOR	90189010	000	5102	CX	10	33,50	335,00	0,00	335,00	56,95	0,00	17,00	0,00

Lote: 18101 - Val.: 28/02/2023

Cleucineia dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:45
19.06.19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJ
21/06/19

Desenvolvido por IDEALSOFT

Recebemos de FEMABRA COM. DE FERRAMENTAS E MAQ LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - Belém - PA.
Emissão: 19/06/2019 Valor Total: R$ 214,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 65470
Série 002

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 65470
Série 002
Folha 1/1

FEMABRA COM. DE FERRAMENTAS E MAQ LTDA

R. JOAO CANUTO, BR 316 KM 8, 198
CENTRO - Ananindeua - PA
Fone: (91) 3262-6500 CEP: 67030-130

CHAVE DE ACESSO
1519 0607 7723 3700 0166 5500 2000 0654 7010 7456 0009

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIRO	415190817166352 19/06/2019 10:06:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152508163		07.772.337/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0015-75	19/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	19/06/2019
MUNICÍPIO	**UF / TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém	PA 91987043227		10:06:50

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
CREDITO LOJA	214,00
DUPLICATA	0,00

FATURAS

Número	001
Vencimento	19/07/2019
Valor R$	214,00

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
214,00	36,38	0,00	0,00	214,00
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	214,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VL			10,00	10,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
007551	AVENTAL PVC PREVCMAX BRANCO 1,20X0,70 C/FORRO CA.40019	39262000	000	5102	UN	22,00	7,00	154,00	154,00	26,18	0,00	17,00	0,00
042124	BOTA BRACOL ELET. S/B SG BI ELAST. CA.31388	64039990	000	5102	PA	1,00	60,00	60,00	60,00	10,20	0,00	17,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 21/06/19
Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO MATRÍCULA 1000 [illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tab aprox R$: 16,60 Federal e 36,38 Estadual Fonte: IBPTempresometro.com.br A16286 Número do Pedido: 0829262 Vend.: 004-JOAO BATISTA OC BIONEXO 868058681 - 882727481 TROCA ATE 30 DIAS CORRIDOS E COM NOTA FISCAL DE DEVOLUCAO	FINANCEIRO - HJB 24/06/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/06/2019 10:06:50
USER - HOSPITAL JEAN RITER

Elaborado pelo Sistema - Fone: Cascavel (45) 3026-8600 - www.[illegible]





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636985331854614010
Data da Operação	12/07/2019 13:20
Código de Barras	23791672049000000281794002748807679550000021400
Descrição	Pgto Fermabra NF 65470
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019062105263120934
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7772337000166
Razão Social	FEMABRA
Nome Fantasia	FEMABRA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:20:14
Valor Nominal	214,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 214,00 (Duzentos e Quatorze Reais)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636985344323193396





Reemissão do Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636985331854614010
Data da Operação	12/07/2019 13:16
Código de Barras	23793684062903410120301004223200379520000206000
Descrição	Pgto Halex NF 304030
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190605020094751 47
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR
Nome Fantasia	HALEX ISTAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:15:49
Valor Nominal	2.060,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.060,00 (Dois Mil Sessenta Reais)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	63698534167929074S

HALEXISTAR
indústria farmacêutica

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CHACARA RETIRO - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500 FAX:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000304030 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5219.0601.5717.0200.0198.5500.2000.3040.3010.4240.8507

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152192247298170 04.06.2019 16:48:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6107 - Venda produção estab,destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0001621-9

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155890379

CNPJ
01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HU - INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
04.06.2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
04.06.2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
91 3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:48:12

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
90341012	16.07.2019	2.060,00

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
		0,00

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
		0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.716,60	206,00	0,00	0,00	2.060,00

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	2.060,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Por conta do emitente)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
UNI RAPIDO TRANSP. DE CARGA LTDA				GO	08.323.344/0007-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. INTERLANDIA QD. 47 LT 09 0	GOIANIA	GO	105757217

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	CX	HI		342,560	342,560

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
110	GLICOSE 5% 37,250 ML ANVISA: 10310010360 Qtde. Caixas: 5 LOTE: 0000127607 , QUANT: 400 , DT VAL: 22/04/2021	3004.90.99	000	6107	UN	400,000	2,210	884,00	736,04	88,40	0,00	12,00	0,00
111	GLICOSE 5% 50 500 ML ANVISA: 10310010360 Qtde. Caixas: 14 LOTE: 0000127233 , QUANT: 420 , DT VAL: 10/04/2021	3004.90.99	000	6107	UN	420,000	2,800	1.176,00	979,96	117,60	0,00	12,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Matrícula Hapvida
HOSPI

12-06-19

ALMOXARIFADO RECEBIDO
HORA
DIA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CNC - 9 CNAE: 4686901 REGIME CONF. TARE 070/04 DTF
Atenção ! Saída tributada com alíquota zero
II 8748523
EDITO 2600000 UEE 10.147/2000
Alíq. Simp para o c f de Gestão: 3,01 %
Compra: 0000148450
Val aproximado de tributos s federais, estaduais e municipais: R$ 556,29

528,40

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
13 06 19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBX000000941299279363698533185461401O
Data da Operação	12/07/2019 13:22
Período de Apuração	30/09/2018
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	19/10/2018
Valor principal	R$ 64,31 (Sessenta e Quatro Reais e Trinta e Um Centavos)
Multa	R$ 12,86 (Doze Reais e Oitenta e Seis Centavos)
Juros	R$ 3,22 (Três Reais e Vinte e Dois Centavos)
Valor total	R$ 80,39 (Oitenta Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	Pgto GRRF Retroativo NF 325 CDIP
Autenticação	636985345669736612

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/10/2018
IRRF S/NF 325 CDIP 09/18 **DARF válido para pagamento até 31/07/2019** Domicílio tributário do contribuinte: BELEM **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.46.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
07 VALOR DO PRINCIPAL	64,31
08 VALOR DA MULTA	12,86
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	3,22
10 VALOR TOTAL	80,39

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 — 2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2018
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/10/2018
IRRF S/NF 325 CDIP 09/18 **DARF válido para pagamento até 31/07/2019** Domicílio tributário do contribuinte: BELEM **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.46.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	
07 VALOR DO PRINCIPAL	64,31
08 VALOR DA MULTA	12,86
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	3,22
10 VALOR TOTAL	80,39

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I830000009412992793636985331854614010
Data da Operação	12/07/2019 13:12
Código de Barras	34191090008088139916463385022000637951000031601 2
Descrição	Pgto Mercurio NF 357634
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190625013102338 45
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:12:23
Valor Nominal	3.160,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.160,12 (Três Mil Cento e Sessenta Reais e Doze Centavos)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636985339630074206

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3282-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.357.634
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0611 8317 8500 0160 5501 0000 3576 3410 0948 2656

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: 415190017661909 25/06/2019 01:50:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO: 25/06/2019

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 25/06/2019

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: (91)3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 01:53:55

FATURA/DUPLICATA

001 15/07/19 R$ 3.160,12

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
0,00	0,00	0,00	0,00	3.160,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.160,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MERCURIO ALIMENTOS S/A

FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 11.831.785/0001-60

ENDEREÇO: RUA LEOPOLDO TEIXEIRA

MUNICÍPIO: ANANINDEUA

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

QUANTIDADE: 13 | ESPÉCIE: VER. INF. COMP | MARCA: VER. INF. COMP | NUMERAÇÃO: VER. INF. COMP | PESO BRUTO: 229,855 | PESO LÍQUIDO: 221,650

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
168	LINGUA CONG | 2 CX	02062100	040	5101	KG	50,876	12,00	610,51	0,00	0,00	0
1153	CHAPOJE PA JERKED KADAO 5.0 | 3 PC	02102000	060	5405	KG	15,000	15,54	233,10	0,00	0,00	0
1242	LINGUICA CALABRESA FRIMESA 6.0 | 1 CX	16010000	060	5405	KG	6,000	12,49	74,94	0,00	0,00	0
1368	ACEM RESF | 4 CX	02013000	040	5101	KG	83,152	13,50	1.122,55	0,00	0,00	0
1385	PALETA COM MUSCULO CONG | 1 CX	02023000	040	5101	KG	22,244	13,80	306,97	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF | 1 CX	02013000	040	5101	KG	24,378	16,00	390,05	0,00	0,00	0
11832	FILET DE PESCADA AMARELA M BIG FOODS 20.0 | 1 CX	03048900	040	5101	KG	20,000	21,10	422,00	0,00	0,00	0

Alexandre [illegible] Siqueira
Auxiliar [illegible]
Hospital [illegible] Bitar
[illegible]

25-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 21419 SIF 4554 25/06/2019 01:48
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS através do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 195187 CARRO-2 Pedido: 1980758 Cliente: 9744 Motorista: ERONILDO DE ARAUJO GOMES Usuario: Nelson.Silva

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
26/06/19

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão 25/06/2019 Valor Total: R$3.160,12. 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 000.357.634
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000000941299279363698533185461401O
Data da Operação	12/07/2019 13:13
Código de Barras	34191090080008332293393981660009179490000023780
Descrição	Pgto R Carlos Farias NF 6892
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190529016965169997
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20718429000126
Razão Social	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:12:56
Valor Nominal	237,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 237,80 (Duzentos e Trinta e Sete Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	6349853399927105168

JR COMERCIO E SERVIÇOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIOS LTDA

TV BARAO DO TRIUNFO, 2460, TERREO, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.006.892
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0520 7184 2900 0126 5500 1000 0068 9210 0006 8927

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE M. A. OUR. DE TERCEIROS	415190014911267 29/05/2019 12:02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
15455A8856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	29/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONDOR JERONIMO PIMENTEL,	UMARIZAL		66055-000	29/05/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		12:02:04

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	13/07/2019
Valor	R$ 237,80

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	237,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	237,80

VALOR APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 54/2017)	VALOR DO IPI
61,86 (26,01 %)	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1775	CANETA MARCA TEXTO AMARELO MINI MASTER	9608.2000	000	5102	UND	20,0000	0,87900	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1771	CANETA MARCA TEXTO LARANJA MP612 MASTER	9608.2000	000	5102	UND	10,0000	0,87000	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1770	CANETA MARCA TEXTO VERDE MP612 MASTER	9608.2000	000	5102	UND	10,0000	0,87000	0,00	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8364	SACO LIXO/ENTULHO INFECT. RAVA 100L PC100 UND MONOMERCS	6305.9000	000	5102	UNI	5,0000	27,00000	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2981	SACO PLASTICO G/8 FUROS TAM.OFICIO 240MM X 325MM	3923.2110	000	5102	UND	400,0000	0,17000	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 14:
30 - - -14

FINANCEIRO
31/05/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES NO ATO DA ENTREGA! Lib aprov. R/S: 23,43 Federal, 46,43 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 54/17W 2 parcela: HOSPITAL JEAN MEIAR. VENDA J.B: 26686, VENDEDOR: 46-INGRIDY - mjr.ingrid@hotmail., C.PAGAMENTO: BOLETO 45 DIAS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL OC: 8745/8527 2/8664/5980 1	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369853318546140l9
Data da Operação	12/07/2019 13:13
Código de Barras	23791613069916500000302000295408979500000063000
Descrição	Pgto RR Ferreira NF 5036
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190614041634198l7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21820133000184
Razão Social	R R FERREIRA
Nome Fantasia	R R FERREIRA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21820133000184
Razão Social	R R FERREIRA
Nome Fantasia	R R FERREIRA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:13:27
Valor Nominal	630,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 630,00 (Seiscentos e Trinta Reais)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	63698534024413621l

RECEBEMOS DE R.R FERREIRA MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA	VALOR NOTA R$ 630,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	Nº 000.005.036 SÉRIE : 1

R.R FERREIRA MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS

RUA AVENCA, 415
JD SANTA MARIA
EMBU DAS ARTES
SP
TEL/FAX: 12803284
CEP: 11660000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.005.036
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0621 8201 3300 0184 5500 1000 0050 3610 4327 7009

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	135190426326287 - 14/06/2019 09:27:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
701084695119		21.820.133/0001-84

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	14/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	14/06/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		09:25:37

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/07/2019	630,00

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	630,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213,57	630,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CORREIO	0 - Rem.				67.865.220/0001-59

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	626256373110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		GENERICO		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIB.
[illegible]	LAMP LAERNOSTOP 40 W/ 127 SEM BOJO	85392990	0 102	6102	UN	20,0000	21,0000	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213,57

FINANCEIRO-HJB
28 / 06 / 19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
27/06/19
CONFERIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
02242580	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363698533185461401O
Data da Operação	12/07/2019 13:21
Código de Barras	23790026099917500000131039379107879550000430318
Descrição	Pgto White Martins NF 1770
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190622002765763B5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:20:44
Valor Nominal	4.303,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.303,18 (Quatro Mil Trezentos e Três Reais e Dezoito Centavos)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636985344661007805

Encerrar Sessão | Versão para impressão

603

NF-E
Nº 1770
SÉRIE 53

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1770
SÉRIE 53
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0434 5979 5500 1323 5505 3000 0017 7017 5401 5603

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

WHITE MARTINS

White Martins Gases Ind&Norte Ltda
ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO
08007095000
BELEM
CEP: 66820-000
UF: PA
0

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190017344733 21/06/2019 09:58:41-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1514501706

CNPJ
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
21/06/2019

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

Nº
843

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA
21/06/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
09:56:58

MUNICÍPIO
BELEM

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1770 001	19/07/2019	4303,18 4.303,18

VALOR DO FRETE: 2.828,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 4.303,18
VALOR DO ICMS: 731,54
BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.474,33
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 4.303,18

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP
FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
CÓDIGO ANTT: 1398
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: 182553432
QUANTIDADE: 1398
ESPÉCIE: GRANEL
MARCA: WM
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO: 1.845,360
PESO LÍQUIDO: 1.845,360

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
000291	Oxigenio Liquido Cutrok Tanque	2804400	000	5101	M3	1398,0000	2,0235	2.828,85	4.303,18			731,54		17,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1636282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONS PAGTO: 2801CR DEC SUSUFARC: 1 ENTRADA
Loc 4001870 Lote 1323505073000 Cliente 0

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 21/06/19 HORA

Teresa Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL SARAH BITAR

Wilson Vieira
21/06/19

28 06 19

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBXO000009412992793636985331854614010
Data da Operação	12/07/2019 13:16
Código de Barras	23790026099917000001400039379102479520000041587
Descrição	Pgto White Martins NF 16933
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190619002381717 76
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2019 13:16:18
Valor Nominal	415,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 415,87 (Quatrocentos e Quinze Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636985341979912215

NF-E
Nº 16933
SÉRIE 26

White Martins Gases Ind\u00e1sNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL. PINHEIRO — BELEM
08007699000

0

CEP: 66820-000 — UF: PA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 16933
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

1519 0634 5979 5900 1323 5502 6000 9169 3317 5375 8978

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
415190017119623 18/06/2019 19:35:42-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

CNPJ
34.597.955/0013-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
18/06/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
18/06/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
10:18:33

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	DESCONTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
16933 001	16/07/2019	415,87 415,87												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 415,87
VALOR DO ICMS: 70,69
BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 398,90
VALOR DO FRETE: 16,97
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 415,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NKE5474

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
17,600

PESO LÍQUIDO
4,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UM	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
40611753	Hexistio Carbono DSP C6 G	28112100	060	5104	M3	4,5000	25,4310	399,89	351,20			59,30		17,00	0,00
40154303	Oxigenio Med Carga Cil Vipicoy	28044300	000	5101	UN	2,0000	29,7238	99,69	64,61			09,39		17,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
21/06/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONTRATO: 2601CR28 DOC NUM PARC: 1 ENTRADA 5,00 FILIAL FABRICA 8BA230 COD.DOC:5GVP VEICULO:KOTA VIAGEM:2512907001 Item: 40611757 Lote: 40C8101000001
C?dulos: 026200-02 Item: 40154303 Lote: 5137601516917 C?dulos: 0253026/09_0262563/10

Marcos Maia
Sol. Almoxarifado
19/06/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
19/06/19

509

NF-E Nº 16933 SÉRIE 26 — DS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO — RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind\u00e1sNorte Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO — DATA DE RECEBIMENTO — IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	8BJ0000009412992793636985331854614010
Data da Operação	12/07/2019 13:14
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	1242
Conta	3133621
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 3.137,60 (Três Mil Cento e Trinta e Sete Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	Pgto Zmed Multivideo NF 1494

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636985340633509157

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130800/2010

Número da Nota **1494**
Data Emissão **14/06/2019**
Código Verificação **7RP8-8HI9**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Inscrição Municipal **980390**

CPF/CNPJ	**86.813.169/0001-86**
Nome/Razão Social	**Z MED MULTI VIDEO LTDA - ME**
Endereço	R CRUZ ALTA N.1724 QD.CH LT.357 CH 357
Bairro	JD NOVO MUNDO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74715160 Telefone (62) 32840875

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**
CPF/CNPJ	**23.453.830/0015-75**
Endereço	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543
Bairro	UMARIZAL
Município	BELEM - PA CEP 66055000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIDEO COLONOSCOPIO OLYMPUS CF-Q150L - 2404398
TUBO DE INSERCAO COLONO OLY 12,8 mm (CF-140L, CF-Q140L, CF-Q160L, CF-Q240L)
CABO DE ANGULACAO MECANICA FLEXIVEL 0,62 mm
MALHA DA MECANICA FLEXIVEL 12 mm a 13,3 mm
BORRACHA FLEXIVEL VITON ID 12mm OD 12,5mm 12,9mm
MOLA ESPIRAL GUIA CABO COLONO OLY / PEN
ANEL DO TUBO DE CONEXAO DA PARTE DO CONECTOR ELETRONICO OLY
SERVICO TECNICO

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 6.275,20
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.275,20
OL lançar FINANCEIRO 20.06.19

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 13/06/19

C.C. 01011090-100/1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Cristiane Serra

Atividade 952150000
Reparacao e manutencao de equipamentos eletroeletronicos de uso pessoal e domestico

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo			Calculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	6.275,20	Valor dos Serviços	R$	6.275,20
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(=) Valor da Nota	R$	6.275,20
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	6.275,20	(=) Base de Cálculo	R$	6.275,20
			(x) Alíquota	%	2,79
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em	Valor da Nota
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO	**R$ 6.275,20**

Valor dos Serviços	Desconto	
R$ 6.275,20	R$ 0,00	

Usuário: 1

Informações Importantes:
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

VENC. 15.07.19

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369853318546140l0
Data da Operação	12/07/2019 13:17
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1242
Conta	3133621
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.065,00 (Um Mil Sessenta e Cinco Reais)
Descrição	Pgto Zmed Multivisso 1499

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	12/07/2019
Autenticação	636985342261007653

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130800/2010

Número da Nota **1499**
Data Emissão **26/06/2019**
Código Verificação **KUKH-KB65**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Inscrição Municipal **980390**

CPF/CNPJ	**86.813.169/0001-86**
Nome/Razão Social	**Z MED MULTI VIDEO LTDA - ME**
Endereço	R CRUZ ALTA N.1724 QD.CH LT.357 CH 357
Bairro	JD NOVO MUNDO
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74715160 Telefone (62) 32840875

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**
CPF/CNPJ	**23.453.830/0015-75**
Endereço	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 543
Bairro	UMARIZAL
Município	BELEM - PA CEP 66055000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIDEO COLONOSCOPIO OLYMPUS CF-H180AL - 2601899 (o.s 3676)
CANAL DE BIOPSIA PTFE OLY 3.8 mm
BORRACHA FLEXIVEL VITON ID 12mm OD 12.5mm 12.9mm
SERVICO TECNICO CORRETIVO VIDEO GASTRO E COLONO

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.130,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 2.130,00
Dt. lançamento 26/06/19
FINANCEIRO

C.C-10101090-100%

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

VENC. 16.07.19
PARC. 212

Atividade 952150000
Reparacao e manutencao de equipamentos eletroeletronicos de uso pessoal e domestico

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	2.130,00	Valor dos Serviços	R$	2.130,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00	(-) Valor da Nota	R$	2.130,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00	(-) Deduções	R$	0,00
(-) Valor Liquido	R$	2.130,00	(-) Base de Calculo	R$	2.130,00
			(x) Alíquota	%	2,79
			(-) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	0,00

Serviço prestado em	Imposto devido em	Valor da Nota
GOIANIA-GO	GOIÂNIA-GO	**R$ 2.130,00**

Valor dos Serviços	Desconto
R$ 2.130,00	R$ 0,00

Usuário: 1

Informações Importantes:
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 26/06/19

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069002-3
Hospital João Bittel

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 15/07/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369214683934654 61
Data da Operação	29/04/2019 15:01
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	768898
Tipo da Conta	1 - Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 554,00 (Quinhentos e Cinquenta e Quatro Reais)
Descrição	Pagto Gráfica Digital NF 16 - Entrada 50%

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	29/04/2019
Autenticação	636921469091276675

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante do Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636988005108164818
Data da Operação	15/07/2019 15:28
Código de Barras	00190000090292903100900000589176279340000049000
Descrição	Pgto Alfamed NF 32645
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190531059307816S8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO N. DE D. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/07/2019 15:27:20
Valor Nominal	490,00
Encargos	18,19
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 508,19 (Quinhentos e Oito Reais e Dezenove Centavos)
Data da operação	15/07/2019
Autenticação	636988012829404603

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 6080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636995529289809087 | Data: quarta-feira, 24 de julho de 2019 | Hora: 09:26

INSTRUÇÕES:

VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 15/07/2019. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS. (VALOR ORIGINAL + ENCARGOS). VENCIMENTO ORIGINAL: 28/06/2019. VALOR ORIGINAL.....: 490,00. ENCARGOS.....: 18,19 .

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02929.031009 00000.589176 2 79340000049000**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO N. DE D. SOCIAL E HUMANO CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 BELEM -PA CEP:66055-000

Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
29290310000000589-8	35361	15/07/2019	490,00	508,19

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
ALFAMED COMERCIAL LTDA - EPP CPF/CNPJ: 02.275.673/0001-80
AV. MARQUES DE HERVAL NR 2106 PEDREIRA BELEM PA - 66087320

Autenticação Mecânica

Agência/Código do Beneficiário
3860-1 / 1525-3

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02929.031009 00000.589176 2 79340000049000**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Data de Vencimento
15/07/2019

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
ALFAMED COMERCIAL LTDA - EPP CPF/CNPJ: 02.275.673/0001-80

Agência/Código do Beneficiário
3860-1 / 1525-3

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
29/05/2019	35361	DM	N	15/07/2019

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
35361	17	R$		

Nosso-Número
29290310000000589-8

(=) Valor do Documento
490,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

(-) Desconto/Abatimento
0,00

VÁLIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 15/07/2019
Boleto reemitido com data de vencto e valor atualizados
(Valor original + encargos)
Vencimento original: 28/06/2019
Valor original.....: 490,00
Encargos.....: 18,19

(+) Juros/Multa
18,19

(+) Valor Cobrado
508,19

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO N. DE D. SOCIAL E HUMANO CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543.
BELEM-PA CEP 66055-000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369880051081648l8
Data da Operação	15/07/2019 15:26
Código de Barras	23791396099139154181930005940504179510000727996
Descrição	Pgto Alfamed NF 32681
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019060504017869326
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED
Nome Fantasia	ALFAMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV.SOCIAL E HUM.INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/07/2019 15:18:21
Valor Nominal	7.000,00
Encargos	279,96
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.279,96 (Sete Mil Duzentos e Setenta e Nove Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	15/07/2019
Autenticação	636988012036430276

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS VALOR TOTAL NOTA 7.000,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.681
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 000.032.681
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0602 2756 7300 0180 5500 1000 0326 8110 0035 3820

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias		415190015423274 - 2019-06-03T10:47:43-0
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	03/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	03/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		10:23:53

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/07/2019	7.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.000,00	1.190,00	0,00	0,00	7.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA.	0 - Rem.				02.275.673/0001-80
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MARQUES DE HERVAL 2106		BELEM	PA	151971714
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
18					

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
000000	AVENTAL PROCEDIMENTO MANGA LONGA ST BRANCA (SOB PC 50 DESCARTAVEL PC C/100UN LT 5430/2017 NF 27/19	62101000	500	5102	UN	7.000,0000	1,0000	7.000,00	7.000,00	1.190,00	0,00	17,00	0,00

04/06/19 NA
NUXARTFADO
RECEBIDO
HORA

FINANCEIRO - HJE
06/06/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 65023
Série 002

FEMABRA

FEMABRA COM. DE FERRAMENTAS E MAQ LTDA

R. JOAO CANUTO, BR 316 KM 9, 165
CENTRO - Ananindeua - PA
Fone: (91) 3283-6999 CEP: 67030-138

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 65023
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0607 7723 3700 0166 5500 2000 0650 2313 2056 8004

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415.190.015.469.998 03/06/2019 16:23:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15258816-3
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 07.772.337/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DA EMISSÃO: 03/06/2019

ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA DA SAÍDA: 03/06/2019

MUNICÍPIO: Belém
UF: PA
TELEFONE/FAX: 91987043227
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 16:24:08

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO — VALOR
CREDITO LOJA — 420,00
TROCO — 0,00

FATURAS

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
420,00	71,40	0,00	0,00	420,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL: RETIRA
FRETE POR CONTA: 1 - VI
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:
ESPÉCIE: VI
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 10,00
PESO LÍQUIDO: 10,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
000012	LEVANTADOR MANUAL BARRA BIGE TAM G C.A.37109	84313900	090	5102	PA	20,00	6,30	126,00	126,00	20,74	0,00	17,00	0,00
000013	LEVANTADOR MANUAL BARRA BIGE TAM M C.A.37109	84313900	090	5102	PA	24,00	6,30	151,20	151,20	25,70	0,00	17,00	0,00
001498	LEVANTADOR MANUAL BARRA BIGE TAM P C.A.37109	84313900	090	5102	PA	6,00	6,33	38,00	38,00	6,46	0,00	17,00	0,00
001726	LEVANTADOR MANUAL DAZWLATEX AMARELA TAM G C.A.37112	84313900	090	5102	PA	14,00	2,50	35,00	35,00	5,95	0,00	17,00	0,00
002442	OCULOS PANORAMICO MALEDON SUPERIOR C.A.34431	90049020	090	5102	PE	12,00	3,50	42,00	42,00	7,14	0,00	17,00	0,00

Ueziander Nunes Pegoraro
Aux. Enf. de Almoxarifado
Hospital Abel Bitar
IHUSH
04-06-19

CALCULO DO ISSQN

VALOR DOS SERVIÇOS: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
VALOR TOTAL DO ISSQN: 0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FINANCEIRO-HJE
06/06/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/06/2019 16:24:17

Banpará Banco do Estado do Pará | CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636988005108164818
Data da Operação	15/07/2019 15:33
Código de Barras	00190000090140039400100028752178979390000042000
Descrição	Pgto Femabra Com EPIS NF 65023
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190611061033728S2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7772337000166
Razão Social	FEMABRA COMERCIO DE FERRAMENTAS E MAQUINAS LTDA
Nome Fantasia	FEMABRA COMERCIO DE FERRAMENTAS E MAQUINAS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7772337000166
Razão Social	FEMABRA COMERCIO DE FERRAMENTAS E MAQUINAS LTDA
Nome Fantasia	FEMABRA COMERCIO DE FERRAMENTAS E MAQUINAS LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	04810 . INSTITUTO NACIONAL DE DESENVO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/07/2019 15:33:38
Valor Nominal	420,00
Encargos	25,08
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 445,08 (Quatrocentos e Quarenta e Cinco Reais e Oito Centavos)
Data da operação	15/07/2019
Autenticação	63698801635846905S

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369880051081648l8
Data da Operação	15/07/2019 15:37
Código de Barras	23792364059009003496900002320000179510000055392
Descrição	Pgto Fribel Comercio Nº 2783280
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190709055566159680
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6035543000120
Razão Social	FRIBEL
Nome Fantasia	FRIBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/07/2019 15:36:42
Valor Nominal	553,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 553,92 (Quinhentos e Cinquenta e Três Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	15/07/2019
Autenticação	636988018250974061

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636995529289809087 | Data: quarta-feira, 24 de Julho de 2019 | Hora: 09:48

FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 -
CENTRO - MARITUBA - PA - 67105180

Telefone: (91) 3299-8050
Fax:
E-mail: sac@fribel.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 2783289
SÉRIE 3

1

FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0706 0355 4300 0120 5500 3002 7832 8011 1100 6078

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. AO SIMPLES NACIONAL	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152952688		06.035.543/0001-20	415190019216207

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.930/0015-75	09/07/2019
ENDEREÇO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL - ATÉ 641 543		ENTRE D. ROMUALDO CO	UMARIZAL	09/07/2019
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
66050000	BELEM	981821833	PA	isento

HORA DE SAÍDA
23:16

FATURA

Nº	Venc.	Vl.	Vl. Desc.
1	15/07/2019	553,92	0,00

237

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		553,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS DIFAL	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	553,92	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9		CTE4228		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				53,89	53,89

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNID	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
111011	BUCHO BOVINO CONGELADO (PV)	02062990	060	5403	KG	21,839	11,99	261,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100144	CHARQUE PA 5KG FRIBEL	02102000	060	5403	KG	5	17,89	89,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13032	FIGADO BOVINO MARFRIG	02062200	060	5403	KG	27,052	7,49	202,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Natalia Maria
Nutricionista
CRN7 840
Hospital Bita
HJOSN

Claudia Regina dos Santos Farias
Mat. 46.870-0 Nutricionista
Hospital Jean Bitar - HJOSN

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09.07.19 HORA 11:40

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO 144192 - HOSPITAL JEAN BITAR

PREGÃO 03/2019

SOLICITAÇÃO ORDINÁRIA

NCM 4107 - COURINHAS (ALINE ROCHA) - 1

CANAL: 87131

PEDIDO 4501280107

NUM. TRANS. 3001754

REDUÇÃO BASE CALCULO, CONF. ART 536 II-2-A DO RICMS DEC.1080-R DE 29-10-2002

ICMS PAGO ANTECIPADO, CONF. ART. 239 ANEXO I RICMS-PA

SERÁ COBRADO JUROS DE MORA DE 0,34 AO MÊS

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDOR!

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
___/___/___

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363698800510616481B
Data da Operação	15/07/2019 15:36
Código de Barras	23792393009000000001948002061401879550000110770
Descrição	Pgto Hosp Ligth NF 4998
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190621022689102581
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22423890000187
Razão Social	HOSP LIGHT
Nome Fantasia	HOSP LIGHT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/07/2019 15:36:02
Valor Nominal	1.107,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.107,70 (Um Mil Cento e Sete Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	15/07/2019
Autenticação	636988017802072483

Recebemos de HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 000004998
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 000004998
Série 001
Folha 1/1

1

HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA -
Rua Cruz de Ashe, 014 - - Boa Vista
(18)3405-1000 - Limeira - SP - Fone/Fax: 19 3717 0128

Chave de Acesso
3519 0622 4236 9000 0187 5500 1000 0049 9817 9034 0058

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação
VENDA FORA DO ESTADO 3

Protocolo de Autorização
135190443779193 - 21/06/2019 - 15:47:34

Inscrição Estadual
417413686112

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF
22.423.890/0001-67

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	21/06/2019
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	21/06/2019
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belém	91 3239 3613	PA		15:46:00

Fatura

Nº	Data	Valor
001	21/06/2019	1.107,70

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Sub.	Valor do ICMS Sub.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	409,26	1.107,70

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despe. Acessórias	Valor do IPI	Valor Obtido	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.107,70

Transportador / Volumes Transportados

Nome/Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
EMP. BRAS. CORREIOS E TELEGRAFOS	0-Remetente(CIF)				61.041.604/0001-70
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
Rua DR. HUBERTO AMBRUSTER 161	Limeira			SP	417086389113
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto**	**Peso Líquido**
1	CAIXA			0,600	0,600

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/SN	CSOSN	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox. dos Trib.
002	BRACADEIRA AP PRESS AD ZAMAK NY 18-25CM	8310[illegible]	2102	6102	UN	5,0000	17,8200	0,00	89,10	0,00	0,00	0,00	0,00		42,29
004	TAMPA/SUB CAMPANULA DA VALVULA DE EX. INTER S/ CAI ORIGINAL	9027[illegible]	0102	0102	UN	1,0000	117,9000	0,00	117,90	0,00	0,00	0,00	0,00		41,11
005	LAMP. H1 12V 55W OSRAM	8539[illegible]	0500	0404	PC	20,0000	10,2300	0,00	204,60	0,00	0,00	0,00	0,00		53,30
012	SENSOR TEMP. NOUT. PELE P10	9031[illegible]	2102	0102	UN	5,0000	115,5200	0,00	577,60	0,00	0,00	0,00	0,00		240,00

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
1-DOC EMITIDO PME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL 2-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NF vinculada ao DAV n 4358 Trib Aprox: R$ 249,90 Fed - R$ 159,38 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 0529CB Valor da partilha ICMS da UF Remetente: R$ 0,00 Valor da partilha ICMS da UF Destino: R$ 130,77 Valor do FCP UF Destino: R$ 0,00	

Arthur Silva
09/07/2019
10:20

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
10/07/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HNSHJ/ HEAB SUS/PA

FINANCEIRO-HJB
11/07/19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369880051081648l8
Data da Operação	15/07/2019 15:30
Código de Barras	42297036000001344147273648977129779650000253519
Descrição	Pgto Hospfar NF 275017B
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20190508035569263333
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0002-02
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP
Data/Hora do Pagamento	15/07/2019 15:30:23
Valor Nominal	2.535,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.535,19 (Dois Mil Quinhentos e Trinta e Cinco Reais e Dezenove Centavos)
Data da operação	15/07/2019
Autenticação	63698801440960956

BANCO SAFRA S.A | 422-7 | 42297.03600 00013.441472 73648.977129 7 79650000253519

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até a data do vencimento.

Vencimento: 29/07/19

Cedente: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02

Agência/Código Cedente: 03600/00134414-7

Data do Documento	N. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/05/19	012-275017 B	DM	NÃO	02/07/19	73648977-1
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
CIP130	02 R$				2.535,19

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

- COBRAR JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 4,31
- COBRAR MULTA DE 2% POR ATRASO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica / **Recibo do Sacado**

Reconhecemos a exatidão desta cobrança no valor de R$ ____ do Banco
Este título é de nossa propriedade até a data de seu vencimento, após o qual será cobrado juros de mora.

Data da baixa: ____

BANCO SAFRA S.A | 422-7 | 42297.03600 00013.441472 73648.977129 7 79650000253519

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até a data do vencimento.

Vencimento: 29/07/19

Cedente: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02

Agência/Código Cedente: 03600/00134414-7

Data do Documento	N. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/05/19	012-275017 B	DM	NÃO	02/07/19	73648977-1
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
CIP130	02 R$				2.535,19

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

- COBRAR JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 4,31
- COBRAR MULTA DE 2% POR ATRASO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica / **Ficha de Compensação**





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	183000009412992793638988005108164818
Data da Operação	15/07/2019 15:39
Código de Barras	42297036000001344147273652699429379650000076500
Descrição	Pgto Hospfar NF 279397
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20190610020831726 23
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0002-02
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP
Data/Hora do Pagamento	15/07/2019 15:39:24
Valor Nominal	765,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 765,00 (Setecentos e Sessenta e Cinco Reais)
Data da operação	15/07/2019
Autenticação	636988019830492918

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

SIA SCL 01

[illegible] LT 1750 TRECHO 01

[illegible]

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000279397
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA N.F. E
5319 0626 9219 0800 0202 5500 2000 2795 9710 0171 5490

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
353190034386825 07/06/2019 17:51:06-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB
155158825

CNPJ
26.921.908/0002-05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
07419364/00275

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 01185801-INSTITUTO IAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH			CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO 07/06/2019
ENDEREÇO E CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	BAIRRO/DISTRITO USARIZAL		CEP 66055-800	DATA ENTRADA/SAÍDA 07/06/2019
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX 91323192800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 17:50:00

FATURA

001 07/07/2019 765,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 765,00	VALOR DO ICMS 91,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 765,00		
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 765,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 45,000		PESO LÍQUIDO 44,450	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	O/F/P	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	EMC
020067	- GLICOSE 50% REC ISO IV CX/10AMP/20ML (GLICOSE)-HIPOLABOR	[illegible]	000	0100	CX	17,000	11,00000	765,00	0,00	765,00	91,80	12,00%	0,00%	[illegible]	[illegible]	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ideal Clinor
11-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353190034386825
ID8826443216Operacao sem cliente CIF. Sem incluso no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.027054-8 AE: 1709874-6 AS:
004/104Vendedor: 925 MARCOS ANTONIO Pedido: 413839 Cond: 30 DIAS Valor de ICMS relativo ao Fundo de Combate e Pobreza - FCP da UF do destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do destino: R$ 38,25. Valor do ICMS Interestadual para a UF do emitente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
12/06/19

ESTE TRANSTORNO COMPRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

625

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369880051081648l8
Data da Operação	15/07/2019 15:28
Código de Barras	23793398039916200000663002935706679510000402829
Descrição	Pgto Supermed NF 12329A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190611021105769B1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/07/2019 15:28:22
Valor Nominal	3.949,33
Encargos	78,96
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.028,29 (Quatro Mil Vinte e Oito Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data da operação	15/07/2019
Autenticação	636988013270498563

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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 12329
SÉRIE 1

Supermed

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 36, 200 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07400000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 12329
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3519 0611 2080 9900 0441 5500 1000 0123 2911 8984 9274

Consulta 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		135190394093722 03/06/2019 10:04:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
169.070.970.117		11.206.089/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)		23.463.830/0015-75	03/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA OU ENTRADA
R DONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	03 JUN. 2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393831		

FATURA / DUPLICATA

001	03/07/2019	3.949,33	002	18/07/2019	3.949,33

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
7.619,99	537,26	0,00	0,00	7.898,66

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	7.898,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AT..AS TRANSPORTES	0 - DO EMITENTE				60864828000176
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA 58	SAO PAULO			SP	105706616117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
84	CAIXA			273,68	273,68

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
20308	PAREL L.TSCHEIGHT C/10 BCO-MEDGAIDE LT 88178-118-19 (7) 08/2024 \ LT 88178/11-8-18 (8) 05/2024 (Fornecedor: 1887, Lote: 88178-118-19, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/05/20-19, Data Val: 30/05/2024 / Fornecedor: 19-87, Lote: 88178/118-19, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 01/05/2024)	48191000	000	6108	CX	12	61,9058	742,87	742,87	62,00		7,00	
3442	MASCARA P/TUBERCULOSE C/20-DESCARTAVEL N-95(PFF2) LT EMEIAA3004 (13) 06/2023 (Fornecedor: 818, Lote: EMEIAA3004, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/07/2018, Data Val: 30/06/20-23)	63079010	250	6108	CX	19	30,5000	579,02	638,02	21,52		4,00	
23164	EQ.TRANSF.SOLUCOES P.DUPLA C/1-MEDGOMMA REF.10111551 LT 50547 (200) 06/2023 \ LT 50865 (74) 05/2023 (Fornecedor: 9657, Lote: 50547, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/06/2-023, Data Val: 30/04/2023 / Fornece-dor: 9657, Lote: 50865, Qtde: 74 ,Data Fab: 01/05/2018, Data Val: 30/05/2023)	90183010	000	6108	BLI	274	3,5010	959,27	959,27	67,15		7,00	

FINANCEIRO
11 / 06 / 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AS 87703338 Total de volumes: 84. Nota PP27 possui 60 volume(s). nota R1 possui 5 volume(s). nota R5 possui 31 volume(s) #R5V31R1V3PP27V50:.
ITEM 4 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99 e Alteracoes,prorrogado ate 30/09/2019.
ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015.
Valor da partilha para UF do Destino: R$ 776,19
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,20
Pedido: 12486
Setor de Cobrança: (11)4934-1665 / 4934-1675 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL
FEIRA VENDA DA EMPRESA.
Marca..... 5 Cubagem: 4,90

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 15:10
DIA 11.06.19

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

627

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outros | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBX000000941299279363698800510816481B
Data da Operação	15/07/2019 15:39
Código de Barras	23793398039917800000870002935701179540000394933
Descrição	Pgto Supermed NF 123298
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190627013647190O1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/07/2019 15:38:36
Valor Nominal	3.949,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.949,33 (Três Mil Novecentos e Quarenta e Nove Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	15/07/2019
Autenticação	636988019373774908

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6603 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636995529289809087 | Data: quarta-feira, 24 de julho de 2019 | Hora: 09:50

0662377

bradesco | 237-2 | 23793.39803 99178.000008 70002.935701 1 79540000394933

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário
SUPERMIL COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 01120699/0001-07 03398-AG.CORP.GRANDE ABC

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
03/06/2019	68123298	DM	SEM	27/05/2019

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		x

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....6,58
UMARIZAL NF. 12329 *** PROTESTAR APOS 10 DIAS ***

Coloque suas contas em DÉBITO AUTOMÁTICO e fique tranquilo.
Cadastre-se no Alô Bradesco, Internet Banking ou Autoatendimento.
bradesco

Vencimento	18/07/2019
Agência / Código Beneficiário	03398-7/0029357-1
Nosso Número	009/91/780000070-3
1 (=) Valor do Documento	3.949,33
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Quitação válida somente após liquidação do cheque.
Pagador INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055-000 BELEM
02345383B/001%-75
UMARIZAL
PA

Sacador / Avalista

Autenticação **Recibo do Pagador**

bradesco | 237-2 | 23793.39803 99178.000008 70002.935701 1 79540000394933

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário
SUPERMIL COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 01120699/0001-07 03398-AG.CORP.GRANDE ABC

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
03/06/2019	68123298	DM	SEM	27/05/2019

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		x

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....6,58
UMARIZAL NF. 12329 *** PROTESTAR APOS 10 DIAS ***

Vencimento	18/07/2019
Agência / Código Beneficiário	03398-7/0029357-1
Nosso Número	009/91/780000070-3
1 (=) Valor do Documento	3.949,33
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055-000 BELEM
02345383B/001%-75
UMARIZAL
PA

Sacador / Avalista

Autenticação CRPO1 **Ficha de Compensação**

Supermed

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
8

Rua Projetada, s/n, Ilam - CAMBUI, MG, CEP:37620000, Fone:11-4934-1706

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 303514
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3119 0611 2060 9900 0107 5500 1000 3035 1411 4160 3495

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193282647704 07/06/2019 12:37:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.149/296		11.295.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN SOCIAL E HUMANO-INDSH (1757)	23.453.830/0015-75	07/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643	UMARIZAL	66055-000	07 MAI 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393831	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	04/06/2019	3.038,34	002	05/07/2019	3.038,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.076,68	315,64	0,00	0,00	6.076,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	6.076,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				60984828003515

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE	MG	1965448860588

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	CAIXA			247,61	247,61

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
24599	ROCURONIUM 10MG 05ML INJ GEN-KLOSER PARMA LT WFF18161 (5)11/22 WFF18163 (7) 11/22 (Lote: WFF18161, Qtde: 8. Dt Val: 30/11/2- Lote: WFF18163, Qtde: 7. Dt Val: 30/11/2022)	30049069	000	6108	CX	12	70,7700	849,24	849,24	59,45		7,00	
15[illegible]	OMEPRAZOL 20MG 500CAPS GEN-PRATI DONADUZ LT 18A36H (1)07/19 (Lote: 18A16H, Qtde: 1. Dt Val: 30/07/2019)	30049099	000	6108	CX	1	28,7800	28,78	28,78	2,01		7,00	
2[illegible]	PARACETAMOL 750MG 500CP GEN-D.DE MORAIS LT 1919 (1)01/22 (Lote: 1919, Qtde: 1, Dt Val: 30/01/2022)	30049045	000	6108	CX	1	16,8000	16,80	16,80	1,18		7,00	
2476	DIBACOSIL(FIBROSAL) 5MG 30CP-MSD QUIMICA LT 81982934 (40)01/22 (Lote: 81982934, Qtde: 40. Dt Val: 30/01/2022)	30049069	000	6108	CX	40	1,8100	64,40	64,40	4,51		7,00	
2447[illegible]	BUPIVACAINA 7,5MG/ML SANF 20ML GEN-EUROFO LT 6948327 (5)09/21 (Lote: 6948327, Qtde: 5, Dt Val: 30/09/2021)	30049099	000	6108	CX	5	14,6680	73,34	73,34	5,13		7,00	
1235[illegible]	TRAMADOL 50MG 01AMP INJ GEN-EUROFO AZ LT 8068044 (8)03/20 (Lote: 8068044, Qtde: 8, Dt Val: 30/03/2020)	30049039	000	6108	CX	8	34,0438	272,35	272,35	19,06		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID BIOMEXO 84974515 # A 16 # 1110 BIOMEXO 84998549...
ITENS 7.10 a 11 Alíquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 717,40
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 177136
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 320 do RICMS/MG
Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
16061314341222200000007334445.
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Nota ...: 8 Cunagem: 0,25

RESERVADO AO FISCO

Cleoclécio [illegible] Aux. [illegible] Hospital Universitário [illegible] - UNIFAL-MG

ALMOXARIFADO RECEBIDO HORA 16:50 DIA 15/05/19

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes

FINANCEIRO - HJB
20/05/19





Reemissão de Comprovante	
Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363698800510816481B
Data da Operação	15/07/2019 15:35
Código de Barras	23793398039915800000221002935704679510000310412
Descrição	Pgto Supermed NF 303514B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190607010058188374
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/07/2019 15:35:21
Valor Nominal	3.038,34
Encargos	65,78
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.104,12 (Três Mil Cento e Quatro Reais e Doze Centavos)
Data da operação	15/07/2019
Autenticação	636988017382232961

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936369800510816481B
Data da Operação	15/07/2019 15:29
Código de Barras	23793396039915800000223002935700879510000257731
Descrição	Pgto Supermed Comercio NF 303545B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190607030592169G7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMAND-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/07/2019 15:29:15
Valor Nominal	2.522,71
Encargos	54,60
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.577,31 (Dois Mil Quinhentos e Setenta e Sete Reais e Trinta e Um Centavos)
Data da operação	15/07/2019
Autenticação	636988013823464274

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.

bradesco | **237-2** | **23793.39803 99158.000002 23002.935700 8 79510000257731**

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 15/07/2019

Beneficiário: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT - CNPJ: 011.206.099/0001-07
AV SETE DE SETEMBRO(JD RECANTO) 1270 - CENTRO
09912- 010 DIADEMA - SP

Agência/Código Beneficiário: 3399-7/ 0029357- 1

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
07/05/2019	93035468	DM	0	07/05/2019	009 / 91580000023- 9
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	R$	0		2.577,31

Pagador: INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH - CNPJ: 023.463.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055- 000 BELEM - PA

Sacador/Avalista:

Recibo do Pagador
Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

bradesco | **237-2** | **23793.39803 99158.000002 23002.935700 8 79510000257731**

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 15/07/2019

Beneficiário: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT - CNPJ: 011.206.099/0001-07
AV SETE DE SETEMBRO(JD RECANTO) 1270 - CENTRO
09912- 010 DIADEMA - SP

Agência/Código Beneficiário: 3399-7/ 0029357- 1

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
07/05/2019	93035468	DM	0	07/05/2019	009 / 91580000023- 9
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	R$	0		2.577,31

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * *

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH - CNPJ: 023.463.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055- 000 BELEM - PA

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica







Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793635988005108164818
Data da Operação	15/07/2019 15:32
Código de Barras	23793398039991610000070400293570017951000 1060750
Descrição	Pgto Supermed NF 314610A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190610040898902 32
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/07/2019 15:31:57
Valor Nominal	10.365,72
Encargos	241,78
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.607,50 (Dez Mil Seiscentos e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	15/07/2019
Autenticação	636988015627368881

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 314610
SÉRIE 1

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1706

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 314610
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3119 0511 2080 9900 0107 5500 1000 3146 1011 4173 2290

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a não contribuinte	131193309827040 31/05/2019 22:40:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.148/0296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PIA SINAC DESEN SOCIAL E HUMANO-INOSH (17757)	23.453.830/0016-75	31/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	03 JUN 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132923851	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	31/07/2019	10.365,72	002	15/07/2019	10.365,72

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
20.731,44	1.046,91	0,00	0,00	20.731,44

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	20.731,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA.	0 - DO EMITENTE				60664808003515

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7080, 7080	POUSO ALEGRE	MG	186544866568

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
101	CAIXA			729,52	729,52

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	ALIQ. IPI
13146	BOLSA COLOSTOMIA 50MM C/10-MEDIC FLAST LT 14150 (4G)04/23 (Lote: 14150, Qtde: 60, Dt Val: 30/04/2023)	30069030	000	6108	PCT	60	3,1050	124,20	124,20	8,69		7,00	
22649	ASPIROCLOZINE 150MG/15ML SOL.C/10-CAREX - REF:0313 LT C04818 (2)05/21 (Lote: 0313-18, Qtde: 3, Dt Val: 12/05/2021)	30041090	000	6108	CX	3	133,0000	267,00	267,00	18,74		7,00	
22863	ALCOOL 70% 100ML ALMOPOLUX 0,5% C/10-MEDILEVE LT #13240351 (8)04/21 (Lote: #13240352, Qtde: 9, Dt Val: 16/04/2021)	38089429	000	6108	CX	9	29,4667	265,20	265,20	18,58		7,00	
2838	MASCARA TRIPLA C/ELAST C/CLIPS C/10-LABOR CONTROL REF.6108 LT 17396207 (08)07/22 (Lote: 17396207, Qtde: 68, Dt Val: 31/07/2022Lote: 17399308, Qtde: 68, Dt Val: 30/09/2022)	63079010	200	6108	CX	136	4,3700	589,58	565,09	22,49		4,00	
19072	ATADURA DESENGOMADA 3M 100MG C/10-BIOGOSMEDICA LT 1301252 (10)01/22 (Lote: 1301252, Qtde: 16, Dt Val: 30/01/2022)	30049047	000	6108	CX	16	66,1350	681,35	681,35	46,29		7,00	
23894	SEPTNEX 70% AQUOSA 0,5% ALMOT.100ML C/1-I-BIOLINDE LT #19030261 (4)03/21 (Lote: #19030261, Qtde: 4, Dt Val: 28/02/2021)	29052923	000	6108	CX	4	37,9000	151,61	151,61	10,61		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 8??3?3?84?4:?8...
IPINI 4.6 a 9.11 Aliquuce para produtos importados (Basol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 2.677,42
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 297728
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 233 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tucuia RICMS
16041316541222300000007304445.
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Data ..... 9 Tubarão: 9,31

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO HORA 12:06:19

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 | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636988005108164818
Data da Operação	15/07/2019 15:31
Código de Barras	23793398039917500001915002935706179510001036572
Descrição	Pgto Supermed NF 314610B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190624042933955 75
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/07/2019 15:31:11
Valor Nominal	10.365,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.365,72 (Dez Mil Trezentos e Sessenta e Cinco Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data da operação	15/07/2019
Autenticação	63698801490252394 3

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditiva: 0800 280 1817

Sessão: 636995529289809067 | Data: quarta-feira, 24 de julho de 2019 | Hora: 09:32

0060591

bradesco | **237-2** | 23793.39803 99175.000019 15002.935706 1 79510001036572

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011204099/0001-07 03398-AG.CORP.GRANDE ABC

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
31/05/2019	03146108	DM	SEM	24/06/2019

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	03		

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....17,27
UMARIZAL NF: 314650 *** PROTESTAR APOS 10 DIAS ***

Emita os boletos de Cobrança pelo **Bradesco Net Empresa Celular.**

Acesse o App!

Vencimento: 15/07/2019
Agência / Código Beneficiário: 03398-7/0829357-1
Nosso Número: 009/91/750000115-5
1 (=) Valor do Documento: 18.365,72
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Quitação válida somente após liquidação do cheque

Pagador: INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055-000 BELEM
02345[illegible]/0015-75
UMARIZAL
PA

Sacador / Avalista:

Autenticação **Recibo do Pagador**

---

bradesco | **237-2** | 23793.39803 99175.000019 15002.935706 1 79510001036572

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011204099/0001-07 03398-AG.CORP.GRANDE ABC

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
31/05/2019	03146108	DM	SEM	24/06/2019

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	03		

INSTRUÇÕES
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....17,27
UMARIZAL NF: 314650 *** PROTESTAR APOS 10 DIAS ***

Vencimento: 15/07/2019
Agência / Código Beneficiário: 03398-7/0829357-1
Nosso Número: 009/91/750000115-5
1 (=) Valor do Documento: 18.365,72
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Pagador: INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055-000 BELEM
02345[illegible]/0015-75
UMARIZAL
PA

Sacador / Avalista:

Autenticação CBPP01 **Ficha de Compensação**





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936369880051081648l8
Data da Operação	15/07/2019 15:33
Código de Barras	23793398039991610000070500293570767951000055937l
Descrição	Pgto Supermed Comercio NF 314643A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190610030896949l9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11205099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/07/2019 15:33:02
Valor Nominal	5.466,17
Encargos	127,54
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.593,71 (Cinco Mil Quinhentos e Noventa e Três Reais e Setenta e Um Centavos)
Data da operação	15/07/2019
Autenticação	63698801599612574l

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 314643
SÉRIE 1

Supermed

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Item - CAMBUI, MG, CEP:37500000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 314643
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3119 0511 2060 9900 0107 5500 1000 3146 4311 4173 4509

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
131193309859342 31/05/2019 23:57:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
301.771.1480296

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
23.460.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
31/05/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
03 JUN 2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132630831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 01/07/2019 5.466,17 | 002 15/07/2019 5.466,16

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
10.932,33	765,26	0,00	0,00	10.932,33

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	10.932,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATLAS TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				50684228003518

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7060, 7080	POUSO ALEGRE	MG	186544668C585

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
39	CAIXA			446,81	446,81

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
23975	CILOSTAZOL 50MG 30CP GEN-EUROFARMA LT 611-051 (14)08/20 (Lote: 611051, Qtde: 14, Dt Val: 30/08/2020)	30049069	000	6108	CX	14	12,2210	171,78	171,78	12,02		7,00	
12356	TRAMADOL 50MG 01AMP INJ, GEN-TEUTO 62 LT 0048063 (5)03/20 (Lote: 0048063, Qtde: 5, Dt Val: 30/03/2020)	30049039	000	6108	CX	5	34,9440	174,72	174,72	12,23		7,00	
14782	METOCLOPRAMIDA 10MG 20CP GEN-PRATI DONA-DUSSI LT 190838 (4)01/21 (Lote: 190838, Qtde: 40, Dt Val: 30/01/2021)	30049096	000	6108	CX	40	1,9600	78,40	78,40	5,49		7,00	
10615	CLOR.DE SODIO 10% 20AMP 10ML PL-SANROS LT 8CN1 (2)10/20 (Lote: 8CN1, Qtde: 2, Dt Val: 30/10/2020)	30049099	000	6108	CX	2	32,8800	65,76	65,76	4,60		7,00	
25935	OLEO MINERAL 100ML-FARMACE LT ONISA034 (1-3)01/21 (Lote: ONISA034, Qtde: 13, Dt Val: 30/01/2021)	30049099	000	6108	FR	13	2,1838	28,39	28,39	1,99		7,00	
10654	ESCOPOLAMINA 20MG 1AMP 1ML GEN-HIPOLABOR LT N01718 (7)01/21 (Lote: N01718, Qtde: 7, Dt Val: 30/01/2021)	30049099	000	6108	CX	7	91,8600	643,02	643,02	45,01		7,00	
13779	FENANTOLA 0,5MG/ML 50AMP 10ML GEN-HIPOLABOR AI LT AB19818 (7)09/20 (Lote: AB19818, Qtde: 7, Dt Val: 30/09/2020)	30049099	000	6108	CX	1	167,0857	1.169,10	1.169,10	81,84		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 8162002210 68644597ID 86908568BB14 BT..
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 1.093,24
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 0,00
Pedido: 287720
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS-MG
Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tunala PJ690
160613167412222000000107004445.
Motor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA DA EMPRESA.
Nota.....: 5 Cubagem: 0,71

FINANCEIRO-HJB
04/06/19

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12.06.19 HORA

Mercadorias avariadas e/ou faltas só serão repostas de forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369800S108164818
Data da Operação	15/07/2019 15:38
Código de Barras	23793398039917500001917002935702979510000546616
Descrição	Pgto Supermed Comercio NF 314643B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190624022946104S8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/07/2019 15:37:51
Valor Nominal	5.466,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.466,16 (Cinco Mil Quatrocentos e Sessenta e Seis Reais e Dezesseis Centavos)
Data da operação	15/07/2019
Autenticação	63698801891174839I

0000598

bradesco | 237-2 | 23793.39803 99175.000019 17002.935702 9 79510000546616

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 01120A099/0001-07 83398-AG.CORP.GRANDE ABC

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
11/05/2019	83164438	DM	SEM	24/08/2019

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,11
UMARIZAL NF: 214643 *** PROTESTAR APOS 10 DIAS ***

Emita os boletos de Cobrança pelo **Bradesco Net Empresa Celular.**

Acesse o App!

Vencimento	15/07/2019
Agência / Código Beneficiário	83398-7/0829357-1
Nosso Número	009/91/758888117-1
1 (=) Valor do Documento	5.466,16
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH 82345838/0815-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 345 UMARIZAL
66055-080 BELEM PA

Sacador / Avalista:

Autenticação **Recibo do Pagador**

---

bradesco | 237-2 | 23793.39803 99175.000019 17002.935702 9 79510000546616

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 01120A099/0001-07 83398-AG.CORP.GRANDE ABC

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
11/05/2019	83164438	DM	SEM	24/08/2019

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R$		

INSTRUÇÕES
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,11
UMARIZAL NF: 214643 *** PROTESTAR APOS 10 DIAS ***

Vencimento	15/07/2019
Agência / Código Beneficiário	83398-7/0829357-1
Nosso Número	009/91/758888117-1
1 (=) Valor do Documento	5.466,16
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH 82345838/0815-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 345 UMARIZAL
66055-080 BELEM PA

Sacador / Avalista:

Autenticação CBPF01 **Ficha de Compensação**

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM. CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 215074

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-PÓS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
367	05/07/2018	06/07/2020	0	100.000,00	1.000,00	100,1507690000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
15/07/2019			102,0000 CDICE	100.150,77	100.150,77

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
150,77	IR	11,53	39,74	100.039,74
	IOF-P264	99,50		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.530/0015-75
Endereço:	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações	Agenciador de Negócios
Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e negociável	Local e Data BELEM, 15/07/2019

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 16/07/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793639888922901335557
Data da Operação	16/07/2019 17:29
Código de Barras	23791418039917500000102000351706879600000050000
Descrição	Pgto A P C L Comercial NF 82
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	201906240429481490
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/07/2019 17:29:32
Valor Nominal	500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data da operação	16/07/2019
Autenticação	636988949906150363

Recebemos de A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao l

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.082 Série 001

A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ANGIOFLEX

ROD. BR 316, S/N, EDIF. NEXT OFFICE, ANDAR 10, SALA 1010. - ATALAIA - ANANINDEUA - PA - CEP: 670.13-000
Fone: (91)2121-0978
angioflex@angioflex.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.082
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0626 3528 7400 0100 5500 1050 0000 8210 0000 0825

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTO P/ DENTRO ESTADO	415190017597883 24/06/2019 15:34:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO / CNPJ
15460041ST	26.352.874/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0018-75	24/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 054	UMARIZAL	66055-009	
MUNICÍPIO	UF / TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA (91)3239-3800		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21,00 (4,20 %)	500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1222276	CAT BALAO MAGNUS PRO HYDRO 04X04MM 135CM CAT BALAO MAGNUS PRO HYDRO 04X04MM 135CM Ref.: 134876 Anvisa: 80612960102 Lote: 0377[illegible] Fabricação: 26/04/2019 Validade: 30/04/2021 * Valor Aprox. Trib. R$ 21,00 (4,2%) Fonte IBPT	90183924	0400	5102	UNID	1,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJ
26/06/19

Procedimento validado em 21/06/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conta: 21691800047
Vendedor: 15 ESTABELECIMENTO * * *
Observação: PAC: MARINETE PINTO NASCIMENTO (DATA DO PROC: 19/06/2019)
HOSPITAL JEAN BITAR, MEDICO: DR. JULIO MAUES
PCCIT: 20 DIAS
* Valor Total Aprox. Trib. R$ 21,00 (4,2%) Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

Fabrício Melo
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
24/06/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/06/2019 13:41:06

Agil Solução em Software, ME - Contato: (91) 9168-0464 / 3243-5240





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369889229013355S7
Data da Operação	16/07/2019 17:09
Código de Barras	00190000090311812200500000981175179570000396000
Descrição	Pgto Angular Produtos NF 1459B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190606070391774 34
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	24118004000137
Razão Social	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA . ME
Nome Fantasia	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA . ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	24118004000137
Razão Social	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA . ME
Nome Fantasia	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA . ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMAND . HOSP JEAN B
Identificação Sacador Avalista	24.118.004/0001-37
Razão Social Sacador Avalista	ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA ME
Data/Hora do Pagamento	16/07/2019 17:08:31
Valor Nominal	3.960,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.960,00 (Três Mil Novecentos e Sessenta Reais)
Data da operação	16/07/2019
Autenticação	636988937730850636

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME		R$		00031181220000000981
Endereço				
AV JACOB MACANHAN 4316 BRCAO C JARDIM CLAUDIA PINHAIS PR - 83326000				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
1459/2	19.904.195	24.118.004/0001-37	21/07/2019	3.960,00
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
				3.960,00

Pagador

INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HOSP JEAN B - CNPJ: 23.453.830/0015-75

Instruções — Autenticação mecânica

JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 2,64 APOS 21.07.2019
MULTA DE 9,00 % A PARTIR DE 23/07/2019
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:20.08.2019.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 **00190.00009 03118.122005 00000.981175 1 79570000396000**

Pagável em qualquer banco até o vencimento — 21/07/2019

Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - ME					3275-1 / 24976-9
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processo	Nosso número
06/06/2019	1459/2	DM	N	06/06/2019	00031181220000000981
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R$				3.960,00

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso - R$ 2,64 APOS 21.07.2019
MULTA DE 9,00 % A PARTIR DE 23/07/2019
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO:20.08.2019.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 3.960,00

Pagador
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HOSP JEAN B - CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - 66055-000

Sacador/Avalista ANGULAR PRODUTOS PARA SAUDE LTDA ME - CNPJ: 24.118.004/0001-37

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636988922901335557
Data da Operação	16/07/2019 17:16
Código de Barras	23793109039310900189694004560705179580000079600
Descrição	Pgto Belém Hoteis e Turismo NF 299676
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019071103590974514
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4833448000228
Razão Social	BRASILTON BELEM HOTEIS E TURISMO SA
Nome Fantasia	BELEM HILTON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH BELEM - JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/07/2019 17:15:25
Valor Nominal	796,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 796,00 (Setecentos e Noventa e Seis Reais)
Data da operação	16/07/2019
Autenticação	636988942032247791

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636995529289809087 | Data: quarta-feira, 24 de julho de 2019 | Hora: 10:33

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00299676**

Data e Hora de Emissão: **05/07/2019 08:49:34**

Código de Verificação: **3737f918**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BELEM HOTEIS E TURISMO S/A**

CPF/CNPJ: **04.833.448/0002-28** Inscrição Municipal: **014295-1**

Endereço: **RUA PRES VARGAS, Nº000882 - BAIRRO CAMPINA - CEP:66017-000** Telefone: **91 914006758**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **fernando.alves@princesabelem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Inscrição Municipal:

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **nfe@princesabelem.com.br** Telefone: **00 40067000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PSSN: NÃO; 187949 ISLAPS; 299051 HRO 0 ESERAN; 63388 () - DATA IN: 01/07/2019 - DATA OUT: 05/07/2019 - HOSP: CARLOS AMARICDO DOS SANTOS /

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	DIARIA	4	199,00	796,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 796,00
ISS ___ % Valor R$ -
PCC ___ % Valor R$ -
IR ___ % Valor R$ -
INSS ___ % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 796,00
Dt. lançamento FINANC. 05.07.19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C 010 33030 - 1001.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 796,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 796,00	5,00%	R$ 39,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês da Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

RPS/SÉRIE: 299051/99 (05/07/2019)

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **551080101 - Hoteis - nivel I**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019**

Serviço: **0901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).**

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000009941299279363698932901335557
Data da Operação	16/07/2019 17:17
Código de Barras	03399961673739000000000820501013179580000478146
Descrição	Pgto Biomedica NF 15940
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190621032591803 24
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	01101 - INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/07/2019 17:17:01
Valor Nominal	4.781,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.781,46 (Quatro Mil Setecentos e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Data da operação	16/07/2019
Autenticação	636988942411934006

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-108
Fone/Fax: (091)32330675

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000.015.940
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001

CHAVE DE ACESSO
1519 0611 9389 2000 0171 5500 1000 0159 4010 4951 0001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	415.190.017.329.308 21/06/2019 08:15:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153025956	ISENTO	11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	21/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	21/06/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém	(11)3672-5136	PA		08:11:00

FATURA

[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.781,46	812,85	0,00	0,00	4.781,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.781,46

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	UN			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
011721	BLECSYS VITAMIN D TOTAL 02 COSAS E 100 PAR. 01 FAB. 30/11/2018 VAL. 30/11/2019 LOTE 16/02001 QTD. 2 VLR. 4.781,460 LAB. ROCHE	30021500	000	5.102	UN	3,000	1.593,8200	4.781,46	4.781,46	812,85	0,00	17,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

21-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

SAC.: 0800 095 1400
Tot. aprox R$: 200,82 Federal e 0,00 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F
REFERENTE A ID:67334717

FINANCEIRO-HJB
24/06/19

Cliente: 24101-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

Escaneamento Sistemas - Fones: (91) 8233-7601 - (91) 3711-1000 - www.escaneamento.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636988922901335557
Data da Operação	16/07/2019 17:17
Código de Barras	03399517749790000011420505901015179580000258930
Descrição	Pgto C M Hospitalar NF 1903833
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190627043684416B9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/07/2019 17:17:36
Valor Nominal	2.589,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.589,30 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Nove Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	16/07/2019
Autenticação	63698694275240128 3

GRUPO MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN
Complemento: QD 14, MODULO 26 A 30
DIST. MINERIO IND. CAT. CEP:72789-685
CATALAO/GO
Fone: 5564221000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001903833
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0612 4201 6400 0319 5500 1001 9038 3310 0041 6035

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
152192303254886 26/06/2019 16:30:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB
155917757

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001902-0015)			CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO: 26/06/2019
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 843	BAIRRO/DISTRITO: LIMA RIZAL		CEP: 66055-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 1136725136	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

001 21/07/2019 2.589,30							

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
2.157,66	258,93	0,00	0,00	2.589,30

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	2.589,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB - HEALTHLOG	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	Diversos			33	33

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
003892	NUTREN 2.0 BAUNILHA TETRA 200ML - NESTLE (NUTRICAO)	21069090	500	6108	UN	100,0000	8,750000	945,00	787,46	0,00	94,50	0,00	12,00%	0,00%	100	9053046051	01/03/2020	04/03/2019
209439	NOVASOURCE PROLINE TETRA 200ML - NESTLE (NUTRICAO)	21069090	020	6108	UN	81,0000	20,300000	1.644,30	1.370,20	0,00	164,43	0,00	12,00%	0,00%	20	9049046051	01/02/2020	18/02/2019
															61	9119046001	01/04/2020	29/04/2019

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO IX, ART. 9o, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 209439; 003892
86108031.1 PROPRIO DE BRASILIA A GOIANIA COM REDESPACHO/GLOBAL AIR CARGO LTDA CNPJ 00.945.958/0011-27
Nosso Pedido: ADCZUZ - IE DIFAL/DESTINO N 155917757Valor 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$ 129,47. Valor do ICMS
Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

04.07.19

Pedido: ADCZUZ
Rep.: 000562

Nº da OS	Volumes
600001907586 (P)	1
600001907587 (G)	7
Total	8

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO 04/07/19 Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN MANGUIN

653

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636988922901335557
Data da Operação	16/07/2019 17:12
Código de Barras	23791505079139186000309015424907479560000015850
Descrição	Pgto Comercial M K Yokoyama NF 10259
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190708015381993 81
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844278000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/07/2019 17:11:22
Valor Nominal	158,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 158,50 (Cento e Cinquenta e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	16/07/2019
Autenticação	636968939213504208

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.010.259

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

1519 0703 8443 7800 0160 5500 1000 0102 5910 0010 2591

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDAS ESTADUAL

415190018880290 05/07/2019 04:47:57

152112332

03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	05/07/2019
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	05/07/2019
BELEM	PA		

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	20/07/2019	158,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

40,00	6,80	0,00	0,00	33,60	158,50
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**158,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

	Sem Frete				
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid	Quant	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alq ICMS	% Alq IPI
28	ABACATE	08044000	040	5102	KG	12,000	4,10	49,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
71	ABOBRINHA	07099300	040	5102	KG	10,000	2,70	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
48	BATATA DOCE	07140000	040	5102	KG	3,000	2,70	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
80	CHUCHU	07000000	040	5102	KG	12,000	2,80	34,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
217	MACA	08081000	000	5102	KG	5,000	3,80	19,00	0,00	19,00	3,23	0,00	17,00	0,0
31	TANGERINA REGIONAL	08052100	000	5102	KG	10,000	2,10	21,00	0,00	21,00	3,57	0,00	17,00	0,0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INGSH

05-07-19

TANCEIRO-HJB
10/07/19

DADOS ADICIONAIS

HOSPITAL JEAN BITAR

Hipólitas Automação Comercial (91) 3236 - (7512 / 2405 / 1412) www.mpactualinformatica.com.br

Processado em 05/07/2019 às 04:48

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00C000941299279353698822901335557
Data da Operação	16/07/2019 17:29
Código de Barras	23791505079139190000717015424900879600000020875
Descrição	Pgto Comercial Yokoyama NF 10272
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190710075741746 98
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/07/2019 17:28:54
Valor Nominal	208,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 208,75 (Duzentos e Oito Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	16/07/2019
Autenticação	636988949509961452

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636995529289809087 | Data: quarta-feira, 24 de julho de 2019 | Hora: 10:49

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0 CURIO-UTINGA - 66.610-840 BELEM - PA (91) 3228-9160	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.010.272 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	1519 0703 8443 7800 0160 5500 1000 0102 7210 0010 2727 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDAS ESTADUAL	415190019221115 09/07/2019 03:25:45
152112332	03.844.375/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	09/07/2019
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	09/07/2019
BELEM	PA		

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	24/07/2019	208,75									

CÁLCULO DO IMPOSTO

65,40	11,12	0,00	0,00	44,24	208,75
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**208,75**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

	Sem Frete				
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Aliq. ICMS	% Aliq. IPI
25	ABACATE	08044300	040	5102	KG	14,000	4,10	57,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	ABOBRINHA	07399300	040	5102	KG	10,000	2,10	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	BATATA DOCE	07142000	040	5102	KG	8,000	2,10	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80	CHUCHU	07099000	040	5102	KG	10,000	0,80	40,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	MACAS 160	08081000	000	5102	KG	8,000	3,00	35,40	0,00	35,40	4,11	0,00	17,00	0,00
11	TANGERINA REGIONAL	08052100	000	5102	KG	10,000	2,00	35,00	0,00	35,00	5,95	0,00	17,00	0,00

FINANCEIRO-H
30/07/19

Linijuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09.07.19 HORA 08:20

DADOS ADICIONAIS

HOSPITAL JEAN BITAR	

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369889229O1335557
Data da Operação	16/07/2019 17:19
Código de Barras	00190000090222605000900012687174679580000304800
Descrição	Pgto Com Rep Prado NF 25137
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019053106927128536
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/07/2019 17:18:39
Valor Nominal	3.048,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.048,00 (Três Mil Quarenta e Oito Reais)
Data da operação	16/07/2019
Autenticação	636988943389898693

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636995529289809087 | Data: quarta-feira, 24 de julho de 2019 | Hora: 10:36

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02226.050009 00012.687174 6 79580000304800

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00				Agência / Código do Beneficiário 03399-6 / 4621-3	
Pagador/CNPJ/CPF INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75				Nosso-Número 22260500000012687	
Data de Vencimento 22/07/2019	Nr Documento 25137/03	Espécie DM	Moeda R$	Valor do Documento 3.048,00	
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura			Data da Entrega	Nome

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02226.050009 00012.687174 6 79580000304800

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
22260500000012687	25137/03	22/07/2019	3.048,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2026 - BELEM/PA - 66063-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 27	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03399-6 / 4621-3

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: 5,00% ao mês  - (R$ 5,66 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto..: 15 dias corridos a partir do vencimento
```

Data Processamento	23/05/2019
Espécie DOC	DM
Data do Documento	23/05/2019
Aceite	N
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	

Esta venda somente será validada com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02226.050009 00012.687174 6 79580000304800

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
22/07/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA - CNPJ: 05.049.432/0001-00
TV CASTELO BRANCO, 2026 - BELEM/PA - 66063-000

Agência / Código do Beneficiário
03399-6 / 4621-3

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
23/05/2019	25137/03	DM	N	23/05/2019	22260500000012687

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 27	R$			3.048,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

```
Juros.....: 5,00% ao mês  - (R$ 5,66 ao dia)
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento
Protesto..: 15 dias corridos a partir do vencimento
```

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	183000000941299279363698892290133555 7
Data da Operação	16/07/2019 17:10
Código de Barras	34191090080005634164734897330006579570000057868
Descrição	Pgto Helplast NF 5341
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190624012848029 52
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34286500001 20
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/07/2019 17:09:47
Valor Nominal	578,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 578,68 (Quinhentos e Setenta e Oito Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	16/07/2019
Autenticação	6369889380414749 82

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA.** os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado; Data de emissão: 21/06/2019. Valor Total: R$ 578,68. Destinatário: **INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000005341
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA

AVENIDA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 KM 08
AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA
CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000005341
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0603 4288 5000 0120 5500 1000 0053 4110 0005 3411

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO 5102	415190017352325 21/06/2019 10:43:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
150512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	21/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	21/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	9132393871	PA		10:43:34

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	578,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. TOT. TRIB	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	578,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST/ICMS	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
00005044	COPO DESCARTAVEL 50 ML BRC MINAPLAST	90261020	0102	5102	PCT	23,00	1,16	26,68	0,00	0,00	0,00
2	SACOS AD 19X14 LANCHE IES	39232130	0102	5102	ML	8,00	10,00	80,00	0,00	0,00	0,00
3	SACOS AD 16 X 30 1KG IES	63059000	0102	5102	ML	2,00	20,00	40,00	0,00	0,00	0,00
4	KIT POTE 250 ML 20 X 25	39239090	0102	5102	UND	1.200,00	0,36	432,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
21-06-19

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
Inc.811

FINANCEIRO-HJB
25/06/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS 21/07/19 Valor aproximado dos tributos R$ 93,74 Fonte IBPT	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636968922901335557
Data da Operação	16/07/2019 17:19
Código de Barras	34191090080005774164734897330006779580000035750
Descrição	Pgto Empreendimentos Helplast NF 5350
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190524052842697 91
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/07/2019 17:19:11
Valor Nominal	357,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 357,50 (Trezentos e Cinquenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	16/07/2019
Autenticação	636988943673809505

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA.** os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 22/06/2019. Valor Total: R$ 357,50. Destinatário: **INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR** RUA CONSELHEIRO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
24.06.19	Cleuciney dos Anjos Farias Aux. de Almoxarifado Hospital Jean Bitar - INDSH

NF-e
Nº 0000005350
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA

RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 KM 08
AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA
CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000005350
SERIE: 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1519 0603 4286 9000 0120 5500 1000 0053 5010 0005 3500

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO 5102	415190017486866 22/06/2019 11:22:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR			22.453.830/0015-75	22/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONSELHEIRO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	22/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393871	PA		11:22:21

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	357,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. TOT. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	357,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CODSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1	SACO LIXO 50 LITROS FRD C/ 25 PCT LIMPITO	90261029	0102	5102	FD	13,00	27,50	357,50	0,00	0,00	0,00

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

FINANCEIRO-HJB
25/06/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:15
HORA
24.06.19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS 22/07/19 Valor aproximado dos tributos R$ 75,80 Fonte IBPT	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369889229013355S7
Data da Operação	16/07/2019 17:14
Código de Barras	10497019961210010004400000010991979580000340000
Descrição	Pgto Endomarcas NF 201923
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20190710035860107886
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	25096994000112
Razão Social	ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA -
Nome Fantasia	ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA -
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/07/2019 17:14:08
Valor Nominal	3.400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.400,00 (Três Mil Quatrocentos Reais)
Data da operação	16/07/2019
Autenticação	636988940854906788

PREFEITURA DE JUIZ DE FORA

Secretaria da Fazenda

Avenida Brasil, 2001, 3 andar Centro - CEP: 36060-010 - Juiz de Fora - MG

Número da Nota
201900000000023

Código de Verificação
QGHQ-JKJN

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **11/07/2019 - 11:42 hs**
Período de Tributação: **07/2019**

Local de Tributação: **No Município**
Município de Prestação: **JUIZ DE FORA - MG**
Natureza da Operação: **Exigível**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA ME**
Nome: **ENDOMARCAS**
Declaração: **Simples Nacional**
Regime de Tributação: **Auto-lançado**
Endereço: **AV. DOS ANDRADAS, 1206 LOJA 12 - MARIANO PROCOPIO - CEP: 36035-120 - JUIZ DE FORA - MG**
Imunes/Isento: **Não**

Telefone: **(32) 3212-1041**

CPF/CNPJ: **25.096.994/0001-12**
CMC: **156.289/00-8**
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH(JEAN BITAR)**
Email: **financeiro.hjb@indsh.org.br**
Endereço: **RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000 - BELÉM - PA**

CMC:

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Inscr. Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código do Serviço: 14.01
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração,blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos,motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficamsujeitos ao ICMS)

Serviço de manutenção corretiva em Video gastroscopio Fujinon Modelo EG-250HR2 n/s - 7G197A320

VALORES DA NOTA

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Crédito (R$)
3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS (R$)	**COFINS (R$)**	**INSS (R$)**	**IR (R$)**	**CSLL (R$)**	**Outras Retenções (R$)**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de Cálculo (R$)	**Alíquota (%)**	**ISS (R$)**	**ISS Retido (R$)**	**Total das Retenções (R$)**	**Valor Líquido (R$)**
3.400,00	2,50	85,00	0,00	0,00	**3.400,00**

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Serviço de manutenção corretiva em Video gastroscopio Fujinon Modelo EG-250HR2 n/s - 7G197A320

Valor aproximado dos tributos. R$ 561,00 (16,50%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 10630 e no Decreto nº 11.931.
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.
Nota Fiscal emitida via Portal.

Nota de Número: 201900000000023 **Código de Verificação: QGHQ-JKJN** **Emitida dia 11/07/2019 às 11:42 hs**

Recebi da empresa **ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA ME** os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site http://nfse.pjf.mg.gov.br ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

Arthur Silva
T_C_AUDE
12/07/2019
10:11

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 12/07/19
Telma Conceição
SETOR: ADMOXARIFADO
12/07/19

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão 002/2019
Valor Bruto R$ 3.400,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 3.400,00
Dt. lançamento FINANCEIRO 12/07/19

C.C-01011090 - 100%

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636988922901335557
Data da Operação	16/07/2019 16:48
Código do Pagamento	2305
Competência	06/2019
Identificador	234538300-0157-5
Valor do INSS	R$ 68.798,04 (Sessenta e Oito Mil Setecentos e Noventa e Oito Reais e Quatro Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 68.798,04 (Sessenta e Oito Mil Setecentos e Noventa e Oito Reais e Quatro Centavos)
Descrição	Pgto INSS S/ Fopag Comp 062019
Autenticação	636988925004296009

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 01/07/2019 HORA: 09:08:27

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 06/2019

5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75

6 - VALOR DO INSS(+) 68.798,04

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 68.798,04

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600006878	980402703307	523453830006	187520190696

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 01/07/2019 HORA: 09:08:27

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
UMARIZAL 66055-000
BELEM PA
(0091) 32393800

3 - 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 06/2019

5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75

6 - VALOR DO INSS(+) 68.798,04

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 68.798,04

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600006878	980402703307	523453830006	187520190696

José Reginaldo F. N. Junior
Auxiliar de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.463.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369889229013355S7
Data da Operação	16/07/2019 16:53
Código do Pagamento	3631
Competência	06/2019
Identificador	082725470-0015-8
Valor do INSS	R$ 132,32 (Cento e Trinta e Dois Reais e Trinta e Dois Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 132,32 (Cento e Trinta e Dois Reais e Trinta e Dois Centavos)
Descrição	Pgto INSS NF 10997 Recicle Comp 06-2019
Autenticação	636988927930232044

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	06/2019
5 - IDENTIFICADOR	08.272.547/0001-58
6 - VALOR DO INSS	132,32
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	132,32

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 08.272.547/0001-58
RECICLE SERVICOS DE LIMPEZA EIRELI
AV RICARDO BORGES 1498 GALPAOA
GUANABARA
ANANINDEUA PA
CEP 67110-290

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/07/2019

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	06/2019
5 - IDENTIFICADOR	08.272.547/0001-58
6 - VALOR DO INSS	132,32
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	132,32

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 08.272.547/0001-58
RECICLE SERVICOS DE LIMPEZA EIRELI
AV RICARDO BORGES 1498 GALPAOA
GUANABARA
ANANINDEUA PA
CEP 67110-290

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/07/2019

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Maiara Cravo
Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

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	06/2019
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	350,16
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	350,16

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 09.332.562/0001-07
PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA - EPP
TV SEG TRAV. COLONIA MARUPAUBA S/N

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/07/2019

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS 2ªVia CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	06/2019
5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
6 - VALOR DO INSS	350,16
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	350,16

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 09.332.562/0001-07
PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA - EPP
TV SEG TRAV. COLONIA MARUPAUBA S/N

TOME-ACU PA
CEP 68680-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/07/2019

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

2ªVia-INSS 2ªVia CONTRIBUINTE

Maiara Cravo
Analista Contábil
CRC-UNDSH

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	06/2019
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 07.407.807/0002-73
SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE
AV GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLONHA
NAZARE
BELEM PA
CEP 66035-065

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/07/2019

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	06/2019
5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
6 - VALOR DO INSS	2.585,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	2.585,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 07.407.807/0002-73
SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE
AV GOVERNADOR JOSE MALCHER - CENTRO EMPRESARIAL BOLONHA
NAZARE
BELEM PA
CEP 66035-065

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/07/2019

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Maiara Cravo
Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

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	06/2019
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS	232,66
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	232,66

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 92.753.268/0016-07
STEMAC SA GRUPOS GERADORES
BR-101 KM-209 S/N
PRAIA COMPRIDA
SAO JOSE SC
CEP 88103-480

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/07/2019

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
4 - COMPETÊNCIA	06/2019
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS	232,66
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	232,66

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 92.753.268/0016-07
STEMAC SA GRUPOS GERADORES
BR-101 KM-209 S/N
PRAIA COMPRIDA
SAO JOSE SC
CEP 88103-480

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/07/2019

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Maiara Cravo
Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-IND5H

SIGAFIN(R1.5)/v.12
Hora: 16:59:06
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
DtRef: 04/07/2019
Emissao: 04/07/2019

Pr	Nro. Titulo	Parcela	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Vlr Desconto Valor corrigido	Vlr Decrescimo Valor corrigido	Vlr.Juros e Multa Valor corrigido	Vlr.Juros ou Mora percentuais	Cl. Financ. Nome
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]



Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD





Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636988922901335557
Data da Operação	16/07/2019 16:52
Código do Pagamento	2631
Competência	06/2019
Identificador	927532680-0160-7
Valor do INSS	R$ 232,66 (Duzentos e Trinta e Dois Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 232,66 (Duzentos e Trinta e Dois Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Descrição	Pçto INSS Sistemac NF 46232 E 46743
Autenticação	636988927565076894

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 636995529289809087 | Data: quarta-feira, 24 de julho de 2019 | Hora: 10:24

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento do GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636988922901335557
Data da Operação	16/07/2019 16:49
Código do Pagamento	2631
Competência	06/2019
Identificador	093325620-0010-7
Valor do INSS	R$ 350,16 (Trezentos e Cinquenta Reais e Dezesseis Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 350,16 (Trezentos e Cinquenta Reais e Dezesseis Centavos)
Descrição	Pgto INSS NF 3424 Comp 062019
Autenticação	636988925751357538

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IB3000000941299279363698892290133555 7
Data da Operação	16/07/2019 16:47
Período de Apuração	30/06/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	19/07/2019
Valor principal	R$ 24.241,22 (Vinte e Quatro Mil Duzentos e Quarenta e Um Reais e Vinte e Dois Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 24.241,22 (Vinte e Quatro Mil Duzentos e Quarenta e Um Reais e Vinte e Dois Centavos)
Descrição	Pgto IR S/ Fopag Comp 06/2019
Autenticação	636988924645234554

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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	30/06/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
07	VALOR PRINCIPAL	24.241,22
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	24.241,22
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 19/07/2019
Domicílio tributário informado: BELÉM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.8427 01/07/2019 09:36:53

85600000242-3 41220064920-7 01234538300-9 00105619181-6



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

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
07	VALOR PRINCIPAL	24.241,22
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	24.241,22
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 19/07/2019
Domicílio tributário informado: BELÉM - PA
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.8427 01/07/2019 09:36:53

85600000242-3 41220064920-7 01234538300-9 00105619181-6



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369888922901335557
Data da Operação	16/07/2019 16:47
Período de Apuração	30/06/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	19/07/2019
Valor principal	R$ 18.570,38 (Dezoito Mil Quinhentos e Setenta Reais e Trinta e Oito Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 18.570,38 (Dezoito Mil Quinhentos e Setenta Reais e Trinta e Oito Centavos)
Descrição	Pgto IR PJ Comp 062019
Autenticação	63698852431820448l

Encerrar Sessão | Versão para impressão

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	30/06/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	18.570,38
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	18.570,38

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

IRRF S/NFS COMP. 06/2019

DARF válido para pagamento até 19/07/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.46.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000185-3 70380064920-3 01234538300-9 00117089181-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar 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	30/06/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
07 VALOR DO PRINCIPAL	18.570,38
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	18.570,38

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

IRRF S/NFS COMP. 06/2019

DARF válido para pagamento até 19/07/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.46.66.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000185-3 70380064920-3 01234538300-9 00117089181-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Maiara Cravo.
Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369889229013355S7
Data da Operação	16/07/2019 17:25
Código de Barras	00190000090290988806060000069817597960000087000
Descrição	Pgto K B Pinheiro Comercio NF 2081
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019070300463009362
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/07/2019 17:24:35
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	16/07/2019
Autenticação	636988947177873336

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132994424
CEP: 67120395

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.081
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0711 5196 6700 0153 5500 1600 0020 8110 4327 7009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	415190018606845 - 03/07/2019 07:37:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	03/07/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	03/07/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		07:35:32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		NSX2429	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	GLP ENVASADO DE 45KG	27111910	0 500	5656	KG	3,2000	290,6000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
03-07-19

Alexandre [illegible] Figueired
Auxiliar [illegible]
[illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
04/07/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos estimados 30,15% de impostos, sendo: [illegible]	

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636988922901335557
Data da Operação	16/07/2019 17:20
Código de Barras	03399699255870000544807882901015279580000072000
Descrição	Pgto Leonardo Pacheco NF 1067
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190619052393602O4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	18191228000171
Razão Social	PJBANK PAGAMENTOS S.A
Nome Fantasia	CONTA DE RECEBIMENTO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	18191228000171
Razão Social	PJBANK PAGAMENTOS S.A
Nome Fantasia	CONTA DE RECEBIMENTO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	31.777.296/0001-85
Razão Social Sacador Avalista	LEONARDO PACHECO RIBAS
Data/Hora do Pagamento	16/07/2019 17:19:43
Valor Nominal	720,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 720,00 (Setecentos e Vinte Reais)
Data da operação	16/07/2019
Autenticação	636988944049590559

RECEBEMOS DE LEONARDO PACHECO RIBAS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000001067 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LEONARDO PACHECO RIBAS

AV TERESÓPOLIS, 2958 SALA 405 - TERESÓPOLIS -
CEP: 90870-000 - Porto Alegre - RS
TEL: (51)3249-5550

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001067 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4319 0631 7732 9600 0185 5500 1000 0010 6710 0001 0676

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	143190111816652 19/06/2019 12:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0963751514		31.777.296/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	19/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	19/06/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belém		PA		12:40:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	720,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4	CABO RCA	85444900	0105	6102	UN	2,0000	60,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	DISPOSITIVO PARA DISPARO DA CAPTURA	90049000	0105	6102	UN	2,0000	180,0000	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	PEDAL	85389090	0105	6102	UN	2,0000	120,0000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITAP
21/06/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

Arthur Dos Santos Silva

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não Gera direito a crédito fiscal de ICMS e de IPI.	FINANCEIRO-HJR 23 / 06 / 19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369889229013355S7
Data da Operação	16/07/2019 17:11
Código de Barras	00190000090306401600300001200179579570000176640
Descrição	Pgto Medical Shopping NF 8244
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190621042706201 23
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/07/2019 17:10:17
Valor Nominal	1.766,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.766,40 (Um Mil Setecentos e Sessenta e Seis Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	16/07/2019
Autenticação	6369689386858492S1

Recebemos de MEDICAL SHOPPING COM DE PROD MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada a
Emissão: 21/06/2019 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 1.766,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.244
Série 001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.244
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI

CJ CIDADE NOVA IV, SN 17, WE 30, 151, 000 - CIDADE NOVA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67133-130
Fone: (91)3245-6109
Via Consumidor

CHAVE DE ACESSO
1519 0608 5306 4300 0159 5500 1000 0082 4410 0008 2440

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS	415190017335728 21/06/2019 09:06:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
15257883J8		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	21/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543(ate 641/642),	Umarizal		66055-000	21/06/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		09:05:59

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	21/07/2019
Valor	R$ 1.766,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 9a7e9e)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	602,87 (34,13 %)	1.766,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.766,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1380					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4319	COMPRESSA CURATIVO CIR EST 15X18CM C/1072*-POLARIX	48195600	0102	5102	UN	1.380,0000	1,2800	0,00	1.766,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

21-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 302,58 Federal, 300,29 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 9a7e9e Referente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDS VENDA EXTERNA, 3600, VENDEDOR: 6-JAQUELINE, C PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PEDIDO N 67703338.1 - REFERENTE PENDENCIA DO PEDIDO	FINANCEIRO-HJB 24/06/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636988922901335557
Data da Operação	16/07/2019 17:20
Código de Barras	34191090080918357164633850210006879580000292666
Descrição	Pgto Mercurio NF 360669
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190702024442489 15
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/07/2019 17:20:34
Valor Nominal	2.926,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.926,66 (Dois Mil Novecentos e Vinte e Seis Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	16/07/2019
Autenticação	6369889445520911 02

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.796-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3282-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.360.669
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0711 8317 8500 0160 5501 0000 3606 6910 0955 9544

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: 415190018464903 02/07/2019 02:18:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DE EMISSÃO: 02/07/2019

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 02/07/2019

MUNICÍPIO: BELEM
FONE/FAX: (91)3239-3800
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 02:23:26

FATURA/DUPLICATA
001 22/07/19 R$ 2.926,66

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	2.926,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.926,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MERCURIO ALIMENTOS S/A
FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 11.831.785/0001-60

ENDEREÇO: RUA LEOPOLDO TEIXEIRA
MUNICÍPIO: ANANINDEUA
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CARNE RESFRIADA BOVINA			208,940	201,794

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 | 2 CX	02013000	040	5101	KG	40,464	15,00	606,96	0,00	0,00	0
1365	MUSCULO RESF | 2 CX	02013000	040	5101	KG	48,436	14,00	678,10	0,00	0,00	0
1368	ACEM RESF | 3 CX	02013000	040	5101	KG	65,904	13,50	889,70	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF | 2 CX	02013000	040	5101	KG	47,050	16,00	752,80	0,00	0,00	0

Alexandre [illegible] Silveira
Inspetor de Sanidade Animal
Habilitação Sitar
MAPA

02-07-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 20904 SIF 4554 02/07/2019 02:17
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 195380 CARRO 5 Pedido: 1983745 Cliente: 9744 Motorista: JOSIEL DOS SANTOS MOREIRA Usuario: Nelson.Silva

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-PA
04/09/19

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:02/07/2019 Valor Total: R$2.926,66. Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.360.669
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636988922901335557
Data da Operação	16/07/2019 17:22
Código de Barras	23792621049139154368255001814106179580000252000
Descrição	Pgto Nova Opção NF 26018
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019060406992618725
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5858068000120
Razão Social	GERACASH FOMENTO MERCANTIL E ASSESSORIA
Nome Fantasia	GERACASH
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5858068000120
Razão Social	GERACASH FOMENTO MERCANTIL E ASSESSORIA
Nome Fantasia	GERACASH
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DES SOC HUM - HOSP JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	19.140.343/0001-80
Razão Social Sacador Avalista	NOVA OPCAO HOSPITALAR COML LTDA
Data/Hora do Pagamento	16/07/2019 17:21:40
Valor Nominal	2.520,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.520,00 (Dois Mil Quinhentos e Vinte Reais)
Data da operação	16/07/2019
Autenticação	6369889451892798?5

Recebemos de Nova Opcao Hospitalar Comercial Ltda ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 20/06/2019 Destinatário: Inst. Nac. de Desenv. Social e Humano - Hospital Jean Bitar Valor: R$2.520,00

Data de Recebimento | Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 2601 - FL 1/1
SÉRIE 1

Nova Opcao Hospitalar Comercial Ltda ME

Rua Soares Muniz 45 -
Centro - 13250-301 ITATIBA-SP
(11) 5064-8179

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída 1

Nº 000002601
SÉRIE 1 - FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35190519140343000180550010000025011000026019

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz autorizado

Natureza da Operação: VENDA

Protocolo de Autorização de Uso: 135190366873161 23/05/2019 10:05:10-03:00

Inscrição Estadual: 382085276110
Inscrição Estadual do Subst. Tributário:
CNPJ: 19.140.343/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social: Inst. Nac. de Desenv. Social e Humano - Hospital Jean Bitar
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75
Data da Emissão: 23/05/2019

Endereço: Rua Conego Jeronimo Pimentel 543 -
Bairro / Distrito: Umarizal
CEP:
Data da Saída: 20/06/2019

Município: BELEM
Fone / Fax: 322393800
UF: PA
Inscrição Estadual:
Hora da Saída: 09:48:43

FATURA / DUPLICATA

Número: 00002601 Venc.: 02/07/2019 Valor: R$2.520,00 - Número: 00002601 Venc.: 22/07/2019 Valor: R$2.520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	5.040,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social:
Frete por Conta: 1 - Destinatário
Código ANTT:
Placa do Veículo:
UF:
CNPJ / CPF:

Endereço:
Município:
UF:
Inscrição Estadual:

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1			1	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código Produto	Descrição do Produto / Serviço	Ncm/Sh	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Base Cálc. ICMS	Valor do ICMS	Valor do IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
Vertex Surgical 1982													

Termo Conteúdo
Setor Almoxarifado
06/06/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJB
10/06/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informação - Valor Aproximado pago: 211,68 de Tributos Federais e 262,08 de Tributos Estaduais (Fonte: IBPT-FECOMERCIO)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

0059427

bradesco | 237-2 | 23792.62104 91391.543682 55001.814106 1 79580000252000

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário
GERACASH FOMENTO MERCANTIL E ASSESSORIA 005858068/0001-20 02621-AV ANGELICA-USP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
03/06/2019	2601-B	DM	SEM	04/06/2019

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	RS		

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....10,00
PROTESTAR APOS 5 DIA(S) DO VENCIMENTO

Emita os boletos de Cobrança pelo **Bradesco Net Empresa Celular.**

Acesse o App!

Vencimento 22/07/2019
Agência / Código Beneficiário 02621-2/0018141-2
Nosso Número 009/13/915436855-9
1 (=) Valor do Documento 2.520,00
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Quitação válida somente após liquidação do cheque

Pagador INST NAC DES SOC HUM - HOSP JEAN BITTAR 823453838/0815-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055-000 BELEM PA

Sacador / Avalista NOVA OPCAO HOSPITALAR COML LTDA

Autenticação **Recibo do Pagador**

bradesco | 237-2 | 23792.62104 91391.543682 55001.814106 1 79580000252000

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário
GERACASH FOMENTO MERCANTIL E ASSESSORIA 005858068/0001-20 02621-AV.ANGELICA-USP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
03/06/2019	2601-B	DM	SEM	04/06/2019

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	RS		

INSTRUÇÕES
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....10,00
PROTESTAR APOS 5 DIA(S) DO VENCIMENTO

Vencimento 22/07/2019
Agência / Código Beneficiário 02621-2/0018141-2
Nosso Número 009/13/915436855-9
1 (=) Valor do Documento 2.520,00
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Pagador INST NAC DES SOC HUM - HOSP JEAN BITTAR 823453838/0815-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL
66055-000 BELEM PA

Sacador / Avalista NOVA OPCAO HOSPITALAR COML LTDA

Autenticação CBPP01 **Ficha de Compensação**

HOSPITAL JEAN BITAR

SUMV002_TB1 Boleto da Nota Fiscal

Fornecedor: 316 NOVA OPCAO 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
2601 / 1	Normal	07/06/2019 12:06	23/05/2019 00:00	07/06/2019 12:10	0,00	5.040,00

Cod. Produto		U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. Fr. Item	Vl. Total
1369	SURGICEL 10CM X 20CM CURACEL HAEMOSTAT	UN	Sim	5		1 - 2019/1358 - 0	24	210,00	0,00	5.040,00

Total de Produtos: 1

Valor Grupo de Estocagem 5: 5.040,00

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	100,00	5.040,00	22/06/2019

Autor: almoxarifado.jo Data Base: 07/06/2019 Data Impressao 07/06/2019

Letim de Entrada N. Material Recebido em: 07/06/2019

RSA JEAN BIT - CNPJ/CPF: 23453835001576

Dos do Fornecedor

[illegible] 01 NOVA UNIDAD HOSPITALAR COMERCIAL LTDA 4 DIAMES MUNIZ

ATIBA 40 CNPJ/CPF: 19.140.343/0001-40 INS. ESTAD.: INS. MUNICIP:

DADOS DA NOTA FISCAL

Nro Numero	Espec.Docum.	Tipo de Nota	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Bruto
2401	8REC	NORMAL	23/06/2019	4do %8	0,02

Produto	Un Descritao	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	TES CFO	Custo Unit.
[illegible]	UN FIBRA CIRURGICOS	1,00	5.040,00	5.040,00	0,00	0,00	[illegible]		[illegible]

DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA

Nr. Numero RC	Descritao	Quantidade	Pcc Unitario	DT Emissao	Dt. Entrega	Numero de PC	Solicitante	Centro Custo	Descritao
[illegible]	SEM PEDIDO DE COMPRA								

TOTAIS DA NOTA FISCAL

Base s/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sol	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Descritos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VISTOS

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administrador

Hora: 15:3

Usuario

ORDEM DE COMPRA Nº 1358 / 2019 - 0

JEAN BITAR — Tipo OC: Compra Mensal — Nr. RIC: 1121 — ID Bionexo: 67383258

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 32393800
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 316 - PAULO CARNEIRO DE LUCENA - ME
Telefone: (011) 5084 8179 — Contato: PAULO
Fax: — Celular:
CNPJ: 59.280.290/0001-74
Endereço: MUNICIPAL ,1571 VILA RÉ
Cidade: SAO PAULO
CEP: 36.610-00 — UF: SP
E-mail: noveopcaohcspitalar@live.com

LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR — Telefone: — CEP: 66.055-000
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS UMARIZAL — UF: PA — Estado: PARÁ
Cidade: BELEM
Obs:

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

Data Emissão: 24/05/2019 — Prazo de Entrega: 3 dias — 27/05/2019 Segunda-feira
Data Pedido: 24/05/2019 — Pagamento:
Frete Tipo: CIF — Transportadora:
Valor Acrescimo: 0,00 — Valor Desconto: 0,00 — Valor IPI: 0,00 — Valor Frete: 0,00 — Valor Total: 5.040,00

OBSERVAÇÕES

Cotação: 200/2019

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30 DIAS	30	26/06/2019	Quarta-feira	100,00	5.040,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1289	SURGICEL 10CM X 20CM CURACEL HAEMOSTAT	UN 1,0000	24,0000	210,000000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	5.040,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	5.040,00

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.

Fabricio Maio
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
SNDSH

Helen Alves
Compradora
Hospital Jean Bitar

Comprador: HELLEN ANNE ALMEIDA ALVES — Ramal: 3613
Fone: (091) 32393600
E-mail: compras.hjb@sndsh.org.br

Fornecedor

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 23/05/2019 17:50

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)

Pedido de Cotação : 87363258
FIOS (S_360)

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Sistese Fios Cirúrgicos Ltda ANAPOLIS - GO Rua Conrado - (62) 3703-2215 comercial@sistesefios.com.br Mais Informações	R$ 500,0000	5 dias após confirmação	16/05/2019	30 ddl	CIF	sub

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
1	FIO ALGODAO 2-0 SEM AG.L5045 PRETO/AZUL	536	72,0	R$ 1,2292 04/10/2018 Qtd: 192,0	ALGODAO AZUL 2-0 SEM AG 1,5x45CM, BIOLINE FIOS CIRURGICOS	CX	¡Primeiros colocados não alcançam faturamento mínimo	R$ 1,3400 (+ 9,01%)	R$ 96,4800	R$ 88,3024	-R$ 7,9776
2	FIO CAPROFYL 4-0 70CM AG 1,9CM AUASTICA	1400	120,0	R$ 6,4500 06/05/2019 Qtd: 48,0	POLIGLECAPRONE-25 4-0 AG 3/8 CORT 1,9-70CM, BIOLINE FIOS CIRURGICOS	CX	-	R$ 6,4500 0%	R$ 774,0000	R$ 774,0000	R$ 0,0000
3	FIO MONONYLON PRETO CIRC. CUT 5-0 AG.1/8 1,5CM	1097	48,0	R$ 2,1000 04/10/2018 Qtd: 144,0	NL 5-0 AG 1/2 CORT 1,5-45CM S3-BIOLINE FIOS CIRURGICOS - BIOLINE FIOS CIRURGICOS - BIOLINE FIOS CIRURGICOS	ENVELOPE	¡1º Colocado não alcança faturamento mínimo	R$ 2,3200 (+ 10,48%)	R$ 111,3600	R$ 100,8000	-R$ 10,5600
4	FIO MONONYLON PRETO CIRC. TRIAN. 4-0 AG.3/8 X 3CM 45CM	1385	240,0	R$ 1,1200 06/05/2019 Qtd: 144,0	BC SUTURE NYLON 4-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM, BIOLINE FIOS CIRURGICOS	CADA	-	R$ 1,1200 0%	R$ 268,8000	R$ 268,8000	R$ 0,0000
5	FIO MONONYLON PRETO CUTICULAR 3-0 AG 2CM 45CM	1145	144,0	R$ 1,2300 06/05/2019 Qtd: 72,0	BC SUTURE NYLON 3-0 AG 3/8 CORT 2,0-45CM, BIOLINE FIOS CIRURGICOS	CADA	-	R$ 1,2300 0%	R$ 177,1200	R$ 177,1200	R$ 0,0000
6	FIO MONONYLON PRETO TRI.CIRC.CUTICULA 3-0 AG 3/8 X 3CM 45CM.	1141	144,0	R$ 1,1800 06/05/2019 Qtd: 72,0	BC SUTURE NYLON 3-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM, BIOLINE FIOS CIRURGICOS	CADA	-	R$ 1,1800 0%	R$ 169,9200	R$ 169,9200	R$ 0,0000
7	FIO POLY VICRYL VIOL. CILIND 1-0 AG. 1/2 X 40M 70CM	1170	252,0	R$ 5,1800 06/05/2019 Qtd: 180,0	ABS IDNT PGA 1 AG 1/2 CIL 4,0-70CM, BIOLINE FIOS CIRURGICOS	CX	-	R$ 5,1800 0%	R$ 1.305,3600	R$ 1.305,3600	R$ 0,0000
8	FIO POLY VICRYL VIOL. GASTRO 3-0 AG. 1/2 X 2,8CM 70CM	1402	180,0	R$ 6,2500 09/05/2019 Qtd: 36,0	POLIGLACTINA 910 3-0 AG 1/2 CIL 2,5-70CM, BIOLINE FIOS CIRURGICOS	CX	-	R$ 4,9000 (- 21,6%)	R$ 882,0000	R$ 1.125,0000	R$ 243,0000
9	NYLON 2-0 AG 3/8 3,5CM 45CM CIRC TRIANGULAR	1140	48,0	R$ 1,1800 04/10/2018 Qtd: 192,0	BC SUTURE NYLON 3-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM, BIOLINE FIOS CIRURGICOS	CADA	-	R$ 1,1800 0%	R$ 56,6400	R$ 56,6400	R$ 0,0000
10	POLIGLECAPRONE 25 3-0 70CM AG 2,5CM (CAPROFYL) GASTRO CILIND	1401	72,0	R$ 6,0300 06/05/2019 Qtd: 48,0	POLIGLECAPRONE-25 3-0 AG 1/2 CIL 2,5-70CM, BIOLINE FIOS CIRURGICOS	CX	-	R$ 6,0300 0%	R$ 434,1600	R$ 434,1600	R$ 0,0000
11	POLIPROPILENO 2-0 75CM GINECO - UNIDADE	1399	48,0	R$ 2,1400 08/03/2019 Qtd: 24,0	POLIPROPILENO 2-0 AG 1/2 CIL 2,5-75CM, BIOLINE FIOS CIRURGICOS	CX	-	R$ 2,1400 0%	R$ 102,7200	R$ 102,7200	R$ 0,0000

Fabricio Maio
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

23/05/2

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

24/05/19

1 of 2

Hellen Alves
Compradora
Hospital Jean Bitar

24/05/19

13	SEDA 0 AG 3/8 X 3CM 75CM APARELHO DIGESTIVO CIRURGICO	1098	120.0	R$ 1,5300 06/05/2019 Qtd: 24.0	BC SUTURE SEDA 0 AG 3/8 CIL 3,0-75CM, BIOLINE FIOS CIRURGICOS	CAIXA	-	R$ 1,5300 0%	R$ 183,6000	R$ 183,6000	R$ 0,0000
13	SEDA 2-0 AG 3/8 X 3CM 75CM CIRURGICO/GASTRO	557	72.0	R$ 1,4500 06/05/2019 Qtd: 48.0	BC SUTURE SEDA 2-0 AG 3/8 CIL 3,0-75CM, BIOLINE FIOS CIRURGICOS	CAIXA	-	R$ 1,4500 0%	R$ 104,4000	R$ 104,4000	R$ 0,0000

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 4.666,5600	R$ 4.891,0224
Variação	-R$ 224,4624	(- 4,59%)

Total de Itens da Cotação: 14 Total de Itens Impressos: 13

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 23/05/2019 17:50

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87363258
FIOS (S_360)

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Paulo Carneiro de Lucena -Me SÃO PAULO - SP Paulo Carneiro de Lucena - 011 1507-0990 financeiro@novaassociacaohospitalar.com.br Mais informações	R$ 300,0000	3 dias após confirmação	16/05/2019	40/60 dd	CIF	nula

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
14	SURGICEL 10CM X 30CM CURACEL HEMOSTAT	1269	24.0	R$ 210,0000 06/05/2019 Qtd: 12.0	HEMOSTATICO SURGICEL 10CMX20CM 12UNID 1952 - REF. 1552, ETHICON	CX	-	R$ 210,0600 0%	R$ 5.040,0000	R$ 5.040,0000	R$ 0,0000

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 5.040,0000	R$ 5.040,0000
Variação	R$ 0,0000	(= 0%)

Total de Itens da Cotação: 14 Total de Itens Impressos: 1

	Valor Total	Valor Total Referência
	R$ 9.706,5600	R$ 9.931,0224
Variação	-R$ 224,4624	(- 2,26%)

Imprimir Voltar

Clique aqui para geração de relatório completo com quebra de página

Estelleh Alves
Compradora
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR

CoMV001_R-**Solicitação de Compra**

Solicitação: 360 / 2019
Data de Solicitação: 21/05/2019 17:01:14
Centro de Custo: 16 - ALMOXARIFADO
Solicitante: TELMA_CONCEICAO
Usuário do Cadastro: TELMA_CONCEICAO

Produto	U. A.	Qtde Solicitada	Justificativa
536 - FIO ALGODAO 2-0 SEM AG.15X45 PRETO/AZUL	UN	72,0000	COMPRA MENSAL
1401 - FIO CAPROFYL 3-0 70CM AG 2,5CM GASTRO CILIND	UN	72,0000	COMPRA MENSAL
1400 - FIO CAPROFYL 4-0 70CM AG 1,9CM PLASTICA	UN	120,0000	COMPRA MENSAL
1097 - FIO MONONYLON PRETO CIRC. CUT. 5-0 AG.1/5 1,5CM CM	UN	48,0000	COMPRA MENSAL
1386 - FIO MONONYLON PRETO CIRC. TRIAN. 4-0 AG.3/8 X 3CM 45CM	UN	240,0000	COMPRA MENSAL
1140 - FIO MONONYLON PRETO CIRC. TRIANGULAR 2-0 AG 3/8 X 3CM 45CM,	UN	48,0000	COMPRA MENSAL
1145 - FIO MONONYLON PRETO CUTICULAR 3-0 AG 2CM 45CM	UN	144,0000	COMPRA MENSAL
1141 - FIO MONONYLON PRETO TRI.CIRC.CUTICULA 3-0 AG 3/8 X 3CM 45CM	UN	144,0000	COMPRA MENSAL
1170 - FIO POLY VICRYL VIOL. CILIND 1-0 AG. 1/2 X 4CM 70CM	UN	252,0000	COMPRA MENSAL
1402 - FIO POLY VICRYL VIOL. GASTRO 3-0 AG. 1/2 X 2,6CM 70CM	UN	180,0000	COMPRA MENSAL
1395 - FIO PROLENE AZUL CILINDRICO FECH. GERAL 2-0 AG 1/2 25MM 75CM	UN	48,0000	COMPRA MENSAL
1090 - FIO SEDA PRETA AP. DIG. ICILIND. 0 AG. 3/8 X 3CM 75CM	UN	120,0000	COMPRA MENSAL
557 - FIO SEDA PRETA CILIND/GASTRO 2-0 AG 3/8 X 3CM 75CM	UN	72,0000	COMPRA MENSAL
1388 - SURGICEL 10CM X 20CM CURACEL HAEMOSTAT	UN	24,0000	COMPRA MENSAL

Total de Itens: 14

Helena Alves
Compradora
Hospital Jean Bitar

GERACASH FOMENTO MERCANTIL E ASSESSORIA LTDA.

SAO PAULO, 30 de Maio de 2019.

À
HOSPITAL JEAN BITAR

Att Deptº Contas a Pagar

Prezado(s) Senhore(s),

Pela presente comunicamos a V.Sas., que foram comprados por nossa empresa, **GERACASH FOMENTO MERCANTIL E ASSESSORIA LTDA.**, os direitos relativos a(s) duplicata(s) relacionada(s) abaixo, emitida(s) pela empresa **PAULO CARNEIRO DE LUCENA ME,** e no vencimento devera ser paga na rede bancária abaixo indicada.

N.º DUPLICATA	*VALOR*	*VENCIMENTO*
2601/A	2,520.00	02/07/2019
2601/B	2,520.00	22/07/2019

A cobrança será efetuada através do BANCO BRADESCO - Agência 2621, ou a sua ordem.

Qualquer objeção as vendas sobre os títulos acima mencionados deverá ser-nos incontinente comunicado. No silêncio de V.Sas. por 24 horas após a remessa desta, entenderemos por perfeita a operação.

Ficamos ao seu inteiro dispor para quaisquer esclarecimentos julgados necessários através do telefone (011) 3826-5139.

Atenciosamente

GERACASH FOMENTO MERCANTIL E ASSESSORIA LTDA.

GERACASH FOMENTO MERCANTIL E ASSESSORIA LTDA. -
AV. ANGÉLICA, 672 - CJ. 36 - 3º ANDAR - SAO PAULO - SP -
cep:01228-000 - Fone: (011) 3826-5139





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369889229013355S7
Data da Operação	16/07/2019 17:22
Código de Barras	00190000090123013801600003753175479590000360000
Descrição	Pgto Omniel Consult Ltda NF 7719
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190617021983925 22
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7467259000196
Razão Social	OMNIELCONSULT ANGIOHOSP COMERCIO SERV SAUDE T C IM
Nome Fantasia	OMNIELCONSULT ANGIOHOSP COMERCIO SERV SAUDE T C IMP EXP LTD.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7467259000196
Razão Social	OMNIELCONSULT ANGIOHOSP COMERCIO SERV SAUDE T C IM
Nome Fantasia	OMNIELCONSULT ANGIOHOSP COMERCIO SERV SAUDE T C IMP EXP LTD.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/07/2019 17:22:12
Valor Nominal	3.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.600,00 (Três Mil Seiscentos Reais)
Data da operação	16/07/2019
Autenticação	636988945574591043

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369889229013355S7
Data da Operação	16/07/2019 16:54
Código de Barras	23792364136000013180906000091907279560000208057
Descrição	Pgto ORM Cabo FT1233383 Comp 072019
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190709075596195O6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2857897000108
Razão Social	ORM CABO ANANINDEUA LTDA
Nome Fantasia	ORM CABO ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/07/2019 16:53:33
Valor Nominal	2.080,57
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.080,57 (Dois Mil Oitenta Reais e Cinquenta e Sete Centavos)
Data da operação	16/07/2019
Autenticação	636088928377573928

OMNIEL CONSULT LTDA

AV SANTOS DUMONT 304 LOJA 7
CENTRO - 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1
Nº: 000.007.719
Série: 1
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
2318 0607 4672 5900 0196 5500 1000 0077 1917 4734 1481

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: 123190037237095 - 13/06/2019 10:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 061844799	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 07.467.259/0001-98	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO: 13/06/2019
ENDEREÇO: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66.055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 13/06/2019
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: (11) 3672-5136/	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DE SAÍDA:			

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66.055-000	UF: PA	MUNICÍPIO: BELEM

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.600,00	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 3.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: *	FRETE: 9-Sem frete	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE: 1	ESPÉCIE:	MARCA: MARCA PADRAO	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 0,000	PESO LÍQUIDO: 0,000

FATURA

23/07/2019 7719 3.600,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO-SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOMENCL.	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CT02039	CAT. D/L CVC 7FR X 20CM (C/ ACESS.)	90183929	5300	6.102	UN	60	60,0000	0,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. BIGNERO 99438229 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 151,25	RESERVADO AO FISCO:

LOTES

000020-CAT. D/L CVC 7FR X 20CM (C/ ACESS.)

33226 30/03/2022 60

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Cean Shell - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 12:00
17.06.19.

FINANCEIRO-HJB
18/06/19

Cedente	Origem	Agência/Cod Beneficiário	Motivos de não Entrega (para uso da Empresa entregadora)
ORM CABO ANANINDEUA LTDA -		2364-7/0000919-9	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido ( ) Desconhec. ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros
Sacado Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh		Nosso Número 16/0001318039-7	
Vencimento 20/07/2019	Nº da Fatura 1233383	Espécie Moeda OU	Valor do Documento 2.080,57
	Data 11/7/2019	Assinatura FATURA	Data / Assinatura

ROMA GRUPO

Cedente
02.857.897/0001-08
ORM CABO ANANINDEUA LTDA -
Av. Braz de Aguiar nº 333 Entre Benjamin Contant e Dr.Moraes
66.035-395 Nazaré - Belém - PA
Sacado
23.453.830/0015-75
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,
543 UMARIZAL
BELEM PA CEP 66055000

Emissão	Origem
11/7/2019	

Classes

FATURA	1233383
VENCIMENTO	20/07/2019
VALOR	2.080,57

Assinatura: Nº 29778

ORM CABO

Descrição do Serviço/Valores
REF A ASSINATURA ORMCABO NO. 029778 REC_FATDIGITAL

VALOR LIQUIDO 2.080,57

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00126
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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.
Incluso no cadastro nos serviços de proteção ao crédito (SERASA, SPC E similares)

Bradesco **237-2 23792.36413 60000.131809 06000.091907 2 79560000208057**

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					20/07/2019
Cedente ORM CABO ANANINDEUA LTDA -					Agência / Cod Beneficiário 2364-7/0000919-9
Data do Documento 11/7/2019	Nº do Documento 1233383	Espécie Doc	Aceite	Data Processo	Nosso Número 16/0001318039-7
Uso do Banco	Carteira 16	Espécie OU	Quantidade	Valor	Valor do Documento 2.080,57
Valor do Documento		Desconto até	Com Permanência por Dia		Desconto

Instruções:

SR CAIXA, APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE **R$ 0,00** E MAIS JUROS DE **R$ 0,00** POR ATRASO.

C.A.A. - CENTRAL DE ATENDIMENTO AO ASSINANTE: 0800 283 8383 /3213-1313
HORARIO DE ATENDIMENTO 08:00 AS 18:30

Outras Deduções/Abatimento

Mora + Multa

Outros Acréscimos

Valor Cobrado
2.080,57

Sacado
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL BELEM PA CEP 66055000

FINANCEIRO - HJB
11/07/19
CC-0033160-1001

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	I8J000000941299279363698892290133555 7
Data da Operação	16/07/2019 16:46
Período de Apuração	30/06/2019
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	19/07/2019
Valor principal	R$ 55.627,92 (Cinquenta e Cinco Mil Seiscentos e Vinte e Sete Reais e Noventa e Dois Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 55.627,92 (Cinquenta e Cinco Mil Seiscentos e Vinte e Sete Reais e Noventa e Dois Centavos)
Descrição	Pgto PCC PJ Comp 06/2019
Autenticação	630988923973987492

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

1ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
PCC S/NFS COMP. 06/2019 **DARF válido para pagamento até 19/07/2019** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.46.56.042T - opção 1 - DLL versão 1.A	
07 VALOR DO PRINCIPAL	55.627,92
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	55.627,92

85690000556-7 27920064920-0 01234638300-9 00159529181-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/07/2019
PCC S/NFS COMP. 06/2019 **DARF válido para pagamento até 19/07/2019** Domicílio tributário do contribuinte: **BELEM** **NÃO RECEBER COM RASURAS** Auto Atendimento Versão 5.46.56.042T - opção 1 - DLL versão 1.A	
07 VALOR DO PRINCIPAL	55.627,92
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	55.627,92

85690000556-7 27920064920-0 01234638300-9 00159529181-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Maiara Cravo
Analista Contábil
CSA-INDSH

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000000941299279363698892290133555 7
Data da Operação	16/07/2019 17:13
Código de Barras	34191090248477704293280068463000917958000033816 1
Descrição	Pgto Totvs NF 2535369
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190704014914322 45
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	53113791000122
Razão Social	TOTVS SA
Nome Fantasia	TOTVS SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/07/2019 17:12:53
Valor Nominal	3.381,61
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.381,61 (Três Mil Trezentos e Oitenta e Um Reais e Sessenta e Um Centavos)
Data da operação	16/07/2019
Autenticação	636988940337721952

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2534606 Série UNE, emitido em 01/07/2019

Número da Nota: **02535369**

Data e Hora da Emissão: **03/07/2019 16:50:53**

Código de Verificação: **3D41-HFGR**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.113.791/0001-22** Inscrição Municipal: **9.091.427-4**

Nome/Razão Social: **TOTVS SA**

Endereço: **AV BRAZ LEME 1000 - Casa Verde - CEP: 02511-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000**

Município: **Belem** UF: **PA** E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTEMPRAD Proposta: 885642/07 - Valor: 3.381,61 / CLIENTE: ISSNZQ/ 1o. VENC.: 20/07/2019/ Essa NFS-e não esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Força do ARTIGO 1o. DA LC 116/03 / Esta NFS-e nao esta sujeita as Retencoes na fonte por Força do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.381,61
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.381,61
Dt. lançamento 04/05/19
FINANCEIRO

C-C-01035160-100%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.381,61

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço: **02900 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.**

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.381,61	2,90%	98,06	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2534606 Série UNE, emitido em 01/07/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2019.

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793639988922901335557
Data da Operação	16/07/2019 17:21
Código de Barras	23790026099917600001818039379104179580000006467
Descrição	Pgto White Martins NF 138400
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019062501313569230
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/07/2019 17:21:11
Valor Nominal	64,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 64,67 (Sessenta e Quatro Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	16/07/2019
Autenticação	636988944874435960

NF-E
Nº 138400
SÉRIE 200

RECEBEMOS DE: White Martins Gases Ind\Norte Ltda | OS PRODUTOS EDIOU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 138400
SÉRIE 200
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0634 5979 5500 1323 5520 0000 1384 0017 5434 3039

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

White Martins Gases Ind\Norte Ltda

WHITE MARTINS
ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08007099000 — CEP: 66820-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415198017652216 24/06/2019 20:39:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
24/06/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
24/06/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
20:39:11

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
138400 001	23/07/2019	64,67 64,67												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
64,67	10,99	0,00	0,00	0,00	59,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DOPI	VALOR TOTAL DA NOTA
5,22	0,00	0,00	0,00	0,00	64,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Cilindros	WM			2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. FRETE	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4015030	Oxigenio Med Carga Cil Vgrossy - UN 1072 - OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) MA	28044000	040	5101	UN	2,000	29,7235	59,45	64,67			10,99		17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PGTO: 280 - CE 28 DIA, FIL/AL/PAR: RSAZ06 N PEDIDO: 34794666 CCO DOC.: SO UN AREB: / RBAZ04 Lote Ltd (022619172009) Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação A RENOMENTO REALIZADO DIA 27/06/19 / BRACTURCO PELO SR PAULO PINHEIRO MAT. 196

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 26 HORA

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
COM RITAR

Wilson Viana
27/06/19

26 06 19

708

Banpará
banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	(B)0000009412992793636988922901335557
Data da Operação	16/07/2019 16:51
Código do Pagamento	2631
Competência	06/2019
Identificador	074078070-0027-3
Valor do INSS	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 2.585,00 (Dois Mil Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição	Pgto INSS Siah Comp 06/2019 NF 35
Autenticação	636988927119607781

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 18/07/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Belém, 17 de Julho de 2019.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0007/2019 – MULTISERV

Assunto: Fornecedores

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 29.649,03 (vinte nove mil seiscentos e quarenta e nove reais e três centavos).

Obs: Crédito em Conta 18/07/2019.

Atenciosamente.

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PAFone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201907 TIPO: EVENTUAL06

16/07/2019 10:25:36

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
14	GUILBER FARMACEUTICA	GUILBER FARMACEUTICA	0139924600	3,249.00	237	3109	1155482
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	1,450.73	104	883	4479
68	F CARDOSO E CIA LTDA	F CARDOSO	0494990500	775.56	1	765	43451
91	A M DE M PIMENTEL ME	A M DE M PIMENTEL	1267081700	9,134.98	1	3074	1093614
92	M. S FIUZA DE MELLO -	M. S. FIUZA	0588316200	3,222.64	341	9208	5331
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	2,730.00	1	2946	405604
112	A T F RIBEIRO	CONVEX CONSULTORIA	1151522900	1,260.00	1	2946	387126
151	CRISTALFARMA	CRISTALFARMA	0500340800	1,502.40	1	4233	215112
152	D E S LOCAÇÃO DE	D E S LOCAÇÃO DE MAQUINAS LTDA	2799594000	270.00	1	1686	339474
153	HELLEN CRISTINA	HELLEN CRISTINA CARDOSO	8612179025	71.70	1	3106	353310
154	J P R DE SOUZA ME	J P R DE SOUZA ME	1375889600	5,500.00	237	2046	243027
155	KAROLLAYNE SOUZA	KAROLLAYNE SOUZA SANTOS	3345543900	482.00	1	1232	792985

TOTAL DE VALORES: 29,649.03

TOTAL DE CRÉDITOS: 12

TOTAL GERAL DOS VALORES: 29,649.03

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 12

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2019/07
Data Prevista: 17/07/2019
Total de Registros: 12
Total dos Créditos: 29.649,03

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

16/07/2019 17:33:50 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

convex

A T F RIBEIRO EIRELI

BR. 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-801 - Coqueiro - Belém/PA - Fone: (91) 98801-0857

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 1291

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15190711515229000185550010000012911204974782

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		415190018372350 01/07/2019 11:29:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152954481		11.515.229/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		21.453.830/0015-75		01/07/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543		Umarizal	66.055-000	02/07/2019
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém			PA	11:26:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente; 1 - Destinatário/Remetente; 2 - Terceiros; 3 - Emitente Próprio; 4 - Destinatário Próprio; 9 - Sem Frete	9				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
- - - - CEP:			-			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**		**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0					0.0	0.0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBEUCU (Pescada M)	[illegible]	0400	5102	Kg	40,0000	21,00000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Claudiney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02.07.19 HORA 12:00

Natália Faria
Nutricionista
Hospital Jean Bitar
INDSH

02/07/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1652436	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". DEPOSITO NA CONTA DA EMPRESA DE RAZÃO SOCIAL A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES, CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 . VENCIMENTO 15/07/2019 . REFERENTE A ENTREGA REALIZADA NA DATA DE HOJE. Você pagou aproximadamente:	FINANCEIRO 04/07/19

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 1302

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15190711515229000185550010000013021886893710

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

12.91

convex

A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 98501-0057

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	415190019060566 06/07/2019 13:52:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152954481		11.515.229/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		06/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	Umarizal	66.055-000	09/07/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		PA	13:50:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	420,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio [9] 1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete					
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
. - - - CEP:						
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**		**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0					0,0	0,0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000003	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03049900	0400	5102	kg	20,0000	21,000000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
11/07/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1852436	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". DEPOSITO NA CONTA DA EMPRESA DE RAZÃO SOCIAL A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES, CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-6 . VENCIMENTO 22/07/2019 . REFERENTE A ENTREGA REALIZADA NA DATA DE HOJE. Você pagou aproximadamente:	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 11/07/19 HORA Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN RITAR

RECEBEMOS DE CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938) VALOR TOTAL NOTA: 1.047,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.038.718
SÉRIE: 1

CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA
ROD.BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXE
LEVILANDIA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132555616
CEP: 67030025

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.038.718
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0605 0834 0800 0130 5500 1000 0387 1810 0066 9200

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	415190017057302 - 2019-06-18T13:32:43-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152242813		05.003.408/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938			23.453.830/0015-75	18/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
TRAV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54	UMARIZAL		66.055-000	18/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132383800	PA		13:36:28

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	18/07/2019	1.047,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.047,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.047,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - Rem.				05.003.408/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIR	ANANINDEUA	PA	152242813

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	volumes				

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
000.0938	ATADURA DE CREPOM 13 X 1,80 13 FIOS (DANFLEX) NAD ESTERIL PC C/12RL LT. 253219 Val. 09/21	30059090	060	5405	RL	828,0000	1,2400	329,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000.0823	FRASCO P/ DRENAGEM DE TORAX (MEDIASTINO) 2000ML CX C/6FR LT. 00748 Val. 05/21	90183929	040	5102	FR	24,0000	21,3800	717,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

21/06/19

Alexandre Nunes Figueiredo
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

18-06-19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Isento ICMS Conv. 51/95, Conv. 104 30/09/11. Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 [illegible] [illegible]	

716

RECEBEMOS DE CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938) VALOR TOTAL NOTA: 454,56

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.038.725
SÉRIE: 1

CRISTALFARMA COM. REP. IMP. EXP. LTDA
ROD.BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXE
LEVILANDIA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132555516
CEP: 67030225

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.038.725
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0605 0034 6800 0130 5500 1000 0387 2510 0666 3400

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190017217098 - 2019-06-19T15:39:12-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152242813		05.003.408/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH (003938			23.453.830/0015-75	19/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
TRAV CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54	UMARIZAL		66.055-000	19/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132383800	PA		10:46:27

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	04/07/2019	454,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	454,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	454,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - Rem.				05.003.408/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 316 KM 06 ALAM. LEOPOLDO TEIXEIR	ANANINDEUA	PA	152242813

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	ATADURA DE CREPOM 15 X 1,80 13 FIOS (DAN/FLEX) NAO ESTERIL PC C/12RL LT: 260219 Val. 02/24	30059000	060	5405	RL	304,0000	1,4900	130,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	ATADURA DE CREPOM 20 X 1,80 13 FIOS (DAN/FLEX) NAO ESTERIL PC C/12RL LT: 260219 Val. 02/24	30059000	060	5405	RL	240,0000	1,9000	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
24/06/19

Stéuchney Cus Anjos Farias
Auxiliar Administrativo
Assoc. Jean Ritter - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:00
DIA 21.06.19 HORA

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
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 Pedido: 000047111 Vend: 0049-DEPTO. DE VENDAS Parcela: 30040040-1 Nome Parcela: NOVP JEAN RITER	

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000134**

Data e Hora de Emissão: **05/07/2019 15:44:44**

Código de Verificação: **be935d04**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **D&S LOCACAO DE MAQUINAS LTDA**

CPF/CNPJ: **27.995.940/0001-14** Inscrição Municipal: **286383-4**

Endereço: **AVENIDA COMANDANTE BRAS DE AGUIAR, Nº000585 - SALA 01 - BAIRRO NAZARE - CEP:66035-395**

Telefone: **91 918542729**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **grupods.tecnologia@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

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:

REFERENTE COMPRA DE CILINDROS BROTHER - ORDEM DE COMPRA Nº 1562/2019-0
DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: [illegible]
CONTA CORRENTE: [illegible]

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CILINDRO BROTHER DCP-1602(DR1060)	1	50,00	50,00
SIM	CILINDRO BROTHER DCP-7065 (DR 420)	1	50,00	50,00
SIM	CILINDRO BROTHER DCP-8152DN (DR 3382)	1	50,00	50,00
SIM	CILINDRO BROTHER DCP-L5652DN (DR3440)	1	60,00	60,00
SIM	CILINDRO BROTHER MFC-L2700DW (DR2340)	1	60,00	60,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 270,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 270,00
Dt. lançamento 05/07/19
C.C 01033160 - 100%.
JENC 20.07.19

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00705
HOSPITAL JEAN BITAR
10/09/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

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$ 270,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **475120200 - Recarga de cartuchos para equipamentos de informática**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
PROBULTA 11/07/19

Elevadores Ok Com de Pcs Comp e Serv de Elevadores Ltda (CNPJ 44.615.616/0001-38) OU DESTINATÁRIO CONSTANTES DA NF-e AO LADO	NF-e Nº 000001024 SÉRIE: 1 1 / 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Elevadores OK Com de Pcs Comp e Serv de Elevadores Ltda

Travessa Curuzu, 2005
Marco - 66093-802
Belem - PA
Fone: (91) 3236-0414

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000001024
SÉRIE: 1
FOLHA 1 de 1

Chave de acesso da NF-e
1919 0604 6156 1600 0128 5500 1000 0010 2410 5068 1030

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Contrato de venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190016460312 12/06/2019 15:26:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15302887

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.615.616/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA E HORA DA SAÍDA
12/06/2019 15:33:04

ENDEREÇO
Colegio Jeronimo Pimentel, 543

BAIRRO/DISTRITO
Umarizal

CEP
66055-090

DATA DA SAÍDA

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	20/07/2019	469,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

5,05	0,00	0,00	0,00	120,30	469,00		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	469,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR BASE CÁLCULO	ALÍQ. VALOR ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
07161	CONSULTORIA TELEMARKETING 220V 10 A Ativo de Controle Ativo 1A/MS220	85044090	0102	6108	UN	1,0000	350,0000	350,00	350,00	18,00	63,00	0,00	18,00	0,00
		84213919	0102	6108	PC	1,0000	119,3000	119,30	119,30	18,00	21,47	0,00	18,00	0,00

P. VCHJB
Em 12/06/2019
Hora: 10:04
Oriane Matos
CNPJ: 23.453.830/0015-75/INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
Ulisses Viana
12/06/19

VENC 20.07.19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL,ISENTO DO CONVÊNIO ICMS 06 DE 01 ABRIL E DO CONVÊNIO ICMS 128 DE 19 DE DEZEMBRO DE 2006.
Valor aproximado total de tributos pagos: RS 37,13 (7,91% Federal e RS 41,13 (17%)
Elevadores, Fonte: IBPT/empresometro.com.br
Carga
Valor do ICMS da Desoneração: 0,00

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
28/06/19

RECEBEMOS DE Elevadores Ok Com de Pcs Comp e Serv de Elevadores Ltda (CNPJ 04.613.616/0001-28) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF-e AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001026
SÉRIE: 1
1 / 1

Elevadores OK Com de Pcs Comp e Serv de Elevadores Ltda

Elevadores Ok

Travessa Curuzu, 2005
Marco - 66093-802
Belem - PA
Fone: (91) 3236-0414

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000001026
SÉRIE:1
FOLHA 1 de 1

Chave de acesso da NF-e
1519 0604 6156 1600 0126 5500 1000 0010 2615 2065 1170

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190016460323 12/06/2019 15:26:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Operacao de Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
15220228?? | | 04.613.616/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA E HORA DE SAÍDA
12/06/2019 15:18:46

ENDEREÇO
Avenida Cerqueira Pimentel, 543

BAIRRO/DISTRITO
Umarizal

CEP
66055-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL
PA

HORA DE SAÍDA

Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
18/06/2019	981,73	002	18/07/2019	981,73	003	17/08/2019	981,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

2,00	0,00	0,00	0,00	729,77	2.885,77
3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.485,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem ocorrência de transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0111	PLACA ELETRONICA TIPO DACOMAX	85389091	0102	0102	5102	PC	1,0000	787,0000	787,00	141,66	0,00	18,00	0,00
0254	CI-e.tegr.tipo infomensor Duplo	85389091	0102	0102	5102	PC	1,0000	169,0000	169,00	30,42	0,00	18,00	0,00
1054	SUB PARA ELEVADOR	85389091	0102	0102	5102	PC	13,0000	1,0000	13,00	2,34	0,00	18,00	0,00
0254	SISTEMA VOICE C/ CARINHO E ALTO FA	84514090	0102	0102	5102	PC	1,0000	1.281,4000	1.281,40	230,65	0,00	18,00	0,00
	CAIXA MOSSORA 4394	84713110	0102	0102	5102	PC	45,0000	30,0000	540,00	97,20	0,00	18,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
MATRÍCULA: 1614870

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
HORA

RECEPÇÃO/CHJB
13/06/2019
10:03

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/CONFORME PROPOSTA N 074
AC 5019 AUTORIZADO EM 004437
Valor aproximado total de tributos pagos: R$ 238,29 (8,29%) Federal e R$ 192,48 (17%) Estadual. Fonte: IPPT/empresometro.com.br.
Lei 12
Valor do item na declaração: 0,00

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-H
18/06/19

RECEBEMOS DE AM DE M PIMENTEL E CIA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.003.012 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AM DE M PIMENTEL E CIA LTDA ME

RUA DOS MUNDRUCUS, 125 - - JURUNAS, Belem, PA - CEP: 66025660 - Fone/Fax: 9132256138

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.012
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1519 0712 6708 1700 0156 5500 1000 0030 1210 0004 0983

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	415190018939913 - 05/07/2019 14:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153145056		12.670.817/0001-56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	05/07/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	05/07/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
Belem		PA		14:30

FATURA

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	9.134,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.134,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02	COPO DESCART.180 ML PCT COM 100	39249000	0102	5102	PCT	660,0000	2,5000	1.667,68					
03	MARMITEX DE ALUMINIO 03 DIV C/X COM 100 UND	39249000	0102	5102	UND	1.000,000	0,6000	1.956,00					
04	MARMITA DE ALUMINIO N4 C/X COM 100 UND	39249000	0102	5102	UND	1.400,000	0,2500	799,00					
05	PAPEL ALUMINIO 30X7,5	39249000	0102	5102	UND	30,0000	3,0000	90,90					
06	GARFO DESC PCT COM 50	39249000	0102	5102	PCT	22,0000	1,7500	37,40					
08	COLHER DESC REFEIÇÃO PCT COM 1000	39249000	0102	5102	PCT	22,0000	31,0000	706,99					
07	COPO DESCART.300 ML PCT COM 100	39249000	0102	5102	PCT	100,0000	4,2000	432,00					
09	GUARDANAPO 23X23 PCT COM 50	39249000	0102	5102	PCT	45,0000	0,8000	36,00					
10	SACO 10 KG	39249000	0102	5102	PCT	400,0000	6,0000	2.400,00					
11	SACO 01 KG PCT COM 100	39249000	0102	5102	PCT	72,0000	1,3000	94,90					
12	SACO 20 KG PCT COM 500	39249000	0102	5102	PCT	6,0000	48,9500	293,70					
13	SACO 1 KG PCT COM 500	39249000	0102	5102	PCT	12,0000	5,0000	88,00					
14	SACO 05 KG	39249000	0102	5102	UND	0.050,000	6,0000	313,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"ISENTO DO CONVÊNIO NACIONAL BRUCO DO BRASIL AG.301640 C/211 [illegible] PEDIDO: 895/2019."	FINANCEIRO-HJB 11/07/19 VENC 20-07-19

RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.096.704
SÉRIE: 1

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133311344
CEP: 67030030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.096.704
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1819 0504 5499 0580 0163 5500 1000 0967 0410 0464 0128

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 de terceir

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
615190014810483 - 28/05/2019 16:15:42

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	28/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		16:15:19

FATURA

Num.: 96704 V.Orig.: 1.551,15 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.551,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.551,14	263,69	0,00	0,00	1.551,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIB./FCP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.551,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
03	VOL			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	EST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00021158	FERRO/N BUCAL DP 800ML BRTO/ECO L: 2808030 F:30/05/2019 V:31/10/2019	21069090	1	DE	FR	02	31,47	1.551,15	1.551,14	263,69	0,00	17	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Joan Bitar
SESPA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:
30-05-19

FINANCEIRO
31/05/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata Num.: 001, Venc.: 27/06/2019, Valor: 775,58
Duplicata Num.: 002, Venc.: 12/07/2019, Valor: 775,57
Venc.: 27.06.19 12.07.19
PEDIDO 04940000
Banco do Brasil AG 3399-3 AG : 3399-5 C C : 4265-1
DOMI PAGO AUTORIZADO ART 207, ANEXO I RO RICMS-RR E DECRE 7518 017
09 0 147 13

RESERVADO AO FISCO

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20 CENTRO ANANINDEUA PA TEL/FAX: 9132383814 CEP: 67030245	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.010.313 SÉRIE :1 FOLHA:1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1519 0801 3992 4600 0140 5500 1000 0103 1310 0009 1794 Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190016403566 - 2019-06-12T09:48:06-0.

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	12/06/2019
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66.055-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/06/2019
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX 9132393800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:13:19

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	12/07/2019	550,00

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	550,00

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	550,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L	0 - Rem.				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
000000F	CAPA PARA VIDEO LAPAROSCOPIA LT PA/0025 Val 02/22	90189099	2102	5403	UN	200,0000	2,7500	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Assistência Social
INDSH

ALMOXARIFADO 12-06-19
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO-HJB
13 / 06 / 19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** PEDIDO: 47719398.2 IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NÃO O ACEITAMOS POSTERIORMENTE A NOTA FISCAL JUNTAMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO Setores: URGENCIA - Bloco Cardiaco HOSPITAL JOAO PAULO	

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132383814
CEP: 67030245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.316
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0601 3992 4600 0140 5500 1000 0103 1610 0009 1569

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190016417152 - 2019-06-12T10:28:47-0

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	12/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	12/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PELEM	9132393800	PA		10:07:44

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	12/07/2019	159,00

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	159,00

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	159,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L	0 - Rem.				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000190	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 100ML LT 160645 Val 08/20	33223929	0102	5405	UN	80,0000	2,0000	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
12/06/19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL UEA

FINANCEIRO-HUB
13 06 19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** DOCUMENTO CONFERIDO A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRÁRIO NÃO É ACEITO(NÃO RECLAMADO) A NOTA FISCAL POSTERIOR PODERÁ SER CANCELADA ATÉ 2400 APÓS A EMISSÃO Pedido: 000000154-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RITAR	

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132383814
CEP: 67030245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.010.338
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0601 3992 4600 0146 5500 1000 0103 3810 0009 2072

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190016724168 - 2019-06-14T14:35:37-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)	23.453.830/0015-75	14/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	14/06/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		14:26:54

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	14/07/2019	1.300,00

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	1.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L	0 - Rem.				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
[illegible]	CATETER SUBCLAVIA DL CVC 7FR X 20CM COM ACESSÓRIOS LT 33159 Val. 02/22	901E3029	3400	5/02	UN	20,0000	65,0000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17/06/19 HORA ____

FINANCEIRO - HJB
19/06/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional***
II - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI***
IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRÁRIO SE O ACEITAMOS RECLAMAÇÃO
A NOTA FISCAL FORMATE PODERÁ SER CANCELADA ATÉ 24HS APOS A EMISSÃO
Fatura: [illegible] Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132383814
CEP: 67030245

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.010.357
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0601 3092 4600 0140 5500 1000 0103 5710 0009 2302

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		415190017183623 - 2019-06-19T11:37:47-0
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	19/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	19/06/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800	PA		10:59:49

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	19/07/2019	1.240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.240,00
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	1.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L	0 - Rem.				01.399.246/0001-40
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
PSG BOM SOSSEGO, NR 20		BELEM	PA	151895309
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000948	RIBOFLUPO NUTRICAO ENTERAL C/ FILTRO AR 1,8M ESTERIL LT: 018-C1-010619 Val: 09/20	90183990	2102	5102	UN	800,0000	1,5500	1.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alessandra Lopes Siqueira
Auxiliar Administrativo
Hospital Joan Bitar
INDSH

19-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO
21/06/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante Pelo Simples Nacional*** II - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** PEDIDO 68742263-1 -IMPORTANTE: CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NA O ACEITAMOS RECLAMACAO A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO Pedido: 4000000206-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JOAN BITAR	

JEAN BITAR

Numero: 002

RELATÓRIO DE DESPESAS - REEMBOLSOS DIVERSOS

Data: 03/07/2019

Nome do Profissional: Hellen Cristina Cardoso da Silva

Departamento / Centro de Custo: Núcleo da Qualidade e Segurança do Paciente - NQSp

Finalidade e/ou Itinerário: Participação da capacitação para gestão laboratorio 09:00 as16:00 (promovido pela fluxo consultoria)

Data de início: 03/07/2019 Data de término: 03/07/2019

Data	Tipo	Documento	Numero Documento	Fornecedor	Valor
03/07/2019	COO	Recibo		99 pop	46,50
03/07/2019	ALI	Cupom Fiscal	000.278.244	CIA do Churrasco - Bragas Santos LTDA - ME	22,40
03/07/2019	COO	Recibo		99 pop	8,50
03/07/2019	COO	Recibo		99 pop	20,30
					-
					-
					-

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000203**

Data e Hora de Emissão: **08/07/2019 10:23:19**

Código de Verificação: **35c4ce10**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **J P R DE SOUZA**

CPF/CNPJ: **13.798.898/0001-37** Inscrição Municipal: **202272-7**

Endereço: **AVENIDA JULIO CESAR, Nº000057 - LOJA A - BAIRRO SOUZA - CEP:66613-010** Telefone: **91 912121097**

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **astecomp@astecomp.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Inscrição Municipal: **2677821**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **logistica.hjb@indsh.org.br** Telefone: **91 113672513**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

OSS: SERVIÇO DE INSTALAÇÃO NO COMPRESSOR PARAFUSO, MODELO SRP 4015 USINA.
- FORMA DE PAGAMENTO: À VISTA 08/07/2019
- A GARANTIA SERÁ DE: 01 (UM) ANO , A CONTAR DA DATA DE EMISSÃO DA NOTA FISCAL, EXCETO NO CASO DE COMPROVAÇÃO DE MAU USO.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	REPARO E MANUTENÇÃO DE COMPRESSORES	1	5500,00	5.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 5.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.500,00
Dt. lançamento 08.07.19
FINANCEIRO

C-C 01022020 - 100%.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 11/07/19

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (2,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331470200 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS HIDRAULICOS E PNEUMATICOS, EXCETO VALVULAS**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Wanderlia Viana
SUP. Manutenção
11/07/19.

Bruno Antes Fernandes
LUCAYUE
Engenheiro Mecânico
11/07/2019

RECEBEMOS DE KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.237.624
SÉRIE 890

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº. 000.237.624
SÉRIE 890
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0705 0549 0300 0179 5589 0000 2376 2412 5401 9906

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
415190019005369 05/07/19 22:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214			33.455.439/0001-68		05/07/19 22:04
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
DA CEASA	CURIO-UTINGA		66610640		05/07/19
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BELEM	9184381616	PA	156425122		22:04

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ / CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23453830001575	
ENDEREÇO	NUMERO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL		66055000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM		1136725136	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	230,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9-Sem transporte				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / OSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALIQUOTAS ICMS
05	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ACEROLA	20089900	400	5116	PC	12,00	1,00	12,00	0,00	0,00	0,00 %
02	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO GOIABA	08045010	400	5116	KG	12,00	3,85	46,20	0,00	0,00	0,00 %
12	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MAMAO	08072000	400	5116	KG	13,00	3,92	40,90	0,00	0,00	0,00 %
32	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MANJERICAO	07099990	400	5116	UNIDADE	1,00	1,50	1,50	0,00	0,00	0,0 %
09	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MARACUJA	08109000	400	5116	KG	10,00	4,90	36,40	0,00	0,00	0,0 %
01	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MAXIXE	07099300	400	5116	KG	5,00	5,00	25,00	0,00	0,00	0,00 %
33	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO PIMENTA DE CHEIRO	07096010	400	5116	KG	0,50	2,30	0,90	0,00	0,00	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 19-R LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERADOS	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 09-07-19 HORA

VENC. 10.07.19

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO-HJB
10/07/19

RECEBEMOS DE KAROLLAYNE SOUZA SANTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 09/07/19 VALOR TOTAL: 251,90

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 035.235.796
SÉRIE 999

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
CNPJ: 05.034.853/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-Entrada
1-Saída: 1

Nº. 035.235.796
SÉRIE 999
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0705 0549 0300 0179 5589 0000 2397 9812 4743 4918

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
415190019269637 09/07/19 13:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214	33.455.439/0001-68	09/07/19 13:08

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
DA CEASA	CURIO-UTINGA	66610640	09/07/19

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9184381616	PA	156425122	13:08

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23453830001575

ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	1136725135	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	251,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
[illegible]	OUTROS PRODUTOS SEGUNDARIOS - PADRÃO ALFACE A	[illegible]	400	5115	PC	10,00	1,90	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	OUTROS PRODUTOS SEGUNDARIOS - PADRÃO BOMBA	[illegible]	400	5115	KG	15,00	3,40	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	OUTROS PRODUTOS SEGUNDARIOS - PADRÃO MAMAO	[illegible]	400	5115	KG	12,00	5,50	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	OUTROS PRODUTOS SEGUNDARIOS - PADRÃO MARACUJA	[illegible]	400	5115	KG	5,00	4,90	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	OUTROS PRODUTOS SEGUNDARIOS - PADRÃO MAXIXE	[illegible]	400	5115	KG	15,00	2,50	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	OUTROS PRODUTOS SEGUNDARIOS - PADRÃO PIMENTA	[illegible]	400	5115	KG	5,00	2,20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	OUTROS PRODUTOS SEGUNDARIOS - PADRÃO TOMATE	[illegible]	400	5115	UNID	12,00	3,30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	OUTROS PRODUTOS SEGUNDARIOS - PADRÃO VAGEM	[illegible]	400	5115	KG	5,00	5,30	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ART. 194 DO DECRETO LEGISLATIVO 1.800/01 E ALTERAÇÕES

FINANCEIRO - HJB
11/07/19

RESERVADO AO FISCO

ASSINADO DIGITALMENTE
DIA MOXARIFADO REFEITORIO
10/07/19
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
FUNÇÃO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

VENC. 20.07.19

RECEBEMOS DE M. S. FIUZA DE MELLO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/06/2019 VALOR TOTAL: 924,75 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Coronel Jerônimo Pimentel, 543 Umarizal Belém-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.209
Série 001

M. S. Fiuza de Mello
Travessa Doutor Moraes, 94
Telefone: 3225-0800
Belém - PA Fone/Fax: 91981208103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.209
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0605 8831 6200 0139 5500 1000 0012 0918 0050 5600

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190017664309 - 25/06/2019 03:30:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152679785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	25/06/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Coronel Jerônimo Pimentel, 543		Umarizal	66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem		PA		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	924,75
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	207,95	0,00	924,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
	TORAGE	2901300	040	5102	KG	20,0000	2,9500	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	REPOLHO	0704400	040	5102	KG	10,0000	2,9500	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	QUIABO	0712000	040	5102	KG	6,0000	3,9000	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PIMENTÃO	0712000	040	5102	KG	3,0000	3,9000	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	OVO	0408110	040	5102	UN	300,0000	0,5500	26,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MILHO	0907190	040	5102	KG	10,0000	3,0000	29,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MILHO	0907100	040	5102	KG	6,0000	1,4500	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MAMÃO	0703100	040	5102	KG	10,0000	4,6000	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MANGA	0804500	040	5102	KG	7,0000	3,8000	26,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MAMÃO	0807200	040	5102	KG	10,0000	3,9800	38,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MAMÃO	0714100	040	5102	KG	3,0000	3,2800	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LIMÃO	0805500	040	5102	UN	100,0000	0,1500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	GOIABA	2401900	040	5102	KG	15,0000	4,5000	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FEIJÃO VERDE	0713350	040	5102	UN	20,0000	1,7500	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	COUVE	0704500	040	5102	UN	20,0000	0,9900	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	COCO VERDE	0801120	040	5102	UN	15,0000	1,5500	22,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CHUCHU	0707290	040	5102	UN	14,0000	0,9500	13,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CEBOLINHA	0709200	040	5102	UN	14,0000	1,9900	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CENOURA	0706100	040	5102	KG	22,0000	2,9900	65,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CEBOLA	0703100	040	5102	UN	13,0000	1,2000	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CEBOLA	0703100	040	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	CAMBUCI	0704200	040	5102	UN	14,0000	0,7500	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	BATATA DOCE	2004000	040	5102	KG	20,0000	3,7500	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	BATATA DOCE	2004000	040	5102	KG	6,0000	3,9900	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	BANANA PRATA	0803900	040	5102	KG	10,0000	2,7500	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALFACE CRESPA	0705110	040	5102	UN	10,0000	1,2500	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ACEROLA	0805500	040	5102	PCT	10,0000	2,4000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ABOBORA	0709990	040	5102	KG	12,0000	1,4500	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifio
Hospital Jean Bitar
HOSH

25-06-19

RECEBIDO
ALMOXARIFADO
DE DOLO
HOSH

25 06 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 207,95 Fonte: IBPT/FECOMERCIO-PA/6754	VENC. 20.07.19

Powered by NOTAS

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 28/06/2019 VALOR TOTAL: R$ 768,00 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.211
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
Travessa Doutor Moraes, 94
Nazare - 66035-080
Belem - PA Fone/Fax: 9198128803

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.211
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0605 8831 6200 0139 5500 1000 0012 1117 9647 4361
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: **415190018083205 - 28/06/2019 03:26:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	28/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO FRETE	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	768,

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	174,81	0,00	768,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13	TOMATE	[illegible]	040	5102	KG	20,0000	2,2000	44,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
11	REPOLHO	[illegible]	040	5102	KG	17,0000	2,6000	44,25	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
12	QUIABO	[illegible]	040	5102	KG	5,5000	2,4000	13,40	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
26	MILHO	[illegible]	040	5102	KG	6,0000	2,0000	12,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
25	MELANCIA	[illegible]	040	5102	KG	10,0000	1,4500	14,50	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
28	MAXIXE	[illegible]	040	5102	KG	11,5000	4,0000	27,60	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
48	MANGERICAO	[illegible]	040	5102	UN	1,0000	1,3000	1,30	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
24	MANGA	[illegible]	040	5102	KG	9,5000	3,8000	22,80	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
22	MAMAO	[illegible]	040	5102	KG	10,0000	3,8000	26,60	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
5	AIPIM	[illegible]	040	5102	KG	6,0000	1,2000	7,80	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
21	LIMAO	[illegible]	040	5102	UN	100,0000	0,1500	15,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
20	GOIABA	[illegible]	040	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
19	FEIJAO VERDE	[illegible]	040	5102	UN	10,0000	1,7000	34,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
18	COUVE	[illegible]	040	5102	UN	18,0000	0,9000	16,20	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
17	COCO SECO	[illegible]	040	5102	UN	6,0000	1,7000	10,20	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
16	COENTRO	[illegible]	040	5102	UN	8,0000	3,6000	28,80	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
14	CENOURA	[illegible]	040	5102	KG	22,0000	2,8000	61,60	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
13	CEBOLINHA	[illegible]	040	5102	UN	8,0000	1,2000	21,60	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
10	CEBOLA	[illegible]	040	5102	KG	22,0000	2,7500	60,50	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
11	CARIRU	[illegible]	040	5102	UN	18,0000	0,7500	13,50	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
9	BATATA ING.	[illegible]	040	5102	KG	50,0000	3,7500	112,50	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
15	BATATA DOCE	[illegible]	040	5102	KG	2,0000	2,8000	5,60	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
10	BANANA PRATA KG	[illegible]	040	5102	KG	10,0000	2,7500	27,50	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
4	ALFACE CRESPA	[illegible]	040	5102	UN	14,0000	1,2500	17,50	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
7	ACEROLA	[illegible]	040	5102	PCT	12,0000	2,4000	28,80	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00
1	ABOBORA	[illegible]	040	5102	KG	13,0000	1,4500	18,85	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0, 00

Alexandre Nunes Figueired
Assistente Administrativo
Hospital Jean Bitar
CRM 5041

24 - 06 - 19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

28 06 19

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contribuinte Substituto Fed: R$ 52,80, Est: R$ 122,01, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO 9,61%
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 174,81

RESERVADO AO FISCO
VENC 20-07-19

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS e/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/07/2019 VALOR TOTAL: R$ 799,69 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.213
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
Travessa Doutor Moraes, 94
Nazare - 66035-080
Belem - PA Fone/Fax: 919812881O3

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.213
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0705 8831 6200 0139 5500 1000 0012 1316 3802 4541
Consulta de autenticidade no portal nacional 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	**415190018880573 - 05/07/2019 05:22:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		**05.883.162/0001-39**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			**23.453.830/0015-75**	**05/07/2019**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	**Umarizal**		**66055-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	**PA**			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	799,1
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	174,52	0,00	799,1

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
33	TOMATE	20021000	040	5102	KG	25,0000	3,4500	86,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	QUIABO	07122000	040	5102	KG	4,0000	3,9000	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	OVO	04081100	040	5102	UN	360,0000	0,3100	111,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	18,0000	2,9500	53,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	MELAO	08071900	040	5102	KG	8,0000	2,0000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	15,0000	1,4500	21,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045000	040	5102	KG	8,0000	2,9800	23,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055000	040	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	040	5102	KG	5,0000	1,1900	5,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	JAMBU	09092100	040	5102	UN	10,0000	0,9000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	20,0000	1,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	COUVE	07049000	040	5102	UN	25,0000	0,9000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	COENTRO	09092100	040	5102	UN	20,0000	1,4000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	COCO VERDE	08011200	040	5102	UN	15,0000	1,4000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	20,0000	0,8000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061000	040	5102	KG	25,0000	2,9500	73,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	20,0000	1,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA	07039010	040	5102	KG	15,0000	2,7500	41,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CARIRU	07042000	040	5102	UN	10,0000	0,7500	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	BETERRABA	20041000	040	5102	KG	4,0000	2,8000	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA ING	20041000	040	5102	KG	15,0000	3,7500	56,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08039000	040	5102	KG	15,0000	2,7500	41,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	ABACAXI	08043000	040	5102	UN	8,0000	2,1000	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07059010	040	5102	UN	18,0000	1,2500	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	AIPIM	07141000	040	5102	KG	6,0000	1,2000	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	8,0000	1,4500	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Gerente de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05-07-19 HORA

10/07/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 47,81, Est: R$ 126,69, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT-FECOMERCIO Xe67Eq
obs: Aproximado dos Tributos: R$ 174,52

RESERVADO AO FISCO

VENC. 16 07 19

gerado em 05/07/2019 as 05:22:15

Powered by NFe.io

...DE M. S. Fluza de Mello DE PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
...2019 VALOR TOTAL R$ 730,00 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Coronel Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belém-PA

...DATA DE RECEBIMENTO | ...IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.214
Série 001

...DO EMITENTE

M. S. Fluza de Mello
Travessa Doutor Moisés, 98
Pedreira - MEDA-080
Belém - PA Telefax: (91)3281-8103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.214
Série 001
Folha 1/1

...DE ACESSO
1519 0709 8831 6200 0139 5500 1000 0012 1418 2070 2840

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
415199019221241 - 09/07/2019 03:28:41

...INSCRIÇÃO ESTADUAL
152670785

...INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

...CNPJ
05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

...NOME / RAZÃO SOCIAL
Hospital Jean Bitar

...CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

...DATA DA EMISSÃO
09/07/2019

...ENDEREÇO
Rua Coronel Jeronimo Pimentel, 543

...BAIRRO / DISTRITO
Umarizal

...CEP
66055-000

...DATA DA SAÍDA/ENTRADA

...MUNICÍPIO
Belem

...UF
PA

...FONE / FAX

...INSCRIÇÃO ESTADUAL

...HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

...BASE DE CÁLC. ICMS	...VALOR DO ICMS	...BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	...VALOR ICMS SUBST.	...V. IMP. IMPORTAÇÃO	...V. ICMS UF REMET.	...V. FCP UF DEST.	...VALOR DO PIS	...V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	730,00

...VALOR FRETE	...VALOR 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	158,39	0,00	730,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

...NOME / RAZÃO SOCIAL

...FRETE
9-Sem Transporte

...CÓDIGO ANTT

...PLACA DO VEÍCULO

...UF

...CNPJ / CPF

...ENDEREÇO

...MUNICÍPIO

...UF

...INSCRIÇÃO ESTADUAL

...QUANTIDADE

...ESPÉCIE

...MARCA

...NUMERAÇÃO

...PESO BRUTO

...PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

...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
TOMATE	20019010	040	5102	KG	16,0000	3,4500	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
REPOLHO	07049010	040	5102	KG	10,0000	2,9500	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CHUCHU	07122000	040	5102	KG	4,0000	3,9000	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIMENTA	07122000	040	5102	KG	6,0000	3,9000	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MILHO	07071900	040	5102	KG	10,0000	2,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MELANCIA	08071100	040	5102	KG	12,0000	1,4500	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MAMÃO	08039020	040	5102	KG	10,0000	2,9900	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ABÓBORA	07111000	040	5102	KG	10,0000	1,2000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIMÃO	08055020	040	5102	UN	100,0000	0,2700	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LARANJA	08051020	040	5102	KG	10,0000	1,1900	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BANANA	08039010	040	5102	UN	30,0000	0,7900	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FEIJÃO VERDE	07133510	040	5102	UN	20,0000	1,2000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COCO	07049000	040	5102	UN	10,0000	0,9000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COCO VERDE	08013200	040	5102	UN	16,0000	1,4000	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOMATE	07052900	040	5102	UN	10,0000	0,8000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COENTRO	09092100	040	5102	UN	10,0000	1,4000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CEBOLINHA	07031000	040	5102	KG	25,0000	2,9500	73,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CEBOLINHA	07031000	040	5102	KG	10,0000	2,9500	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CEBOLA	07031019	040	5102	KG	10,0000	2,7500	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CEBOLA	07031019	040	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CARIRU	07070090	040	5102	UN	18,0000	0,7500	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BATATA DOCE	20041000	040	5102	KG	50,0000	2,3500	117,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BANANA PRATA KG	08039010	040	5102	KG	10,0000	2,7500	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALFACE CRESPA	07059010	040	5102	UN	10,0000	2,2500	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ABOBORA	07099990	040	5102	KG	5,0000	1,4500	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ABACAXI	08043000	040	5102	UN	10,0000	2,1900	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09.07.19 HORA 10:00

Linikuer Cardoso
Setor de Compras
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-DAF
10 / 07 / 19

DADOS ADICIONAIS

...DADOS COMPLEMENTARES

...Inscrição Est. RS 46 17, Ext. 95 112 23, Mun. 659 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO 7a07f4

...Valor Aproximado dos Tributos: R$ 158,39

RESERVADO AO FISCO

VENC. 16.07.19

ebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 17/06/2019 - Dest...

SH - JEAN BITAR - Valor Total: 2730,00

NF-e
Nº. 000.014.123
SÉRIE: 1

A DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.014.123
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0611 4899 1200 0195 5500 1000 0141 2313 9700 0007

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TUREZA DA OPERAÇÃO
enda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190016876581 17/06/2019 08:08:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
52950621

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.489.912/0001-95

NATÁRIO/REMETENTE

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
17/06/2019

ZÃO SOCIAL
NDSH - JEAN BITAR

BAIRRO
UMARIZAL

CEP
66055 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
17/06/2019

ONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

FONE/FAX
(91) 3239-3831

UF
PA

IE

HORA DA SAÍDA
08:06:56

ICÍPIO
BELEM

TURA DE PLACAS

014123/001
17/07/2019
R$ 2.730,00

ALCULO DO IMPOSTO

ASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	867,87	2.730,00
ALOR 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	2.730,00

ADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ICSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
3654	INDAIAL - PAPEL TOALHA SLIMPEL 2D 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	250,00	10,92	0,00	2.730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	867,87

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarifa
Hospital Jean Bitar
INDSH

12-06-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - HJB
18 / 06 / 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o Aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00; Corresponderente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val. Aprox. R$867,87 Fed 403,77 Est 464,10 Fonte IBPT/empresometro.com.br AS07R1; CFOP 5102 = R$2.730,00; DAV: 3535, gerido 874574161

RESERVADO AO FISCO

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 19/07/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Belém, 18 de Julho de 2019.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0008/2019 – MULTISERV

Assunto: Fornecedores

DE: Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 75.538,69 (setenta e cinco mil quinhentos e trinta e oito reais e sessenta e nove centavos).

Obs: Crédito em Conta 20/07/2019.

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 201907 TIPO: EVENTUAL07

18/07/2019 13:32:32

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
8	EXATA NORTE	EXATA NORTE DISTRIBUIDORA	0913793400	14,244.19	104	678	15875
10	CRISTÁLIA PRODUTOS	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS	4473467100	11,085.26	1	5115	20141
13	E R TRINDADE (TRIMED)	E R TRINDADE (TRIMED)	0425274200	2,703.86	1	2506	107433
73	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS	0627616488	589.64	33	3412	10055261
79	JOAO CLAUDIO NERY	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO	3007249228	722.17	104	3079	457214
92	M. S FIUZA DE MELLO -	M. S. FIUZA	0588316200	575.38	341	9208	5331
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	7,203.86	1	2946	405604
112	A T F RIBEIRO	CONVEX CONSULTORIA	1151522900	420.00	1	2946	387126
118	M E J SERV CONF	M E J SERV CONF DE ROUPAS LTDA	0794439300	2,616.00	33	3835	130018938
128	TEXMARK TECHNOLOGY	TEXMARK TECHNOLOGY COMERCIO	1900362000	327.72	237	2363	229008
155	KAROLLAYNE SOUZA	KAROLLAYNE SOUZA SANTOS	3345543900	153.60	1	1232	792985
156	GEMMINI COMERCIO	GEMMINI	2115420300	1,014.00	33	1679	130010297
157	LIFEMED INDUSTRIA DE	LIFEMED INDUSTRIA	0235725100	3,240.00	1	3347	43192
158	A C M GONÇALVES EIRELI	A C M GONÇALVES EIRELI	3337651400	147.00	341	7914	091512
159	MED CENTER COMERCIAL	MED CENTER COMERCIAL	0067492900	11,818.40	1	368	11622
160	ANBITION IMPORTADORA	ANBIOTON IMPORTADORA	1126084600	13,517.50	341	554	564906
161	HOSPFAR INDUSTRIA	HOSPFAR INDUSTRIA	2692190800	4,885.11	1	3307	3130736
162	DINATECH COMERCIO	DINATECH COMERCIO REPRES	1724604900	372.00	37	15	1774891

TOTAL DE VALORES: 75,538.69

TOTAL DE CRÉDITOS: 18

TOTAL GERAL DOS VALORES: 75,538.69

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 18

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 07
Referência: 2019/07
Data Prevista: 19/07/2019
Total de Registros: 18
Total dos Créditos: 75.538,69

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

18/07/2019 16:36:18 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 72

São Paulo, 30 de junho de 2019

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

CNPJ
23.453.830/0009-27

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais junho/2019	R$ 11.981,03	

Valor por Extenso:
ONZE MIL, NOVECENTOS E OITENTA E UM REAIS E TRÊS CENTAVOS

Giovani Merenda
Diretor Executivo
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

740

SIGAF INR130/v.12
Hora: 17:05:55
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Receber em REAL - Analitico - Por Cliente

Cliente / Nome de Cliente	TP	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Vol Moeda Valor Real	Titulo a Pagar Valor Real	Saldo	Aliquotas	C. Contabil
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]
[illegible]						[illegible]	[illegible]	[illegible]			
[illegible]						[illegible]	[illegible]	[illegible]			
[illegible]						[illegible]	[illegible]	[illegible]			

Saldo
[illegible] [illegible]

741

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 22/07/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	I8300000539924660006369938364786412650
Data da Operação	22/07/2019 09:21
Código de Barras	23791399069000000001001900026410167962000003114 0
Descrição	Pgto B L Cardoso NF 2996
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190702044407267 50
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21544918000171
Razão Social	MEDNUTRI HOSPITALAR
Nome Fantasia	MEDNUTRI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/07/2019 09:20:38
Valor Nominal	311,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 311,40 (Trezentos e Onze Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	22/07/2019
Autenticação	636993840591768279

RECEBEMOS DE B L CARDOSO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLI

NF-e
Nº 000.002.996
SÉRIE: 2

B L CARDOSO EIRELI

AV FRANCISCO AMANCIO, 1433
Bairro: CENTRO
SANTA ISABEL DO PARA - PA - 68790-000
Fone: (91)982920445 Fax: (91)
gerenciamednutri@gmail.com

MEDNUTRI HOSPITALAR

Alv. Sanit.: 15464
Lic. Func.: 15464

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000.002.996
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0621 5449 1800 017[illegible] 5500 2000 0029 9612 1276 7520

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA	415190017810589 - 26/06/2019 08:51:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
15.470.988-3		21.544.918/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	000922	23.453.830/0015-75	26/06/2019 08:54

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	(91) 32393938	PA	ISENTO	

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO	002996-1/1														
VENCIMENTO	26/7/2019														
VALOR	311,40														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	311,40

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	311,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
B L CARDOSO EIRELI - ME	0 - Remetente (CIF)			PA	21.544.918/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. FRANCISCO AMANCIO, 1433	SANTA ISABEL DO PARA	PA	15.470.988-3

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	NCM/SH	EST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
[illegible]	SIMBIOTIC OBA 15 SACHES 6G - FARMOQUIMICA/INVICTUS L.T: 182773 Val: 01/11/2020 Obt: 40		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	311,40		[illegible]	0,00		0	0

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Joan Enter
HJOSE

26-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO-HJE
28/06/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO BRADESCO AG: 1599 CC: 2611-7 Vrd. Aprox. 9% [illegible]	

744





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636993836478641265
Data da Operação	22/07/2019 09:21
Código de Barras	23794130047917700000102051741904579620000072500
Descrição	Pgto Biolife Prod Medicos NF 9486
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190626013422666675
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15303384000199
Razão Social	BIOLIFE PRODUTOS MEDICOS LTDA EPP
Nome Fantasia	BIOLIFE PRODUTOS MEDICOS LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	15303384000199
Razão Social	BIOLIFE PRODUTOS MEDICOS LTDA EPP
Nome Fantasia	BIOLIFE PRODUTOS MEDICOS LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST.NACIONAL DE SOCIAL E HUMANO (JEAN B
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/07/2019 09:21:10
Valor Nominal	725,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 725,00 (Setecentos e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	22/07/2019
Autenticação	636993840904265035

BIOLIFE

BIOLIFE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - EPP

Tv. Dario Rymsaldo de Sarmento, 1760 - Bairro: Cremação Offline - Universitário, Lote 7 - Belém/PA - CEP: 66055-000
Fone: (91) 3223-3800 / (91) 3239-3807 - CNPJ: 15.303.384/0001-99 - I.E.: 15367224-2

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.009.486
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0615 3033 8400 0199 5500 1000 0094 8610 2466 3686

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		415190017863610 26/06/2019 15:10:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
15.367.224-2		15.303.384/0001-99

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DES SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)			23.453.830/0015-75	26/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54	UMARIZAL		66055-000	26/06/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91) 3239-3800		15:25:37

FATURA / DUPLICATA

000009486/001 26/07/2019 725,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	725,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,45	725,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
CARRO PROPRIO	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
PS05F1103518G	BAINHA INTRODUTORA PRELUDE 5F X 11CM FIO GUIA 0.035 (0,89MM) X 50 CM EM ACO INOXIDAVEL, COM AGULHA DE PUNCAO 18G X 7 C Registro ANVISA: 80740950028 Lote: (5) A700606 Val: 30/09/21	90183929	040	5102	UN	5	145,00	725,00	0,00	0,00		30,45

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 1385/2019 REPRESENTANTE: 005 PV A-015.103	

HOSPITAL FINANCEIRO - HJB
28/06/19

Telma Comercial
SETOR: ALMOXARIFADO
24/06/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO

Visite-nos: www.biolife.com.br

RECEBEMOS DE BIOLIFE PRODUTOS MÉDICOS LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/06/2019. VALOR TOTAL: 725,00. DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DES SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR) - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54, UMARIZAL, 66055-000-BELEM-PA		NF-e 000.009.486 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006369938364786412E5
Data da Operação	22/07/2019 09:17
Código de Barras	00190000090260786200600005268172579610000212000
Descrição	Pgto Biosaude NF 31584
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190628013806703B7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2668300000179
Razão Social	BIOSAUDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	BIOSAUDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2668300000179
Razão Social	BIOSAUDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	BIOSAUDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/07/2019 09:16:43
Valor Nominal	2.120,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.120,00 (Dois Mil Cento e Vinte Reais)
Data da operação	22/07/2019
Autenticação	636993838222289625

BIOSAÚDE

Travessa Dom Romualdo de Seixas, 427 - Vila Rica 51
Umarizal - Belém - PA - CEP: 66050-110
Tel: 91 3222-3740 Fax: 91 3241-1150
e-mail: biosaude@biosaudenet.com.br

da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 | 1

Nº 000.031.584 Série: **001**

Page 1 of 1

15190602668300000179550010000315841478959349

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Protocolo de Autorização	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
152012915		**02.668.300/0001-79**	415190017718329	**15190602668300000179550010000315841478959349**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		25/06/19
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/Entrada**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	Umarizal	66055000	25/06/2019
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Hora de Saída**
Belém	1136725136	PA	

FATURA

Bancária
Op 031584/01
R$ 2.120,00
Vcto 25/07/2019

CALCULO DO IMPOSTO

BC de ICMS	Valor do ICMS	BC ICMS S.Trib.	Vlr.ICMS S.Trib.	PIS	Vlr. Total Prod.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	13,78	2.120,00	**2.120,00**
Vlr. Frete	**Vlr.Seguro**	**Desconto**	**O.Desp.Acess.**	**COFINS**	**Vlr. IPI**	
0,00	0,00	0,00	0,00	63,60	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razao Social	Frete por conta: 1 Destinatário	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Insc.Est.
Endereço	**Município**	**UF**	**Quantidade**	**Espécie**	**Marca**	**Numeração** / **Peso Bruto** / **Peso Liq.**

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Vlr.Unit.	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr.IPI	Al. ICMS	Al. IPI
20	Cateter SF IN Impulse Boston Lt: 60149455 Val: 18/09/2020 Serials: 0020-00227, 0020-00228	90.183.929	740	5.102	Unidade	2	110,0000	220,0000	0,00		0	0
16	Cateter SF MPA1 100cm Impulse Boston Lt: 60149868 Val: 28/08/2020 Serials: 0016-00336, 0016-00335	90.183.929	740	5.102	Unidade	2	110,0000	220,0000	0,00		0	0
250	Fio Guia 0,014 x 300cm PT2 MS Boston Lt: 23334690 Val: 07/02/2021 Serials: 0350-03465, 0350-03466	90.183.929	740	5.102	Unidade	2	200,0000	400,0000	0,00		0	0
417	Fio Guia 0,35 x 260 J Amplatz S. Stiff Boston Lt: 22121823 Val: 27/06/2021 Serials: 0417-00710, 0417-00712	90.183.929	740	5.102	Unidade	2	320,0000	640,0000	0,00		0	0
417	Fio Guia 0,35 x 260 J Amplatz S. Stiff Boston Lt: 21937650 Val: 01/04/2021 Serials: 0417-00702	90.183.929	740	5.102	Unidade	1	320,0000	320,0000	0,00		0	0
417	Fio Guia 0,35 x 260 J Amplatz S. Stiff Boston Lt: 0021824720 Val: 05/03/2021 Serials: 0417-00687	90.183.929	740	5.102	Unidade	1	320,0000	320,0000	0,00		0	0

Alexandra [illegible] Figueired
Auxili[illegible]
Hospital Jean Bitar
INDSH

26-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO - H.J.B
26/06/19

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 40: produto isento de tributação de ICMS. Isenção de PIS / COFINS conf. Parag. 4º do art 1º da lei 10147/2000, alterada pela Lei nº 10548, de 13 de Novembro de 2002.
Operação não beneficiada com isenção do icms nos termos do convenio ICMS 26/03
em função do ICMS ser ZERO
Prazo 30 Dias
NFe de Venda
Local: Hospital Jean Bitar
Tributos aprox: R$ 89,04 Federal e R$ 0,00 Estadual. Fonte: IBPT

Reservado ao Fisco

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006369938364786412 65
Data da Operação	22/07/2019 09:15
Código de Barras	34191090080389317293690005070009179580000146494
Descrição	Pgto BLB Eletronica NF 3893A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190712016130135 38
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4220505000112
Razão Social	BLB ELETRONICA LTDA EPP
Nome Fantasia	BLB ELETRONICA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DES SOC HUM INOSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/07/2019 09:14:51
Valor Nominal	1.464,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.464,94 (Um Mil Quatrocentos e Sessenta e Quatro Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data da operação	22/07/2019
Autenticação	63699383712474086 5

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637003563651851531 | Data: sexta-feira, 2 de agosto de 2019 | Hora: 15:37

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00003893**

Data e Hora de Emissão: **09/07/2019 15:16:56**

Código de Verificação: **d196f033**

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: **compras.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
MANUTENÇÃO CORRETIVA NO ESTUFA ELÉTRICO WEM MODELO ES-5016, Nº DE SÉRIE: 341.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	CONSERTO.	1	4394,81	4.394,81

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.394,81
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.394,81
Dt. lançamento 09/07/19
FINANCEIRO

c.c. 01072100-100%

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

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$ 4.394,81

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 4.394,81	5,00%	R$ 219,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **331210300 - 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).**

Banco do Brasil S/A - 001
C/C: 155808-0
AG: 1686-1 (Marajoara)

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15/07 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206586-3
Hospital Jean Bitar

750

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636993836478641265
Data da Operação	22/07/2019 09:26
Código de Barras	23791505079139193800434015424905879630000028890
Descrição	Pgto Comercial MK NF 10292
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019071603662990069
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/07/2019 09:25:39
Valor Nominal	288,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 288,90 (Duzentos e Oitenta e Oito Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	22/07/2019
Autenticação	636993843577865929

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B, 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.010.292

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

1519 0703 8443 7800 0160 5500 1000 0102 9210 0019 2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDAS ESTADUAL	415190019642371 12/07/2019 05:26:25

152112332		03.644.376/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL JEAN BITAR		23.463.830/0015-76	12/07/2019
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	12/07/2019
BELEM	PA		

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	27/07/2019	288,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

22,80	3,88	0,00	0,00	61,24	288,9
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

	Sem Frete				
0				0,000	0,0

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Aliq. ICMS	% Aliq. IPI
29	ABACATE	08044000	060	5102	KG	13,000	4,70	61,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ABOBRINHA	07093000	060	5102	KG	8,000	2,70	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58	ALHO	07032090	060	5102	KG	10,000	13,33	133,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60	CHUCHU	07099090	060	5102	KG	10,000	2,84	28,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217	MACA	08081000	060	5102	KG	5,000	5,60	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	TANGERINA PAULISTA	08052100	060	5102	KG	12,000	3,33	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

12-03-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

Jean Bitar	FINANCEIRO-HJB 12/07/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000636993836478641265
Data da Operação	22/07/2019 09:15
Código de Barras	10499141367500010004200043266931179580000035640
Descrição	Pgto Conselho Regional Farmacia BOL 190042666
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20190716016659777745
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4924619000143
Razão Social	CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO
Nome Fantasia	CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/07/2019 09:15:27
Valor Nominal	356,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 356,40 (Trezentos e Cinquenta e Seis Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	22/07/2019
Autenticação	636993837534124405

FINANCEIRO-HJB
16 | 07 | 19
CC-01022110 - 100%

CAIXA | 104-0 | **RECIBO DO SACADO**

PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: 22/07/2019

Beneficiário: Conselho Regional de Farmácia do Estado do Pará — CNPJ: 04924619000143
AV ALMIRANTE BARROSO 788 - Belém

Agência/Código do Beneficiário: 3249/914137-5

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/07/2019	190042666/00	DM	N	16/07/2019	14000000000432669-0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			R$ 356,40

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

CUSTOS C/VISTO DE CONTRATO — LUIZ EDUARDO - 3216
NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO
CUSTOS C/VISTO DE CONTRATO => R$ 356,40

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
12747 - INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH — CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
R CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL — 66055-000 — BELEM - PA
Sacado/Avalista — Código de Baixa

Autenticação Mecânica

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

- - - -

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636993836479641285
Data da Operação	22/07/2019 09:22
Código de Barras	00190000090258217125882175533171679620000150750
Descrição	Pgto DCruz Comercial NF 3871
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019062600341539808
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11794158000369
Razão Social	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA . EPP
Nome Fantasia	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11794158000369
Razão Social	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA . EPP
Nome Fantasia	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMAN
Identificação Sacador Avalista	11.794.158/0004-40
Razão Social Sacador Avalista	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA EPP
Data/Hora do Pagamento	22/07/2019 09:21:48
Valor Nominal	1.507,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.507,50 (Um Mil Quinhentos e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	22/07/2019
Autenticação	6369938413445740?0

RECEBEMOS DE DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

NF-e
Número: 000.003.871
Série: 1

DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Leopoldina de Camargo, 82 - Sala 6

Itapevi SP
06653-040 (011)2385-6884
XML disponivel até 01/09/2019 em http://nfe.vinco.com.br

DANFe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº. 000.003.871
Série: 1
Folha: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e:
3519 0611 7941 5800 0369 5500 1000 0030 7111 8634 4497

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
135190455205058 - 26/06/2019 14:09:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
173062106117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ:
11.794.158/0003-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE:

NOME/RAZÃO SOCIAL:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INI

CNPJ/CPF/Id Estrangeiro:
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO:
26/06/2019

ENDEREÇO:
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543

BAIRRO/DISTRITO:
Umarizal

CEP:
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:
26/06/2019

MUNICÍPIO:
Belem

FONE/FAX:
0

UF:
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:
14:06:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF/Id Estrangeiro:
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO:
Rua Conego Jeronimo Pimentel

BAIRRO/DISTRITO:
Umarizal

CEP:
66055-000

MUNICÍPIO:
Belem

UF:
PA

FONE/FAX:

FATURA/DUPLICATA:

NÚMERO	VALOR	VENCTO	NÚMERO	VALOR	VENCTO	NÚMERO	VALOR	VENCTO	NÚMERO	VALOR	VENCTO
01	1.507,50	24/07/2019									

CÁLCULO DO IMPOSTO:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE CÁLCULO DE ICMS ST:	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR APROX TRIBUTOS:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
1.507,50	60,30	0,00	0,00	0,00	1.507,50
VALOR DO FRETE:	**VALOR DO SEGURO:**	**DESCONTO:**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS:**	**VALOR TOTAL IPI:**	**VALOR TOTAL DA NOTA:**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.507,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
EAGLE CARGO TRANSPORTES...	9-(CIF)				08.808.582/0001-49

ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
RUA PEDRO TREVISAN , 476 - - COLONIA RIO G...	Sao Jose dos Pinhais	PR	

QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	%ICMS	%IPI	VLR APROX TRIBUTOS
22.2101	[illegible]	38220090	300	6108	UN	50,00	30,15	1.507,50	1.507,50	60,30	0,00	4,00	0,00	0,00

Pedido Cliente: 7201317 1019 - [illegible] 12/07/2019

Adilene Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Naval Belem
[illegible]

ALMOXARIFADO - 26 - 06 - 19
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

DADOS 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:
Valores totais de ICMS Interestadual: (DIFAL da UF Destino: R$ 195,98) DIFAL da UF Origem: 0,00
VBC BA - 31,00% - R$180,98 CONF. ENCAIX CONSIT. 87/2015 E CONV. ICMS 93/2015 - RECOLHIMENTO DA DIF DE ALIQUOTA POR MEATILHA ICMS SP 0% - ICMS INTRA ESTADO 100%

RECEBIDO DO FISCO:

FINANCEIRO-HUS
25/06/19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000836993836478641265
Data da Operação	22/07/2019 09:18
Código de Barras	00197938010205703399100004345179479610000416324
Descrição	Pgto F Cardoso NF 94599C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190403060010553S0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/07/2019 09:17:43
Valor Nominal	4.163,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.163,24 (Quatro Mil Cento e Sessenta e Três Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	22/07/2019
Autenticação	6369938388211703O9

AUMOXARIFADO
RECEBIDO 23-07-19

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.094.599 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91332123461
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.094.599
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0304 9498 8500 0163 5500 1000 0945 9910 0464 8526

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190088452966 - 27/03/2019 17:31:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	27/03/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	27/03/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		17:31:08

FATURA

Num.: 94599 V.Orig.: 12.489,72 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 12.489,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.182,87	2.071,08	0,00	0,00	12.489,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.489,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00019820	DIALISADOR DE FIBRAS CAPILARES POLISSULFONA HPS F L: V12M01189 F:01/12/2017 V:31/11/2022	84212911	0 00	5102	UN	3	139,06	417,18	417,18	75,09	0,00	18	0,00	0,00
00021440	DIALISADOR FX 80 ALTO FLUXO FK CLASSIX 80 F80003 L: ZEFC00180 F:29/01/2018 V:28/02/2021	84212911	1 40	5102	UN	6	51,14	306,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00027348	EQUIPO P BOMBA DE SUCCIONAMENTO APOLLO SMART SALVAGE L: 84023168 F:20/01/2018 V:19/01/2021	90189099	1 00	5102	UD	110	18,82	2.048,00	2.048,00	471,16	0,00	18	0,00	0,00
00016553	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA CON 90 BB3456444090 F L: 22454128 F:29/10/2018 V:28/10/2021	90189099	0 00	5102	UN	60	21,00	1.260,00	1.260,00	226,80	0,00	18	0,00	0,00
00016681	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BB3456481690 S L: 22482508 F:27/11/2018 V:26/11/2021	90189099	1 00	5102	UN	240	18,20	4.459,00	4.459,00	758,03	0,00	17	0,00	0,00
00019881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BB3456441690 S L: 22484348 F:15/11/2018 V:14/11/2021	90189099	1 00	5102	UN	115	18,20	2.093,00	2.093,00	355,81	0,00	17	0,00	0,00
00019865	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 04 L: T041 F:01/03/2018 V:01/03/2020	90184920	0 00	5102	UN	10	0,57	5,70	5,70	0,96	0,00	17	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RA P 147 13
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 26/04/2019, Valor: 4.163,24 Duplicata Num.: 002, Venc.: 26/05/2019, Valor: 4.163,24 Duplicata Num.: 003, Venc.: 25/06/2019, Valor: 4.163,24 Vcto : 26 04 19 26 05 19 25 06 19 EMISSAO 61150838 1 Banco do Brasil AG 1598-6 AG : 3390-8 C C : 4345-1 ICMS ENGE APROVEITADO ART 307, ANEXO I DO RICMS-PA E RESOLUCAO 3519	FINANCEIRO 29 03 19

3º)

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063699383647864126S
Data da Operação	22/07/2019 09:19
Código de Barras	42297048060005811219400097599120179610000263192
Descrição	Pgto F Cardoso NF 97599A
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20190628033793161B1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/07/2019 09:18:42
Valor Nominal	2.631,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.631,92 (Dois Mil Seiscentos e Trinta e Um Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	22/07/2019
Autenticação	636993839619125470

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.097.599
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133121344
CEP: 67035000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.097.599
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0604 9499 0500 0163 5500 1000 0975 9910 0464 0320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	415190017731226 - 25/06/2019 15:44:57

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	25/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	25/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		15:44:17

FATURA

Num.: 97599 V.Orig.: 7.895,76 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 7.895,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.895,76	1.342,28	0,00	0,00	7.895,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.895,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F CARDOSO E CIA LTDA	0 - Rem.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	ANANINDEUA	PA	150515782

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29				252,568	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST.	CSOSN	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00020339	FRESUBIN 1.5 HP FIBRE 1000ML BR7587231 L 20MG2755 F 22/01/2019 V 30/01/2020	21069090	1 06	5102	FR	6	62,00	1.367,88	1.367,88	246,91	0,00	17	0,00	0,00
00018942	FRESUBIN HP ENERGY 1000ML EASY BAG BR7554231 L 19ME3285 F 05/12/2018 V 30/12/2019	21069090	1 03	5102	LT	10	34,47	5.239,44	5.239,44	890,70	0,00	17	0,00	0,00
00016972	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK FRUTAS VERMELHAS MDR L 20MG2100 F 05/10/2018 V 30/01/2020	21069090	1 00	5102	FR	96	11,34	1.088,64	1.088,64	185,07	0,00	17	0,00	0,00

ESPECIFICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OS N 447 19

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Joan Bára

26-06-19

CONFERIDO
RECEBIDO

28/06/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 25/07/2019, Valor: 2.631,92 Duplicata Num.: 002, Venc.: 26/08/2019, Valor: 2.631,92 Duplicata Num.: 003, Venc.: 23/09/2019, Valor: 2.631,92 Vens : 25 07 19 26 08 19 23 09 19 PEDIDO 89309001 I BANCO BASA AG. : 04500 C.C : 005611019 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 267, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME ESPE DIF	





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante do Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063699383647864126S
Data da Operação	22/07/2019 09:20
Código de Barras	00190000090313145200900002064178179620000132280
Descrição	Pgto O J B Nicesio NF 1331
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190628043909097S8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	454927000100
Razão Social	O. J. B. NICESIO
Nome Fantasia	O. J. B. NICESIO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	454927000100
Razão Social	O. J. B. NICESIO
Nome Fantasia	O. J. B. NICESIO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/07/2019 09:19:57
Valor Nominal	1.322,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.322,80 (Um Mil Trezentos e Vinte e Dois Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	22/07/2019
Autenticação	636993840194898551

RECEBEMOS DE O. J. B. NICESIO OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 28/06/2019 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVI... Total NF: 1.322,80 Volume: 1 Número Pedido: 51804	NF-e Nº: 1331 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

O. J. B. NICESIO

R REINALDO ORLANDO NOGUEIRA, 749
S Bairro: JARDIM CONGONHAS

15030-068 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3227-5432

NICÉSIO
Produtos Médicos

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1.331
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519.0601.4549.2700.0100.5500.1000.0013.3110.0052.6548

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
1351914622571 28/06/2019 13:08:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.975.909.110		00.454.927/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	28/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	28/06/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belem	(091)3239-3800	PA		11:59:17

FATURA/DUPLICATAS

1331/1 - 26/07/19 - 1322,80

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	1.322,80

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	1.322,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PAC					

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN / CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. (UNIT. / PERC.)	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2464	CURAP/ ADAPTADOR P/SOLUÇÃO CAP. 20/MR ESPO	0102 6108	UN	4,0000	15,3600	0,0000 (0,0000%)	61,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8317	PINÇA KELLY - 14CM CURVA HEMOSTÁTICA	0102 6108	UN	12,0000	23,5400	0,0000 (0,0000%)	282,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8730	PINÇA KELLY - 14CM RETA HEMOSTÁTICA	0102 6108	UN	12,0000	23,5400	0,0000 (0,0000%)	282,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9344	VALVULA DO TEN 450/30MM	0102 6108	UN	4,0000	160,3900	0,0000 (0,0000%)	641,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Teima Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JOÃO BITAR
15/07/19

15/07/19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / BOLETO - ORC 7909 - OC 1501/19 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 0,00/ ICMS Destino: R$ 132,28 (100% em 2019) / Tributo aproximado R$: 80,38 Federal R$: 158,74 Estadual Fonte: IBPT / Lote:2342/35/2342/2342/3532/	FINANCEIRO-HJB 16/07/19

DUROWEB® - WWW.DUROWEB.COM.BR

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	JBJ0000053992466000636993836478641255
Data da Operação	22/07/2019 09:23
Código de Barras	00190000090299412200600004897179779620000768500
Descrição	Pgto Pro Med Comercio NF 10954
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190628053868838759
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/07/2019 09:22:41
Valor Nominal	7.685,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.685,00 (Sete Mil Seiscentos e Oitenta e Cinco Reais)
Data da operação	22/07/2019
Autenticação	6369938418186350840

1 - LOCAL DE RECEBIMENTO: LTDA DE PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 7.685,00	NF-e Nº: 000.010.954 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B	

PRO MED & COMERCIO LTDA

R. JOVINO PINGA, 3800
BEIRO
MACAPA
AP
TEL/FAX: 96322-0261
CEP: 68903-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.010.954
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1619 0606 1602 3600 0171 5500 1000 0109 5410 0010 9540

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316190001844038 - 26/06/2019 11:12:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B			23.453.830/0015-75	26/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	26/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		11:03:34

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/07/2019	7.685,00

FINANCEIRO-HJB
26/06/19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.685,00	922,20	0,00	0,00	7.685,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.685,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
25.007.01	ARMAZAO LIQUIFORM - Ref. 95-2250 C/ ALCOA - LARTEST CX (Lote: 1982 Val: 31/08/2020 Qtd: 1)	39235090	0	00	6102	KIT	1	92,00	92,00	92,00	11,16	0,00	12,00	0,00	0,00
11.01.744	CX MB LIQUIFORM - Ref. 115-2.50 - LARTEST CX (Lote: 1903 Val: 17/01/2020 Qtd: 1)	39235090	0	00	6102	KT	1	445,00	445,00	445,00	53,40	0,00	12,00	0,00	0,00
31.01.747	CX NAC LIQUIFORM - Ref. 137-2.50 - LARTEST CX (Lote: 1992 Val: 09/11/2019 Qtd: 1)	39235090	0	00	6102	KT	1	170,00	170,00	170,00	20,40	0,00	12,00	0,00	0,00
21.02.230	LIB. - REF. 340-1.00 - LARMAX 400+64 - LARTEST CX (Lote: 892 Val: 27/09/2020 Qtd: 1)	39235090	0	00	6102	KIT	1	980,00	980,00	980,00	117,60	0,00	12,00	0,00	0,00
21.000.24	BEATISNAK - Ref 96-300 - LARTEST CX (Lote: 1992 Val: 29/06/2020 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	45,00	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00.726	LIMATAND ALCALINA LIQUIFORM - Ref. 74-4.50 - LARTEST CX (Lote: 1982 Val: 31/05/2020 Qtd: 7)	38220090	0	00	6102	KIT	1	93,00	273,00	273,00	32,76	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00.733	ATONIA GT LIQUIFORM - Ref. 165-3.50 - LARTEST CX (Lote: 1907 Val: 14/01/2020 Qtd: 2)	38220090	0	00	6102	KIT	2	101,00	202,00	202,00	24,24	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00.664	MEDICAMENTO LIQUIFORM - Ref. 152-3.00 - LARTEST CX (Lote: 1990 Val: 31/05/2020 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	1	60,00	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00.179	LIMPADOR CIRÚRGICO - Ref. 86-2.50 - LARTEST CX (Lote: 1982 Val: 30/06/2020 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	1	62,00	62,00	62,00	7,44	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00.773	Limpa Cirúrgico - Ref. 105.3.50 - LARTEST CX (Lote: 1806 Val: 12/12/2019 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KIT	1	600,00	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Dra. Thaissa Carvalho Biomédica CRM: 1750

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Terceirizado Militar
INDSH
27.06.19

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI0000053992466000638993836478641265
Data da Operação	22/07/2019 09:23
Código de Barras	00190000090299412200600004896171179620001250900
Descrição	Pgto Pro Med Comercio NF 10955
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190628053862940l8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61602360001?1
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	61602360001?1
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/07/2019 09:23:30
Valor Nominal	12.509,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 12.509,00 (Doze Mil Quinhentos e Nove Reais)
Data da operação	22/07/2019
Autenticação	636993842347852845

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR NOTA R$ 12.509,00
	DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B	NF-e Nº: 000.010.955 SÉRIE: 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 1884
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9631042284
CEP: 68901815

Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.010.955
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1619 0606 1602 3600 0171 5500 1000 0109 5510 0010 9566

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316190001884260 - 26/06/2019 11:23:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030274525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B			23.453.830/0015-75	26/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	26/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		11:14:29

FATURA

Numero	Data Vcto	Valor
001	30/07/2019	12.509,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.509,00	1.501,08	0,00	0,00	12.509,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.509,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA		1600303		AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	AMOXICILINA+CLAVULANATO - Ref. 082.7296 - LABTEST CX 42 cáp. 1001 Lote: [illegible] Qtd: 1]	[illegible]	0	060	6102	KIT	1	271,00	271,00	271,00	32,52	0,00	12,00	0,00	0,00
[illegible]	BULA LOSARTAN 50 MG 1 CX - LABTEST CX 42 cáp. 1002 Val: [illegible] Qtd: 2]	[illegible]	0	060	6102	KIT	2	109,00	218,00	218,00	26,16	0,00	12,00	0,00	0,00
[illegible]	BULA LOSARTAN - Ref. 95-1004 - LABTEST Lote: 1002 Val: [illegible] Qtd: 2]	[illegible]	0	060	6102	KIT	2	109,00	218,00	218,00	26,16	0,00	12,00	0,00	0,00
[illegible]	BULA - REF. 142-1000 - LABTEST CX Lote: 1003 Val: [illegible] Qtd: 3]	[illegible]	0	060	6102	KIT	3	394,00	1.182,00	1.182,00	141,84	0,00	12,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible] - Ref. 125-1140 - LABTEST CX 21 cáp. 1007 Val: [illegible] Qtd: 3]	[illegible]	0	060	6102	KIT	3	1.300,00	3.900,00	3.900,00	468,00	0,00	12,00	0,00	0,00
[illegible]	[illegible] - Ref. 151-1500 - LABTEST CX Lote: 1001 Val: [illegible] Qtd: 14]	[illegible]	0	060	6102	KIT	14	498,00	6.720,00	6.720,00	806,40	0,00	12,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

27-06-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

FINANCEIRO
02/07/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Amércia M. Fernandes
CRBM 1147
Resp. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

JULHO
PARTE 4 / 4

2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO FINANCEIRO CONTINUAÇÃO 22/07/2019

2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS
INDSH





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000636993836478641265
Data da Operação	22/07/2019 09:16
Código de Barras	34191090080124420019002944540000979600000060000
Descrição	Pgto PA SOBECC PA - Curso Enfermeiro
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190716066688655224
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67185215000103
Razão Social	ASSOCIACAO BRAS DE ENFERMEIROS
Nome Fantasia	ASSOCIACAO BRAS DE ENFERMEIROS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/07/2019 09:16:07
Valor Nominal	600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 600,00 (Seiscentos Reais)
Data da operação	22/07/2019
Autenticação	6369938379028796l4

SOBECC - ASS BR ENFERMEIROS DE CC, REC ANES CME
67.185.215/0001-03
Rua Vergueiro, 675 conj. 64 - Liberdade
01504-001 - São Paulo - SP

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 01244.200190 02944.540000 9 79600000060000**

Cedente	CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente	Vencimento
SOBECC - ASS BR ENFERMEIROS DE CC, REC ANES CME	67.185.215/0001-03	0190-2 / 29445-4	24/07/2019
Sacado: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ		Nº documento	Nosso número: 109/00012442-0
Espécie: REAL / Quantidade: 1 / Valor		(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento: 600,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos / (=) Valor cobrado

Referente: Pagto. 1 inscrição - LIVIA DANTAS FAÇANHA ABDON - 14º Congresso

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 01244.200190 02944.540000 9 79600000060000**

Local de pagamento: Até o vencimento, pague preferencialmente no Itaú. Após o vencimento pague somente no Itaú					Vencimento: 24/07/2019
Cedente: SOBECC - ASS BR ENFERMEIROS DE CC, REC ANES CME					Agência/Código cedente: 0190-2 / 29445-4
Data do documento: 16/07/2019	Nº documento	Espécie doc.: DM	Aceite: N	Data processamento: 16/07/2019	Nosso número: 109/00012442-0
Uso do banco	Carteira	Espécie: REAL	Quantidade: 1	Valor	(=) Valor do Documento: 600,00

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Após o vencimento cobrar 5,90% a.m

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Sacado
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ 23.453.830/0015-75
Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - - Umarizal
66055-000 - Belém - PA

Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJC000053992466000636993636478641265
Data da Operação	22/07/2019 09:25
Código de Barras	23790026099918200002875039379104979630000430318
Descrição	Pgto White Martins NF 1793
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190701004135598194
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/07/2019 09:24:51
Valor Nominal	4.303,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.303,18 (Quatro Mil Trezentos e Três Reais e Dezoito Centavos)
Data da operação	22/07/2019
Autenticação	636993843124724541

NF-E
Nº 1793
SÉRIE 53

White Martins Gases Ind&Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN — 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08007099060 — CEP: 66820-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA — 1

Nº 1793
SÉRIE 53
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0634 5979 5900 1323 5505 3000 0017 9317 5501 6748

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
415190018273413 29/06/2019 12:21:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL (SUBST. TRIBUTÁRIA)

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
29/06/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
29/06/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
12:19:37

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1793		4303,18															
001	27/07/2019	4.303,18															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.303,18	731,54	0,00	0,00	0,00	2.828,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.474,33	0,00	0,00	0,00	0,00	4.303,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

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
1398

ESPÉCIE
GRANEL

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.845,360

PESO LÍQUIDO
1.845,360

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UNI.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6901291	Oxigenio Liquido Custok Tanque	28044000	000	5104	M3	1398,0000	2,0235	2.828,85	4.303,18			731,54		17,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL
09/07/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PACTO: 250 CE 26 DDE NUM.PARC. 1 ENTRADA: 0,00 PELA FARMACIA RBAZ36 COD.DOC.56/VT VEICULO/ROTA VIAGEM 7420/7420/000564 HOSPITAL CEAN 8/TAR.HOVEL ANTES 13 NIVEL DEPOIS 120 ISENCRREGADO 97)MCT EDOARDO Info.: 000/8291 Loc: 1229019/2406c Cilindro: 6

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
11/07/19

RECLAMAÇÕES DE: White Martins Gases Ind&Norte Ltda — OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

772

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006369938364786412 65
Data da Operação	22/07/2019 09:18
Código de Barras	23790026099918200000230039379109179610000115429
Descrição	Pgto White Martins NF 24252
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190629054020433 28
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/07/2019 09:18:13
Valor Nominal	1.154,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.154,29 (Um Mil Cento e Cinquenta e Quatro Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data da operação	22/07/2019
Autenticação	636993839102102885

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 24252
SÉRIE 6
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0634 5979 5500 1323 5500 6000 0242 5217 5472 8305

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
415190017986700 27/06/2019 12:06:41-03:00

WHITE MARTINS

White Martins Gases Ind\Norte Ltda

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA — CEP: 66828-000
08007099008

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151450706
INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIA:
CNPJ: 34.597.955/0013-23
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
DATA DA EMISSÃO: 27/06/2019

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
CNPJ/CPF: 23.455.830/0015-75
Nº: 543
COMPLEMENTO:
BAIRRO: UMARIZAL
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 27/06/2019
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
FONE/FAX: 91323938800
UF: PA
CEP: 66055-000
HORA DE SAÍDA: 12:05:16
MUNICÍPIO: BELEM

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
24252 001	25/07/2019	1.154,29

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.154,29
VALOR DO ICMS: 196,23
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ISSQN: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 758,81
VALOR DO FRETE: 395,48
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.154,29

RAZÃO SOCIAL: JB Transportes de Cargas Ltda EPP
FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: OGQ1917
UF: GO
CNPJ/CPF: 03.299.955/0801-80
ENDEREÇO: RUA BARAO DE MAUA 111
MUNICÍPIO: GOIANIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102553432
UF: GO
QUANTIDADE: 375
ESPÉCIE: GRANEL
MARCA: WM
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 495,000
PESO LÍQUIDO: 495,000

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	CFOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40018201	Oxigenio Liquido Cominh Tanque	000	5101	M3	375,0000	2,0235	758,81	1.154,29	196,23		17,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 28FCR 28 DDL NOS PARC: 1 ENTRADA 0,00 FILIAL 0 ABRICA RBA256 COELDOC:IOVT VEICULO:0 ROTA/VIAGEM: 0004/0004/0027 HOSPITAL GERAL BITAR (NIVEL ANTES 31 NIVEL DEPOIS 31 ESTACIARREGADO 26 Tam: 40018201 Lote: 1122519/17002 Cilindro: 0

RESERVADO AO FISCO

FISCAL MACAUBA
1036202

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
ROSA
27/06/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL GERAL BITAR

27/06/19

FISIOTERAPIA
28 06 19

NF-e Nº 24252 SÉRIE 6

DESTINATÁRIO/REMETENTE — NOME/RAZÃO SOCIAL — ENDEREÇO — BAIRRO/DISTRITO — CEP — DATA DE SAÍDA — HORA DE SAÍDA — CÁLCULO DO ISSQN — INSCRIÇÃO MUNICIPAL — FONE/FAX — UF — MUNICÍPIO — CNPJ/CPF

OS PRODUTOS SÃO ENTREGUES NESTA EMBALAGEM

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO — CÓDIGO DO PRODUTO — DESCRIÇÃO DO PRODUTO — CLASSIFICAÇÃO FISCAL — CST — CFOP — UNIDADE — QUANTIDADE — VALOR UNITÁRIO — VALOR TOTAL — BASE DE CÁLCULO DO ICMS — VALOR DO ICMS — VALOR DO IPI — ALÍQUOTA ICMS — ALÍQUOTA IPI

DADOS ADICIONAIS — INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES — RESERVADO AO FISCO

7/4

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP
RUA DOS MUNDURUCUS, 4759 - SÃO BRAS - CEP:66063-023 - BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000004763 – FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1519 0615 1665 3100 0105 5500 1000 0047 6310 0005 8519

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190018007870 27/06/2019 15:10:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
154963437

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	27/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	27/06/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM		PA		15:10:42

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	187,60

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	187,60

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	CSTSH	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC. (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
400	DETERGENTE MULTIENZIMATICO PODEROSO 5LT	38085910	0102	5102	BB	2,00	93,80	187,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jeronimo - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:00
28.06.19

DADOS ADICIONAIS

DESTINAÇÕES COMPLEMENTARES
==> PEDIDO DIA BIONEXO: 87782250.1 (FINAL) - VENC.: 25/07/2019 ==> DOC.EMITIDO
A EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL. NÃO GERA CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-H
02 | 07 | 19

BOLETO 03 DE 03

00190.61134 34898.919120 00001.445311 1 79620000254778

BANCO DO BRASIL

Vencimento 26/07/2019

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Pagador
INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I

Beneficiário
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

Endereço do Beneficiário
RUA CEL LUIZ TENORIO BRITO N 95
06900-000 EMBU-GUACU SP - CNPJ 60.665.981/0001-18

Agência / Cod. Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	Valor do Documento
1912-7 / 1.445-1	SD 00000006113348989	000346086003	2.547,78

Após vencido somente será validado com autorização mecânica no caixa de pagamento existente pelo Banco. Recebimento através de cheque nº _____ do Banco _____ para autação será validado após o pagamento ao cheque pelo Banco Pagador.

*** RECORTE AQUI >>> ***

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.61134 34898.919120 00001.445311 1 79620000254778

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento 26/07/2019

Beneficiário
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A

Agência / Cod. Beneficiário 1912-7 / 1.445-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/05/2019	000346086003	DM	N	03/06/2019

Nosso Número SD 00000006113348989

Uso do BANCO	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
1.445-1	VINC	RS		

(=) Valor do Documento 2.547,78

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
JUROS POR UM DIA R$ 0,37

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
66055-000 BELEM - PA

CGC 23.453.830/0015-75

Código do Baixa

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000041**

Data e Hora de Emissão: **10/07/2019 10:35:28**

Código de Verificação: **91e99621**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **A.C.M. GONCALVES EIRELI**

CPF/CNPJ: **33.376.614/0001-21** Inscrição Municipal: **320805-5**

Endereço: **AVENIDA JOAO PAULO II, Nº1242 - SALA:01 ALTOS; - BAIRRO MARCO - CEP:66095-493** Telefone: **91 32462461**

Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **sirf1@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000** Telefone: **91 32393800**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **compras1.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

EMPRESA OPTANTE PELA SIMPLES
FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO EM CONTA
DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU
AG.: 7814
CONTA CORRENTE: 08150-2
GARANTIA: 30 DIAS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	REPARO EM IMPRESSORA HP LASER P1102 - N/S: VDN3251900/PAT.: 238, OS.1765/19	1	147,00	147,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 147,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 147,00
Dt. lançamento FINANCEIRO 10/07/19

Cristiane Serra
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

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$ 147,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Prestador optante Simples Nacional

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **BELÉM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **951180000 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTADO 10/7/19

Rodrigo Pedrich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH
Hospital Jean Bitar

seg 15/07/2019 15:57

Meirilane Trindade meirilane.trindade@anbioton.com

RES: RES: URGENTE!!!!! PRORROGAÇÃO DE FATURA – ANBIOTON

Para Patricia Silva <financeiro1.hjb@indsh.org.br>

CNPJ	NUMERO	PARC	DTEMIS	DTVENC	VALOR ORIGINAL	SALDO	A Pagar	Multa 2%	Juros - mês	Dias	Juros - dia
23453830001575	000058383	03	25/06/2019	09/07/2019	R$ 1.934,70	R$ 1.934,70	R$ 1.930,86	R$ 38,69	R$ 0,84	10	R$ 8,41
23453830001575	000058419	01	27/06/2019	01/07/2019	R$ 11.255,69	R$ 11.255,69	R$ 11.537,02	R$ 225,11	R$ 1,79	14	R$ 57,55
Total Geral					R$ 13.190,39	R$ 13.190,39	R$ 13.537,61	R$ 263,80	R$ 4,40	24	R$ 58,86

Atenciosamente,

Meirilane Trindade | Cobrança
Anbioton Importadora Ltda
Tel. 55 11 4372-9982
Rua Doze de Maio, 547 – Vila Galvão | Guarulhos-SP
CEP 07056-120
Meirilane.Trindade@anbioton.com
www.anbioton.com

seg 15/07/2019 15:57

Meirilane Trindade meirilane.trindade@anbioton.com

RES: RES: URGENTE!!!!! PRORROGAÇÃO DE FATURA – ANBIOTON

Para Patricia Silva <financeiro1.hjb@indsh.org.br>

CNPJ	NUMERO	PARC	DTEMIS	DTVENC	VALOR ORIGINAL	SALDO	A Pagar	Multa 2%	Juros - mês	Dias	Juros - dia
23453830001575	000008383	01	25/06/2019	03/07/2019	R$ 1.934,70	R$ 1.934,70	R$ 1.981,49	R$ 38,69	R$ 0,94	10	R$ 6,45
23453830001575	000008919	01	31/06/2019	01/07/2019	R$ 11.255,63	R$ 11.255,63	R$ 11.537,02	R$ 225,11	R$ 1,75	14	R$ 32,33
Total Geral					R$ 13.190,33	R$ 13.190,33	R$ 13.517,51	R$ 263,81	R$ 4,40	24	R$ 54,99

Atenciosamente,

Meirilane Trindade | Cobrança
Anbioton Importadora Ltda
Tel. 55 11 4372-9982
Rua Doze de Maio, 547 – Vila Galvão | Guarulhos-SP
CEP 07056-120
Meirilane Trindade@anbioton.com
www.anbioton.com

Belém, 18 de Julho de 2019.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0008/2019 – MULTISERV

Assunto: Fornecedores

DE: Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 75.538,69 (setenta e cinco mil quinhentos e trinta e oito reais e sessenta e nove centavos).

Obs: Crédito em Conta 20/07/2019.

Atenciosamente,

Giovani Merenda

CRISTÁLIA

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP: 13974-900
(19)3843-9100 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2310173 FL. 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0544 7346 7100 0151 5501 0002 3101 7318 1413 9624

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190324357550 07/05/2019 18:21:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374307758117	155685948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86556 - 42018185-01)		23.455.830/0015-75	07/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	08/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	0159132393800	PA / ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2310173/01	04/06/2019	1.489,73	2310173/02	18/06/2019	1.489,73	2310173/03	02/07/2019	1.490,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.469,65	512,87	0,00	0,00	4.469,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.469,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A. TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA(S)			17,314	17,178

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.3263	CODEIN 30mg Cont. Int. X 10 (COM VENDA) - (AZ) - Lic:POS - Trib aprox R$: 11,10 Federal e 35,28 Estadual Lote: 19010143 - Qtd: 3,0000	3004.49.40	000	6107	cx	3,0000 Vol: 03/2021	28,5000	85,50	85,50	7,69	0,00	9,00	0,00
40.2729	FLUMAZIL 0,1mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 5mL - (CI) - Lic:POS - Trib aprox R$: 13,03 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D1D07 F Lote: 18011073 - Qtd: 1,0000	3004.90.69	000	6107	CX	1,0000 Vol: 11/2020	95,0000	95,00	95,00	8,55	0,00	9,00	0,00
53.1004	HEMOPOL 1000 UI/0,25mL Sol. Inj. Sub. - 25 amp. X 0,25mL - Lic:POS - Trib aprox R$: 14,41 Federal e 13,86 Estadual Lote: 19010226 - Qtd: 1,0000	3004.90.99	000	6107	cx	1,0000 Vol: 01/2021	107,1500	107,15	107,15	9,64	0,00	9,00	0,00
40.2023	DIMORF 1mg/mL - Sol. Inj. - 50un. x 1amp. x 2mL - (AI) - Lic:POS - Trib aprox R$: 234,03 Federal e 208,80 Estadual Lote: 19120487 - Qtd: 8,0000	3004.49.93	000	6107	cx	8,0000 Vol: 02/2021	217,5000	1.740,00	1.740,00	156,60	0,00	9,00	0,00
52.3710	OMEPRAZOL SODICO 40mg Po Liof. Inj. 10 fa. + 10 amp dil.2,0 Po - Lic:NEG - Trib aprox R$: 295,90 Federal Lote: 19020191 - Qtd: 16,0000	3004.90.69	000	6107	cx	16,0000 Vol: 03/2021	137,5000	2.200,00	2.200,00	198,00	0,00	9,00	0,00
53.1252	CRISPRED 20mg Com. 20bl. X 10 - Lic:POS - Trib aprox R$: 12,2 8 Federal e 35,90 Estadual	3004.32.10	000	6107	cx	6,0000	40,0000	240,00	240,00	16,80	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped. 42018185-01 - Rep. 17108 (Prod. Lista Negativa: 2.200,00 Prod. Lista Positiva: 2.289,69 - NF: 421443 -Pedido 84974819 - "C RECITO PRESUMIDO - LEI NR. 10.147/00" - Trib aprox R$: 401,17 Federal e 260,71 Estadual - INSTR. DEPOS. Banco Itau S/A (341)-AG: 0901(1)- D/C 00003069-6 COD IDENT.: 30% CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS. Banco do Bra. el S/A (001)-AG: 0051(13-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 5863564 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 446,97 | Valor ICMS Pa rtilha UF Remetente: 0,000

FINANCEIRO - HJB
15/05/19

RESERVADO AO FISCO

Cláudio dos Santos Faria
Auxiliar Administrativo
Matrícula nº 1.[illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13/05/19 HORA 17:00

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA - KM 14 - PAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)3843-9500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2312523 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0544 7346 7100 0151 5501 0002 3125 2310 9843 4732
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190331514024 09/05/2019 10:21:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

DESCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	144085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4201818E)			23.453.830/0015-75	[illegible]
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
E CONEGO JERONIMO PIMENTEL,593	UMARIZAL		66055-000	10/05/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	0159132393800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2312523/01	08/06/2019	124,99	2312523/02	31/08/2019	124,99	23/2523/03	[illegible]015	[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
375,00	26,25	0,00	0,00	375,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	0 - Emitente				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244948751119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,350	0,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UF	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.2883	ROCURON 10mg/mL Sol. Inj. - 25fa x 5mL - Lis.PCH - Tria aprox. R$ 10,44 Federal Lote: 19537516 - Qtd: 1,0000	3004.90.79	000	6107	CX	1,0000 Val: 03/2020	375,0000	375,00	375,00	26,25	0,00	7,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Ophir Loyola
CHPOL

15-05-19

Recebi Conferido
Armazenado
Faturado
15/05/19

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE SER ARMAZENADO SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 4200818E - Rep: 17108 -Prod. Lista Positiva 375,00 - NE 421442 -Pedido 84974819 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Tria aprox R$ 10,44 Federal. - INSTR. DEPOS. Banco Itau S/A (341)-AG. 0000(1) - C/C 000010648-6 COD.IDEP T - NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS. Banco do Brasil S/A (001)-AG. 8051(5-3 C/C 000002014-) - COD.ID ENT. 4862364-1 Valor ICMS Partilha UF Destino: 17,39 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HOL
16/05/19

CRISTÁLIA

CRISTALIA PRODS. QUÍMS. FARMACÊUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDÓIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13970-000
(19)3885 9900 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2332295 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0544 7346 7100 0151 5501 0002 3322 9512 5731 2270
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
135190391173328 31/05/2019 17:38:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6.107 VENDA DE PRODUTO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007718117	135085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DIST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4278027E)			23.453.830/0015-75	31/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONSEG JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	31/05/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	0159132393800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
2332295/01	01/07/2019	1.140,00	2332295/02	30/07/2019	1.140,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.280,00	159,60	0,00	0,00	2.280,00

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	2.280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAIS 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
25	CAIXA(S)			47,500	46,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
15.6708	ESCOVA DESCART. SCELB MX - 48 un. (CX264 VENDA) - Lo: 3MDO - Trib aprox R$ 306,66 Federal e 273,60 Estadual Fonte: IBP Licenciamento ou D.I/DTE: Lote: 19020167 - Qtd: 25,0000	9604.90.47	000	6107	cx	25,0000	91,2000	2.280,00	2.280,00	159,60	0,00	7,00	0,00

Vol. 05/2021

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HDSH

06-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE COBRANÇA	RESERVADO AO FISCO
	FINANCEIRO 06/06/19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 422812TE - Rep: 17038 -Prod. Lista Negativa: 2.280,00 - NE: 429619 -Parcela 87703339 - Trib aprox R$ 306,66 Federal e 273 ,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br Dl/DTE: - DSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0001(- C/C 00801004 0 CNPJ 23453 - SOL. CNPJ (5826 PONTUACAO) OU DSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0051(9-1 C/C 000002 43-1 CNPJ IDENT.: 086356-4 Valor ICMS Partilha UF Destino: 159,60) Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

Luciane.malcher@cristalia.com.br

Patricia Silva

De: Cred. Cobranca - Luciana <luciana.malandrin@cristalia.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 15 de julho de 2019 13:51
Para: Patricia Silva
Cc: 'Financeiro - HJB'
Assunto: RES: RES: URGENTE!!!!! PRORROGAÇÃO DE FATURA - CRISTALIA

Segue:

Banco do Brasil
Ag. 5115-2 C/C 2014-1 Identificador: 86356-4

Atc,

Luciana Pereira Malandrin
Analista Financeiro
Fone: (19) 3863-9523 / Fax: 3863-9527 / Cel: 9.8211-2112
luciana.malandrin@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
www.cristalia.com.br | SAC: 0800 7011918
Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!
Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, estando-se o responsável a medidas judiciais. Destinatário utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade

De: Patricia Silva <financeiro1.hjb@indsh.org.br>
Enviada em: segunda-feira, 15 de julho de 2019 12:19
Para: Cred. Cobranca - Luciana <luciana.malandrin@cristalia.com.br>
Cc: 'Financeiro - HJB' <financeiro.hjb@indsh.org.br>
Assunto: RES: RES: URGENTE!!!!! PRORROGAÇÃO DE FATURA - CRISTALIA

Boa tarde,

Sra. Luciana,
Obrigada pelo retorno!!!

Por gentileza, aguardo dados bancários para o pagamento das mesmas.

At.te.,
Patricia Silva – Financeiro

De: Cred. Cobranca - Luciana [mailto:luciana.malandrin@cristalia.com.br]
Enviada em: segunda-feira, 15 de julho de 2019 12:03
Para: Patricia Silva
Cc: 'Financeiro - HJB'
Assunto: RES: RES: URGENTE!!!!! PRORROGAÇÃO DE FATURA - CRISTALIA

Bom dia,

Segue posição atualizada para pagamento dia 17.

Atc,

Patricia Silva

De: Cred. Cobranca - Luciana <luciana.malandrin@cristalia.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 15 de julho de 2019 12:03
Para: Patricia Silva
Cc: 'Financeiro - HJB'
Assunto: RES: RES: URGENTE!!!!! PRORROGAÇÃO DE FATURA - CRISTALIA
Anexos: Cliente 86356.txt

Bom dia,

Segue posição atualizada para pagamento dia 17.

Atc,

Luciana Pereira Malandrin
Analista Financeiro
Fone: (19) 3863-9523 / Fax: 3863-9527 / Cel: 9.8211-2112
luciana.malandrin@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
www.cristalia.com.br | SAC: 0800 7011918
Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!
Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, ficando o responsável sujeito a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade.

De: Cred. Cobranca - Luciana
Enviada em: segunda-feira, 1 de julho de 2019 15:42
Para: Patricia Silva <financeiro1.hjb@indsh.org.br>
Cc: 'Financeiro - HJB' <financeiro.hjb@indsh.org.br>
Assunto: RES: RES: URGENTE!!!!! PRORROGAÇÃO DE FATURA - CRISTALIA

Boa tarde,

Podemos aguardar o pagamento para dia 29/7 com juros de 2% am.

Segue em anexo os valores atualizados.

Aguardo retorno.

Atc.

Luciana Pereira Malandrin
Analista Financeiro
Fone: (19) 3863-9523 / Fax: 3863-9527 / Cel: 9.8211-2112
luciana.malandrin@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.
www.cristalia.com.br | SAC: 0800 7011918
Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE!
Esta mensagem é uma correspondência reservada e sua divulgação, distribuição, reprodução ou qualquer forma de utilização depende de autorização, ficando o responsável sujeito a medidas judiciais. O remetente utiliza o correio eletrônico no exercício do seu trabalho ou em razão dele, eximindo esta instituição de qualquer responsabilidade.

Cliente 86356

CRISTALIA PRODS. QUIMS. FARMACEUT. LTDA. Pag. : 1

Relatório de Titulos Data : 15/07/2019

Periodo : 01/01/0001 - 31/12/9999 Juros Diarios : 0,06 %

Cliente : 86.356 INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Endereco : R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543 Fone : 0159132393800
Cidade/UF : Belém PA
Cep : 66055000
CNPJ : 23453830001575 Inscr.Estadual : ISENTO

Esp Docto	D Par	S	TL	Emissao	Vencmto	Pagto	Saldo	Dias
Vr.Juros	Total							
DP 2332295	01	B	N	31/05/2019	01/07/2019		1.140,00	-16
10,94	1.150,94							
DP 2332376	01	B	P	31/05/2019	01/07/2019		1.274,06	-16
12,23	1.286,29							
DP 2332418	01	B	P	31/05/2019	01/07/2019		4.960,46	-16
47,62	5.008,08							
DP 2332495	01	B	P	31/05/2019	01/07/2019		822,50	-16
7,89	830,39							
DP 2333135	01	B	N	31/05/2019	01/07/2019		1.168,75	-16
11,22	1.179,97							
DP 2310173	03	B	P	07/05/2019	02/07/2019		1.490,19	-15
13,41	1.503,60							
DP 2312523	03	B	P	09/05/2019	04/07/2019		125,02	-13
0,97	125,99							
Total ESPECIE:							[illegible]	
104,28	[illegible]							

Fornecedor	Nº Numero Factura	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Vlr Juros/dia Valor Original	Vlr Desconto Valor Corrigido	Saldo a Pagar Valor Original	Multa	Vlr Juros no Ato Acrescimo	Valor a Pagar
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
TOTAL GERAL ---> [illegible]							19.204,74	0,00	0,00	19.204,74	0,00		19.204,74

Itaú Unibanco S.A. | 341-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 01/07/2019

Beneficiario: CRISTALIA PROD.QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista: FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63
ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970-000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233229501	DMI	N	05/06/19	112/18678780-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			1.140,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,04 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

CANCELADO
DATA 15/07/19

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
68055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Reconhecimento através do cheque nº ..... do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador

Autenticação mecânica

Itaú Unibanco S.A. | 341-7 | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 01/07/2019

Beneficiario: CRISTALIA PROD.QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233229501	DMI	N	05/06/19	112/18678780-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			1.140,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,04 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

CANCELADO
DATA 15/07/19

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
68055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

Itaú Unibanco S.A. | 341-7 | 34191.12184 67878.032936 80127.350009 4 79370000114000

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 01/07/2019

Beneficiario: CRISTALIA PROD.QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233229501	DMI	N	05/06/19	112/18678780-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			1.140,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,04 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

CANCELADO
DATA 15/07/19

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
68055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

HOSPITAL JEAN BITAR

SUMV002_TB1 Boleto da Nota Fiscal

06/06/2019 08:46

Fornecedor: 88 LABORATORIO CRISTALIA

Local de Entrega: HOSP JEAN BITAR / ALMOX

Nr Nota Fiscal	Situação da Nota	Data Recebimento	Data Emissão	Data de Digitação	Valor frete	Valor Total
2332295 / 10	Normal	06/06/2019 08:44	31/05/2019 00:00	06/06/2019 08:45	0,00	2.280,00

Cód. Produto	U. A.	Estoc.	Est.	Sim.	Ordem Compra	Qtde.	Vl. Aquisição	Vl. F. Item	Vl. Total
1077 ESCOVA DESCARTAVEL C/ CLOREXIDINA	UN	Sim	19		1 - 2019/1475 - 0	1200	1,90	0,00	2.280,00

Total de Produtos

1

Valor Grupo de Estocagem 19: 2.280,00

Seq.	Dias	% Parcela	Valor Parcela	Vencto
1	30	50,00	1.140,00	30/06/2019
2	60	50,00	1.140,00	30/07/2019



Usuario: administrador Data Base: 06/06/2019 Data Impressão 06/06/2019 Hora Ref. 15:16:24

Boletim de Entrada N. Material Recebido em: 06/06/2019

[illegible] JEAN [illegible] - CNPJ/CPF: 23[illegible]

Dados do Fornecedor

[illegible] CRISTALIA PROD QUIM FARMAC LTDA ROD ITAPIRA LINDOIA

[illegible] CNPJ/CPF: [illegible] INS. ESTAD.: [illegible]

DADOS DA NOTA FISCAL

Serie	Número	Espec.	Docum.	Tipo da Nota	DT Emissão	Vencimento	Vlr.Bruto
[illegible]	[illegible]	[illegible]		FORMAL	31/05/2019	Não há	0,00

Produto	UM Descrição	Quantidade	Vlr.Unitario	Vlr.Total	%IPI	%ICMS	C Contabil	SGA CPU	Custo Unit.
[illegible]	UM MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1,00	2.280,00	2.280,00	0,00	0,00	[illegible]		0,00

DIVERGENCIAS COM O PEDIDO DE COMPRA

Item	Número PC	Descrição	Quantidade	Pcu Unitario	DT Emissão	Dt. Entrega	Numero da SC	Solicitante	Centro Custo	Descrição
[illegible]		SEM PEDIDO DE COMPRA								

TOTAIS DA NOTA FISCAL

Base p/ICMS	Vlr.ICMS	Base ICM Sui	ICMS Solid.	Vlr.Mercad	Desconto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr.Frete	Vlr.Seguro	Vlr.Despesas	Vlr.IPI	Vlr.Bruto
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Visto

Recebimento Fiscal	Contabil/Custos	Departamento Fiscal	Administrador

Hora: 15:16:24

ORDEM DE COMPRA Nº 1475 / 2019 - 0

JEAN BITAR

Tipo OC: Compra Mensal | Nr. RIC: 1138 | ID Bionexo: 67703338

HOSPITAL

Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR
Telefone: (091) 32393800
Fax:
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 UMARIZAL
Cidade: BELEM
CEP: 66.055-000
UF: PA

FORNECEDOR

Razão Social: 88 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTI
Telefone: (019) 38639651 Contato: LUIZ
Fax: Celular:
CNPJ: 44.734.671/0001-51
Endereço: LINDOIA ,0 KM 14 JARDIM MACUCOS
Cidade: ITAPIRA
CEP: 13.973-090 UF: SP
E-mail: concorrencia23@cristalia.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: 31/05/2019
Data Pedido: 31/05/2019
Frete Tipo: CIF
Prazo de Entrega: 5 dias 06/06/2019 Quarta-feira
Pagamento:
Transportadora:
Valor Acréscimo: 0,00 Valor Desconto: 0,00 Valor IPI: 0,00 Valor Frete: 0,00 Valor Total: 2.280,00

OBSERVAÇÕES

Cotação 215/2019 - Tipo Cotação: Compra Mensal

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Parcelas	Descrição	Dias	Vencimento	Dia	%	Valor
1	PAGAMENTO 30/60 DIAS	30	05/07/2019	Sexta-feira	50,00	1.140,00
2	PAGAMENTO 30/60 DIAS	60	04/08/2019	Domingo	50,00	1.140,00

Item	Código	Produto Marca	Unidades Itens p/ Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Acrés. %Acrés.	Vl. Desc. %Desc.	Vl. IPI %IPI	Valor Total
1	1077	ESCOVA DESCARTAVEL C/ CLOREXIDINA	UN 1,0000	1.200,0000	1,900000	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.280,00
					Total:	0,00	0,00	0,00	2.280,00

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 NUMERO DA ORDEM DE COMPRA na nota fiscal.

Comprador: HELLEN ANNE ALMEIDA ALVES
Fone: (091) 32393800 Ramal: 3813
E-mail: compras.hjb@indsh.org.br

Fornecedor

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Fabricio Maio
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	1000Medic Distribuidora Importadora Exportadora de Medicamentos Ltda PATO BRANCO - PR Web Services 1000medic - (46) 3224-7700 orlecia@1000medic.com.br Mais informações	R$ 2.000,0000	3 dias após confirmação	31/05/2019	30 dd	CIF	Televendas: Sakonara - e-mail: vendas7@1000medic.com.br -Tel:(46)3224-7700 Whats: (46)99130-2003Cadastro sujeito a analise financeira.

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
63	FILME RADIOGRAFICO DRYSTAR - DT2B 10X12 (25 X 30CM)	3229	500.0	R$ 2,1000 06/05/2019 Qtd: 200.0	AGFA	Caixa	1º Colocado frete FOB e pagamento à vista conforme condições de pagamento desta cotação	R$ 2,5900 (- 18,45%)	R$ 1.295,0000	R$ 1.550,0000	R$ 255,0000
64	FILME RADIOGRAFICO DRYSTAR - DT2B BK10 (30,3 X 25,4CM)	3228	500.0	R$ 1,0500 06/05/2019 Qtd: 200.0	AGFA	Caixa	1º Colocado frete FOB e pagamento à vista conforme condições de pagamento desta cotação	R$ 1,7200 (- 38,1%)	R$ 860,0000	R$ 1.025,0000	R$ 165,0000

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 2.155,0000	R$ 2.575,0000
Variação	-R$ 420,0000	(- 16,31%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 2

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Rodrigo Rebhich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206981-F
Hospital Jean Bitar

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
12	Alfamed Comercial Ltda BELÉM - PA Adevaldo Sena - (91) 3277-2744 alfamedcomercial-vendas2@outlook.com Mais informações	R$ 900,0000	2 dias após confirmação	31/05/2019	30 dd	CIF	null

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
14	AVENTAL DESCARTAVEL BRANCO - ALSO TECIDO MANGA	[illegible]	[illegible]	R$ 1,2000 27/05/2019 Qtd: 1800.0	AVENTAL PROCEDIMENTO MANGA LONGA 16GR DESCARPACK	PACOTE	1º Colocado forma de pagamento à vista conforme e-mail enviado ao processo	R$ 1,0000 (- 22,46%)	R$ 7.000,0000	R$ 9.030,0000	R$ 2.030,0000

UNIDADE

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 7.000,0000	R$ 9.030,0000
Variação	-R$ 2.030,0000	(- 22,48%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 1

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Angular Produtos Para Saude Ltda-me PENHAS - PR Sandra Silva - (41) 3598-3991 comercial1@angularsaude.com.br Mais informações	R$ 1.000,0000	5 dias após confirmação	31/05/2019	30/45 dd	CIF	null

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
42	DIALISADOR F7 ALTO FLUXO ADULTO (F HEMODIALISE	1508	48.0	R$ 72,0700 24/05/2019 Qtd: 48.0	DIALISADOR CAPILAR ALLMED	CAIXA	1º Colocado forma de pagamento à vista conforme email anexo ao processo	R$ 82,5000 (- 14,47%)	R$ 3.960,0000	R$ 3.459,3600	-R$ 500,6400
43	DIALISADOR F8 ALTO FLUXO ADULTO (F HEMODIALISE	2440	48.0	R$ 84,0000 15/05/2019 Qtd: 9.0	DIALISADOR CAPILAR ALLMED	CAIXA	1º Colocado forma de pagamento à vista.	R$ 82,5000 (- 1,79%)	R$ 3.960,0000	R$ 4.032,0000	R$ 72,0000

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 7.920,0000	R$ 7.491,3600
Variação	R$ 428,6400	(+ 5,72%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 2

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Bio Company Comércio e Serviços Ltda SÃO PAULO - SP biocompany biocompany - (11) 99521-1818 vendas@biocompany.com.br Mais informações	R$ 600,0000	5 dias após confirmação	31/05/2019	30 dd	CIF	null

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
22	CATETER DUPLO LUMEN P	1428	14.0	R$ 99,0000 13/05/2019 Qtd: 2.0	KIT CATETER DUPLO LUMEN RETO	KIT	1º Colocado cotou	R$ 78,0000 (- 17,69%)	R$ 1.092,0000	R$ 1.330,0000	-R$ 238,0000

HEMODIALISE 11F 20CM UNIDADE	11,50 FR X 20 CM - KIT - A BIOMEDICAL	medidas incorretas	

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 1.092,0000	R$ 1.330,0000
Variação	-R$ 238,0000	(- 17,89%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 1

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
	CBA Comércio de Produtos Hospitalares Ltda BRASÍLIA - DF Anderson Santos - (08) 1325-55010 anderson.santos@cbahospitalar.com.br **Mais informações**	R$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	31/05/2019	30 ddl	CIF	Nul

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
19	CAPA DESCARTAVEL PARA VIDEO CIRURGIA ENVELOPADA	1918	150.0	R$ 2,0200 03/04/2019 Qtd: 100.0	CAPA VIDEOCIRURGIA UNIVERSAL (REF:50098) UND. AMERICAN INSTRUMENTES	01	-	R$ 1,6300 (- 19,31%)	R$ 244,5000	R$ 303,0000	R$ 58,5000
63	FILTRO HUMIDIFICADOR ADULTO DESCARTAVEL HYGROBAC	807	120.0	R$ 12,0000 24/05/2019 Qtd: 30.0	FILTRO BACTERIANO E VIRAL (860530.10), BRMED	UNIDADE	12 Primeiros colocados forma de pagamento à vista	R$ 6,7600 (- 43,5%)	R$ 813,6000	R$ 1.440,0000	R$ 626,4000

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 1.058,1000	R$ 1.743,0000
Variação	-R$ 684,9000	(- 39,29%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 2

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
	CWS Produtos Para Laboratorio Eireli - Epp COSMÓPOLIS - SP Marcio Dias - (19) 38129222 bionexo@cwsciencifica.com.br **Mais informações**	R$ 350,0000	7 dias após confirmação	31/05/2019	30 ddl	CIF	VENDA SUJEITA A ANALISE DE CREDITO

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
80	INDICADOR BIOLOGICO	1339	100.0	R$ 38,2426 24/05/2019 Qtd: 100.0	ATTEST 1292 INDICADOR BIOLOGICO	CAIXA	1º Colocado forma de pagamento à	R$ 26,0000 (- 32,01%)	R$ 2.600,0000	R$ 3.824,2600	R$ 1.224,2600

...TEST 1.0N - VAPOR - 3M	LEITURA RAPIDA (3 HORAS) - 3M - 3M	vista 2º e 3º Colocados colocaram modelo incorreto	

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 2.600,0000	R$ 3.824,2600
Variação	-R$ 1.224,2600	(- 32,01%)

Total de Itens da Cotação: 134 Total de Itens Impressos: 1

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hospitalares Ltda SÃO PAULO - SP Web Service Cirurgica Fernandes - (11) 4152-0544 ws@cfernandes.com; vendas2@cfernandes.com.br **Mais informações**	R$ 1.000,0000	15 dias após confirmação	31/05/2019	30/45 dd	CIF	

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
6	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	308	21000.0	R$ 0,0690 15/05/2019 Qtd: 5000.0	MEDLINE	cx 100	-	R$ 0,2565 (- 16,12%)	R$ 1.186,5000	R$ 1.949,0000	R$ 762,5000
9	AGULHA HIPODERMICA CONVENCIONAL 21G 25MM E 0,8MM	2853	1000.0	R$ 0,0600 27/05/2019 Qtd: 200.0	witex	100	-	R$ 0,0535 (- 10,87%)	R$ 53,5000	R$ 60,0000	R$ 6,5000
12	ANUSCOPIO FECHADO DESCARTAVEL - UNIDADE	303	110.0	R$ 1,7300 27/05/2019 Qtd: 10.0	luxplast	unidad	-	R$ 1,3659 (- 21,02%)	R$ 150,2490	R$ 190,3000	R$ 39,8510
46	ENEMA DE SUCCAO EM BORRACHA 3.2MM - UNIDADE	341	10.0	R$ 18,4800 06/05/2019 Qtd: 3.0	witex	unidade	-	R$ 13,0000 (- 29,65%)	R$ 208,0000	R$ 295,8800	R$ 87,8800
48	ENEMA DE SUCCAO EM BORRACHA 6.4MM - UNIDADE	343	42.0	R$ 16,5000 15/05/2019 Qtd: 8.0	witex	1	-	R$ 14,0000 (- 15,2%)	R$ 621,6000	R$ 693,0000	R$ 71,4000
90	FITA ADESIVA CREPE 19MMX50M HOSPITALAR BRANCA - ROLO	1177	240.0	R$ 2,6000 27/05/2019 Qtd: 80.0	ELABOCEL	CX C/48	-	R$ 2,1560 (- 17,08%)	R$ 517,4400	R$ 624,0000	R$ 106,5600
93	LAMINA P/ BISTURI DESCARTAVEL Nº 15 - UNIDADE	381	100.0	R$ 0,2680 15/05/2019 Qtd: 200.0	sterilance	cx c/100	-	R$ 0,1900 (- 29,1%)	R$ 19,0000	R$ 26,8000	R$ 7,8000
99	MANTA DE POLIPROPILENO HIDROFOBICA - UNIDADE	1195	350.0	R$ 1,4020 06/05/2019 Qtd: 180.0	VENKURI	cx 40	-	R$ 1,4020 0%	R$ 491,0500	R$ 491,0500	R$ 0,0000
102	SERINGA EMLOR LOR 7ML BICO 9.5P	1558	50.0	R$ 14,3100 27/05/2019 Qtd: 30.0	unisis	10	-	R$ 13,0323 (- 8,63%)	R$ 648,6100	R$ 715,5000	R$ 66,8900
103	SERINGA PIPOGEMPOCA DESCARTAVEL DE 3ML SEM AGULHA LUER LOOK - UNIDADE	413	4000.0	R$ 0,1350 15/05/2019 Qtd: 1000.0	sr	cx 500	-	R$ 0,1107 (- 18%)	R$ 442,8000	R$ 540,0000	R$ 97,2000
107	SONDA EN PLASTICO P/ ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 10 - UNIDADE	441	130.0	R$ 0,5584 06/05/2019 Qtd: 20.0	hoyomed	1	-	R$ 0,5156 (- 7,7%)	R$ 83,3400	R$ 83,7600	R$ 0,4200
108	SONDA EM PVC GASTRICA DE	456	8.0	R$ 11,0000 08/03/2019	goodcome	unidade	-	R$ 21,1150 (- 17,07%)	R$ 84,4600	R$ 137,2270	R$ 42,7670

	FOLICHET DESCARTAVEL N 32 - UNIDADE			Qtd: 20.0							
109	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 9.0 - UNIDADE	436	10.0	R$ 3,7500 15/05/2019 Qtd: 10.0	goodcome	10	-	R$ 3,3500 (- 10,67%)	R$ 33,5000	R$ 37,5000	R$ 4,0000
111	SONDA FOLLEY [illegible]	423	80.0	R$ 2,1000 06/05/2019 Qtd: 20.0	well lead	cx 10	-	R$ 2,1000 0%	R$ 168,0000	R$ 168,0000	R$ 0,0000
114	SONDA URETRAL N 14 - UNIDADE	1170	110.0	R$ 0,6500 15/05/2019 Qtd: 20.0	goodcome	10	-	R$ 0,4787 (- 26,35%)	R$ 52,6570	R$ 71,5000	R$ 18,8430
115	TELA DE PROLENE 30X30CM - UNIDADE	1112	6.0	R$ 74,0583 10/01/2019 Qtd: 10.0	INTRACORP VENKURI	1	1º Colocado forma de pagamento à vista conforme sinalizado nesta cotação.	R$ 70,5096 (- 4,8%)	R$ 423,0396	R$ 444,3498	R$ 21,3102
116	TELA PROLENE 15 X 15 CM - UNIDADE	960	21.0	R$ 35,0000 08/03/2019 Qtd: 30.0	INTRACORP VENKURI	UNIDADE	1º e 2º Colocado forma de pagamento à vista conforme sinalizado nesta cotação.	R$ 35,0515 (+ 0,15%)	R$ 736,0815	R$ 735,0000	R$ 1,0815

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
Variação	R$ 5.918,2671 -R$ 834,4001	R$ 6.752,6674 (- 12,36%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 17

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
8	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda JAGUARIUNA - SP Maira Aparecida Clemente Martins Martins - (31) 3439-4300 maira.martins@rioclarense.com.br **Mais informações**	R$ 1.000,0000	7 dias após confirmação	31/05/2019	30/60 ddl	CIF	Frete aereo para medicamentos com faturamento minimo de R$ 1200,00.Materiais seguro via rodoviario com 07 dias a entrega. Não podemos considerar cotação como reserva devido a alta rotatividade no estoque... Faremos o possível para cumprir o que for combinado Qualquer falta será avisado imediatamente por e-mail ou telefone... Condição de pagamento a negociar ,dependendo do valor a ser fechado.

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
28	CLOREXIDINA A 0,12% SOLUCAO ORAL 1L	1989	12.0	R$ 21,6000 15/05/2019 Qtd: 6.0	CHLORCLEAR 0,12% ANTISSEPTICO BUCAL CX C/12FR X 1000ML, VIC PHARMA	CAIXA	1º Colocado cotou incorretamente no tamanho de 250ml, correto 1L	R$ 17,9500 (- 16,9%)	R$ 215,4000	R$ 259,2000	R$ 43,8000
73	FRASCO PARA GOTTA, 300ML - UNIDADE	763	900.0	R$ 0,8500 27/05/2019 Qtd: 200.0	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML CX C/90UN, BIOBASE	FR	-	R$ 0,6800 (- 20%)	R$ 612,0000	R$ 765,0000	R$ 153,0000
75	GORRO DESCARTAVEL C/ ELASTICO (TOUCA) - UNIDADE	369	18000.0	R$ 0,0649 21/05/2019 Qtd: 5500.0	TOUCA SANFONADA PCT C/100UN, TALGE	PACOTE	-	R$ 0,0430 (- 30,66%)	R$ 810,0000	R$ 1.168,2000	R$ 358,2000
76	HIDROCOLOIDE DUODERM PLACA 20X20CM	1068	150.0	R$ 22,2500 15/05/2019 Qtd: 20.0	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 20CMX20CM CX C/10UN-H120, CASEX	CAIXA	-	R$ 11,1500 (- 49,89%)	R$ 1.672,5000	R$ 3.337,5000	R$ 1.665,0000

124	SONDA ALIMENT. ENTERAL - POLIURETANO C/ LINHA RADIOPACA N 12	480	96.0	R$ 11,7500 27/05/2019 Qtd: 20.0	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA Nº12 CX C/15UN, SOLIMED	PC	-	R$ 8,0700 (-31,32%)	R$ 726,3000	R$ 1.057,5000	R$ 331,2000

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 4.036,7000	R$ 6.587,4000
Variação	R$ 2.551,2000	(-38,73%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 1

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	**Comércio e Rep. Prado Ltda** BELÉM - PA Judi Ação Pode Comercialização 91) 98209-6225 prado@doxnet.com.br **Mais informações**	R$ 500,0000	1 dias após confirmação	31/05/2019	30/45/60 dd	CIF	null

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
40	BOLSA DE COLOSTOMIA 19-64MM TRANSP - UNIDADE	513	30.0	R$ 12,0000 08/03/2019 Qtd: 10.0	BOLSA COLOSTOMIA UNICA PECA TRANSPARENTE RECORTAVEL DRENAVEL 19-64MM ADESIVA ACTIVE LIFE - REF. 1197912, CONVATEC	UN	Fornecedores não atingem faturamento mínimo)	R$ 12,0000 0%	R$ 378,0000	R$ 378,0000	R$ 0,0000
41	CURATIVO SILVER IV 10X10CM ENVELOPE	2444	40.0	R$ 42,2000 08/03/2019 Qtd: 40.0	CURATIVO NAO ADESIVO HIDROFIBRA 10X10CM ALGINATO DE PRATA AQUACEL AG - REF. 420676, CONVATEC	UN	-	R$ 42,1000 (-0,24%)	R$ 1.684,0000	R$ 1.688,0000	R$ 4,0000

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 2.062,0000	R$ 2.066,0000
Variação	R$ 4,0000	(-0,19%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 2

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	**Cristalfarma Comércio Representação Importação e Exportação Ltda EPP**	R$ 900,0000	10 dias após confirmação	31/05/2019	30 DD	CIF	null

	ANANINDEUA - PA Carlos Afonso Oliveira Nascimento - (91) 99185-0504 afonsoluvendas@cristalfarma.com.br Mais informações										

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
12	ATADURA CREPE 15 CM X 4,5X M - 13 FIOS - ROLO (EMBALAGEM INDIVIDUAL)	1130	926.0	R$ 0,6400 15/05/2019 Qtd: 312.0	ATADURA DE CREPOM 15 X 1,80 13 FIOS (DANTFLEX), MDA TEXTIL	PACOTE	1º Colocado forma de pagamento à vista conforme sinalizado nas condições de pagamento desta cotação	R$ 0,6400 0%	R$ 529,9200	R$ 529,9200	R$ 0,0000
13	FRASCO P/ DRENAGEM PREGASTINAL DESCARTAVEL EM PVC PI 2.000ML UNIDADE	150	24.0	R$ 19,2000 26/03/2019 Qtd: 2.0	FRASCO P/DRENAGEM S/EXTENSAO TORAX FETERIL 120 A 2000ML, P SIMON	UN	1º Colocado não alcança fat. mínimo 2º Colocado forma de pagamento à vista conforme sinalizado nesta cotação	R$ 21,5800 (+ 12,4%)	R$ 517,9200	R$ 460,8000	-R$ 57,1200

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 1.047,8400	R$ 990,7200
Variação	R$ 57,1200	(+ 5,77%)

Total de Itens da Cotação: 134 Total de Itens Impressos: 2

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
11	Cristalia Produtos Químicos e Farmaceuticos Ltda ITAPIRA - SP (WS) Paulo R. Biagi - (19) 3863-9558 concorrencia25@cristalia.com.br Mais informações	R$ 1.000,0000	5 dias após confirmação	02/06/2019	30/60 dd	CIF	Faturamento mínimo desejado R$1000,00, caso não seja possível favor entrar em contato. (19)3863-9558 ? FALAR COM PAULO

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
80	ESCOVA DESCARTAVEL C/ CLORHEXIDINA	1077	1360.0	R$ 2,7000 27/05/2019 Qtd: 720.0	ESCOVA DESCARTAVEL SCRUB MX CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA	CXA		R$ 1,9000 (- 29,63%)	R$ 2.280,0000	R$ 3.240,0000	R$ 960,0000

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 2.280,0000	R$ 3.240,0000
Variação	R$ 960,0000	(- 29,63%)

Total de Itens da Cotação: 134 Total de Itens Impressos: 1

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
12	**Dinatech Comercio Representação E Serviços Ltda** BELÉM - PA Luiz Santos Junior - (91) 3815-20329 atendimento@dinatechltda.com.br **Mais informações**	R$ 0,0000	10 dias após confirmação	31/05/2019	30 dd	CIF	null

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
119	TRANSDUTOR PRESSAO INVASIVA (KIT PAM) - ALFAMED	1102	11.0	R$ 320,0000 10/05/2019 Qtd: 12.0	KIT TRANSDUTOR DE PRESSAO - MONITOR ALFAMED, ALFAMED	PCT	;Primeiros colocados cotaram incorretamente diferente do solicitado que precisa ser da mesma marca de equipamento	R$ 320,0000 0%	R$ 3.520,0000	R$ 3.520,0000	R$ 0,0000

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 3.520,0000	R$ 3.520,0000
Variação	R$ 0,0000	(+ 0%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 1

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
13	**E. R. Trindade** SANTA ISABEL DO PARÁ - PA Elias Ribeiro Trindade - (91) 9814-4794 [illegible] **Mais informações**	R$ 350,0000	3 dias após confirmação	31/05/2019	30 dd	CIF	null

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
65	FIO DE NASTRO BM ALGODAO BRANCA 18MM X 5M UNIDADE	491	60.0	R$ 3,7000 14/03/2019 Qtd: 100.0	Hospitalares, Diversos	Uni	-	R$ 3,7000 0%	R$ 222,0000	R$ 222,0000	R$ 0,0000
98	PORTA LAMINAS TIPO FRASCO C/ 3 DIVISORIAS	2277	120.0	R$ 0,6300 29/03/2017 Qtd: 200.0	Hospitalares, Diversos	Uni	-	R$ 0,3500 (- 44,44%)	R$ 42,0000	R$ 75,6000	R$ 33,6000
111	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 20	3261	120.0	R$ 1,1333 08/03/2019 Qtd: 50.0	Hospitalares, Diversos	Pct	-	R$ 0,8500 (- 26,31%)	R$ 102,0000	R$ 138,4200	R$ 36,4200

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 366,0000	R$ 436,0200
Variação	R$ 70,0200	(- 16,06%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 3

Comprador
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hospital Jean Bitar (23.453.830/0015-75)
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - BELEM, PA CEP: 66055-000

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)

Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
14	**F Cardoso & Cia Ltda** ANANINDEUA - PA Wylda Cardoso - 35091320213 19 priscila@enxoguimaxeudeonline.com.br **Mais informações**	R$ 500,0000	7 dias após confirmação	31/05/2019	30 dd	CIF	null

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
39	CONCENTRADO P/ HEMODIALISE/BICAR SODIO 8,4% P-1 GALAO	1489	50.0	R$ 19,3500 24/05/2019 Qtd: 150.0	BICARBONATO DE SODIO 8,4% C/ 1L SOLUCAO CPND &Pro0000414, FRESENIUS	CAIXA		R$ 19,3000 0%	R$ 965,0000	R$ 965,0000	R$ 0,0000
44	DISPOSITIVO P/ INFUSAO ENDOV. SCALP P/ SORO N 23 UNIDADE	400	1200.0	R$ 1,2900 27/05/2019 Qtd: 400.0	SCALP No 23 PGC, MEDIX	CAIXA	1º Colocado não alcança fat. mínimo R$ 1.500,00 e o 2º Colocado marca possui queixa técnica conforme doc. anexo ao processo	R$ 0,3000 (- 84,38%)	R$ 340,0000	R$ 1.536,0000	R$ 1.196,0000
50	DRENO PENROSE LATEX N 4 S/ GAZE ESTERIL	1071	24.0	R$ 0,2600 06/05/2019 Qtd: 12.0	DRENO DE PENROSE ESTERIL SEM GAZE LATEX N 04, WALTER	PC	1º Colocado forma de pagamento a vista conforme e-mail anexo ao processo 2º Colocado à vista conforme informado nas condições de pagamento desta cotação.	R$ 3,0500 (+ 1.073,08%)	R$ 73,2000	R$ 6,2400	-R$ 66,9600
55	EQUIPO BOMBA P/ NUTRICAO ENTERAL EASYBAG - UNIDADE	1332	570.0	R$ 18,8000 03/04/2019 Qtd: 180.0	EQUIPO P/BOMBA DE DIETA APPLIX SMART EASYBAG, FRESENIUSK	CX	Comodato c/ fornecedor - bomba de infusão.	R$ 18,8000 0%	R$ 10.716,0000	R$ 10.716,0000	R$ 0,0000
28	EQUIPO P/ BOMBA INFUSAO FOTOSSENSIVEL VL ON 90	356	180.0	R$ 21,0000 29/04/2019 Qtd: 120.0	EQUIPO P/BOMBA VOLUMAT AGILIA ON 90 (BRM9644900 FOTOSSENSIVE, FRESENIUS	CAIXA	-	R$ 21,0000 0%	R$ 3.780,0000	R$ 3.780,0000	R$ 0,0000
29	EQUIPO P/ BOMBA INFUSAO ST 01	1241	480.0	R$ 15,2900 04/04/2019 Qtd: 480.0	EQUIPO P/BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 (BRM9491600) FRESENIUS	CAIXA	-	R$ 18,7000 0%	R$ 10.920,0000	R$ 10.920,0000	R$ 0,0000
84	FILTRO P/ MAQUINA DE HD DIASAFE PLUS	1713	4.0	R$ 461,8300 19/03/2019 Qtd: 2.0	FILTRO PARA DIALISE DIASAFE PLUS (5008201), FRESENIUSM	CAIXA	1º Colocado forma de pagamento à vista conforme e-mail anexo ao processo	R$ 473,3500 (+ 2,47%)	R$ 1.893,0000	R$ 1.847,2800	-R$ 45,7200
110	SONDA ENTERAL N 20 CH FREKA (GTT) - KIT	1288	8.0	R$ 330,0000 13/05/2019 Qtd: 10.0	SONDA ENTERAL PERCUTANEA FREKA-PEG GASTRICA UNIV CH 20, FRESENIUS	KIT	-	R$ 400,0000 (+ 21,21%)	R$ 3.200,0000	R$ 2.640,0000	-R$ 560,0000

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 31.787,2000	R$ 32.410,5200
Variação	R$ 623,3200	(- 1,92%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 8

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
13	**FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME** BELÉM - PA Adriano Nascimento Lima - (91) 3223-2320 farmaceuticadistribuidora@hotmail.com **Mais informações**	R$ 300,0000	1 dias após confirmação	24/06/2019	30 dd	CIF	RESPONSAVEL JULLE LIMA

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
8	AGULHA P/ RAQUE 25G X 3.5 DESCARTAVEL	300	100.0	R$ 5,8500 06/05/2019 Qtd: 30.0	AGULHA ANESTESIA RAQUIDIANA SEM INTRODUTOR PONTA QUINCKE 25G 0.5X90MM AZUL ESCURO REGULAR SPINAL - REF. 408379, BD	UN	;1º Colocado não atinge fat. mínimo R$ 1.000,00	R$ 3,7000 (- 36,75%)	R$ 370,0000	R$ 585,0000	R$ 215,0000
99	PROPE FALSO TECIDO POLIPROPILENO	403	2700.0	R$ 0,0800 15/05/2019 Qtd: 1100.0	PROPE DESC.BRANCO FALSO TECIDO 20GRS C/ELASTICO 100UNID F08060, POLAR FIX	PCT	Fornecedores não atingem faturamento mínimo;	R$ 0,0750 (- 6,25%)	R$ 202,5000	R$ 216,0000	R$ 13,5000

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 572,5000	R$ 801,0000
Variação	R$ 228,5000	(- 28,53%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 2

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
16	**Fortecare Industria de Produtos Medicos Eireli** COLOMBO - PR Angela Teckent - (41) 3888-4462 vendas@fortecare.com.br **Mais informações**	R$ 3.000,0000	7 dias após confirmação	20/06/2019	30 dd	CIF	Milena pgto a negociar

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
86	LINHA DE SANGUE ARTERIAL S/	1441	200.0	R$ 6,0500 06/05/2019 Qtd: 50.0	ART080003 - Linha Arterial 8mm	unitaria	;1º Colocado forma de pagamento a vista.	R$ 5,3800 (- 12,73%)	R$ 1.056,0000	R$ 1.710,0000	R$ 154,0000

	CATA BOLHA UNIDADE				S/CATABOLHA Fortecare						
87	LINHA DE SANGUE VENOSA C/ CATA BOLHA UNIDADE	1442	200.0	R$ 6,1000 27/05/2019 Qtd: 48.0	VEN002000 - LINHA VENOSA UNIVERSAL, FORTECARE	CX	-	R$ 5,2800 (- 13,44%)	R$ 1.056,0000	R$ 1.220,0000	R$ 164,0000

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 2.112,0000	R$ 2.430,0000
Variação	R$ 318,0000	(- 13,09%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 3

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
17	**Guilher Farmacêutica Comércio Ltda** ANANINDEUA - PA Rio Tavares Pereira Bonifrio - (91) 3218-3814 comercial@guilherfarma.com **Mais informações**	R$ 500,0000	1 dias após confirmação	31/05/2019	40/60 ddf	CIF	sul

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
23	CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL CATH INFANTIL N 19 - UNIDADE	326	32.0	R$ 25,5000 15/05/2019 Qtd: 5.0	CATETER SUBCLAVIA UL 19GA X 30CM TUBULAR, BIOMEDICAL	UN	,1º Colocado não alcança fac. mínimo 2º Colocado forma de pagamento à vista conforme sinalizado nas condições de pagamento desta cotação.	R$ 25,5000 0%	R$ 561,0000	R$ 561,0000	R$ 0,0000
28	CATETER TRIPLO LUMEM P HEMODIALISE 11F (20 CM) - UNIDADE	216	3.0	R$ 130,0000 06/05/2019 Qtd: 4.0	CATETER P/HEMODIALISE TRIPLO LUMEN 11,5FRX20CM (KIT), BIOMEDICAL	UN	-	R$ 130,0000 0%	R$ 390,0000	R$ 390,0000	R$ 0,0000
91	MANTA DE POLIPROPILENO 75X75CM - UNIDADE	1194	200.0	R$ 0,9433 06/05/2019 Qtd: 333.0	STERI-LAP SMS PESADO 75CX75CMM, CIPAMED, CIPAMED	PC	-	R$ 1,0500 (+ 11,08%)	R$ 210,0000	R$ 189,0000	-R$ 20,9400

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 1.161,0000	R$ 1.140,0000
Variação	R$ 20,9400	(+ 1,84%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 3

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)

Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
18	Hospidrogas Comercial Ltda - EPP APARECIDA DE GOIÂNIA - GO Cesar Miguel Machado de Oliveira - (62) 3278-6000 cesar@hospidrogas.com.br Mais informações	R$ 2.500,0000	8 dias após confirmação	31/05/2019	30 ddl	CIF	null

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
3	3M - FITA HIDROPOROSA 2,5 CM X 10 M C/ CAPA - ROLO - MARCA 3M	1896	996.0	R$ 3,0500 10/05/2019 Qtd: 240.0	FITA CIRURGICA MICROPOROSA 25CM X 10M MAXICOR , MAXICOR	CX	-	R$ 1,7000 (- 44,26%)	R$ 1.693,2000	R$ 3.037,8000	R$ 1.344,6000
9	ALCOOL 70% 1000 ML - LITRO	1020	200.0	R$ 4,3000 06/05/2019 Qtd: 60.0	ALCOOL ITAJA 70% FR 1L - ITAJA - JALLES MACHADO	FR	-	R$ 3,5500 (- 17,44%)	R$ 710,0000	R$ 860,0000	R$ 150,0000
31	CLOREXIDINE ALCOOLIC 100 ML ALMOTOLIA - PHASCO	1111	450.0	R$ 2,4500 15/05/2019 Qtd: 120.0	CLOREXIDINA 0,5%, VIC PHARMA	0,5% SOL TOP FR X 100ML	-	R$ 1,9000 (- 22,45%)	R$ 855,0000	R$ 1.102,5000	R$ 247,5000
122	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 7,0	433	70.0	R$ 4,2000 15/05/2019 Qtd: 10.0	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTAVEL COM BALÃO, 7,0MM - CIRURTI, CIRURTI	CAIXA	-	R$ 3,3500 (- 20,24%)	R$ 234,5000	R$ 294,0000	R$ 59,5000

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 3.492,7000	R$ 5.294,3000
Variação	R$ 1.801,6000	(- 34,03%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 4

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
19	Hospfar Ind. e Com. de Produtos Hospitalares SA BRASILIA - DF Web Service Hospfar - (61) 3403-3500 elosandra.oliveira@hospfar.com.br Mais informações	R$ 600,0000	3 dias após confirmação	01/06/2019	30 dd	CIF	não trabalhamos sáb., entrega de material com 12 dias úteis

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
11	ALGODAO HIDROFILO 500 G - ROLO	362	480.0	R$ 10,0600 27/05/2019 Qtd: 80.0	FAROL	ROLO 500G	-	R$ 8,5400 (- 15,13%)	R$ 3.415,0000	R$ 4.024,0000	R$ 606,0000
37	COLETOR URINA ANALITO TIPO SACO 2000 ML DESCARTAVEL	529	2100.0	R$ 0,3300 16/05/2019 Qtd: 900.0	DROMED	PT/100UN - NAO ESTERIL	-	R$ 0,2400 (- 31,42%)	R$ 504,0000	R$ 1.386,0000	R$ 882,0000
106	SONDA ASP TRAQUEAL Nº 14 DESCARTAVEL	440	460.0	R$ 0,6200 27/05/2019 Qtd: 220.0	BIOMARE	PCT/20UND - ESTERIL	-	R$ 0,4665 (- 24,78%)	R$ 214,3900	R$ 285,2000	R$ 70,8100

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 4.446,3500	R$ 5.499,2000
Variação	R$ 1.052,8100	(- 19,14%)

Total de Itens da Cotação: 134 Total de Itens Impressos: 3

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)

Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
20	**M. M. de S. Costa - Epp** ANANINDEUA - PA Erika Hal Costa Lamera - (91) 3235-4760 vendas4@medicalshopping.com.br **Mais informações**	R$ 5.000,0000	2 dias após confirmação	31/05/2019	30/60 ddl	CIF	nul

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
4	ACOLCHOADO 13 FIOS 15X30CM UNIDADE	1016	3000.0	R$ 1,0000 27/05/2019 Qtd: 1100.0	ALCOCHOADO 15X30, POLARFIX	01	-	R$ 1,2800 (+ 28%)	R$ 3.840,0000	R$ 3.000,0000	-R$ 840,0000
20	CAPA PICOLC. CX OVO IMPERMEAVEL C/ ELASTICO 198 X 88 X 21 CM	2158	50.0	R$ 28,8000 27/05/2019 Qtd: 10.0	LENCOL C/ELASTICO SOLTEIRO 1,88X0,88 - CIPEL - CIPEL - CIPEL	01	1º Colocado não alcança fat. mínimo R$ 2.500,00 2º Colocado forma de pagamento à vista	R$ 28,8000 0%	R$ 1.440,0000	R$ 1.440,0000	R$ 0,0000
24	GEL P ULTRASSONOGRAFIA C/ 1800ML UNIDADE	489	10.0	R$ 4,8000 15/05/2019 Qtd: 5.0	GEL PARA ULTRASSOM IKS GARRAFA, DIVERSOS	24	-	R$ 4,8000 0%	R$ 48,0000	R$ 48,0000	R$ 0,0000

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 5.328,0000	R$ 4.488,0000
Variação	R$ 840,0000	(+ 18,72%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 3

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)

Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
21	**MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda** SANTA CRUZ DO SUL - RS Sandra Penko - (51) 3740-1450 vendas2@mcwdistribuidora.com.br **Mais informações**	R$ 1.200,0000	7 dias após confirmação	31/05/2019	40/60 ddl	CIF	nul

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
2	ACIDO PERACETICO 0,2% - GALAO 5L	965	16.0	R$ 137,6500 06/05/2019 Qtd: 4.0	PERAX RIO 0,2% 5LT - RIOQUIMICA	GL	3 Primeiros colocados marcas não possuem aprovação do C.C.I.N 4º Colocado forma de pagamento à vista conforme condições de pagamento	R$ 144,9400 (+ 5,3%)	R$ 2.319,0400	R$ 2.202,4000	-R$ 116,6400

38	CAL SODADA 4,5KG - GALAD	1086	4.0	R$ 95,0000 06/05/2019 Qtd: 1.0	CALSODADA 4,5KG, ATRASO!!!	UN			R$ 90,0000 (- 5,26%)	R$ 360,0000	R$ 380,0000	R$ 20,0000
39	COLETOR MATERIAL PERFURO-CORTANTE 20 LITROS	334	80.0	R$ 5,3600 15/05/2019 Qtd: 30.0	COLETOR MAT.PERFUROCORTANTE PAP 20L* , DESCARBOX	CX			R$ 4,6400 (- 15,84%)	R$ 278,4000	R$ 331,2000	R$ 52,8000
40	CONECTOR LUER FEMEA - SISTEMA ABERTO	713	6200.0	R$ 0,2900 27/05/2019 Qtd: 1000.0	TAMPA P/SCALP = OCLUSOR RMDESC, RMDESC	CX			R$ 0,1240 (- 57,24%)	R$ 768,8000	R$ 1.768,0000	R$ 1.039,2000
41	DRENO PENROSE LATEX N 3 S/ GAZE - ESTERIL	1070	14.0	R$ 1,7345 05/02/2019 Qtd: 10.0	DRENO PENROSE LATEX NAO ESTERIL Nº3 19MM 30CM, MADREITEX	CX			R$ 1,5500 (- 10,64%)	R$ 21,7000	R$ 24,2830	R$ 2,5830
42	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO - UNIMADE	344	3650.0	R$ 0,3650 27/05/2019 Qtd: 1500,0	ELETRODO DESC ADULTO CIGEL PCT/50UN , DESCARPACK	PCT	¡1º Colocado forma de pagamento à vista conforme condições de pagamento desta cotação. 2º Colocado cotou modelo incorreto		R$ 0,2170 (- 39,73%)	R$ 792,0500	R$ 1.314,0000	R$ 521,9500
84	LAMINAS P/ HISTOLOGIA 26X76 (FOSCA)	2315	10.0	R$ 4,0000 15/05/2019 Qtd: 1.0	LAMINA FOSCA 26X76MM CX/50UN , PRECISION GLASS LINE	CX	¡1º Colocado cotou por unidade ao invés de caixa.		R$ 3,5000 (- 12,5%)	R$ 35,0000	R$ 40,0000	R$ 5,0000
94	PAPEL GRAU CIRURGICO 25 X 100M	3013	8.0	R$ 99,0000 15/05/2019 Qtd: 2.0	PAPEL GRAU CIRURGICO 250MM X 100MT , HOSPILEX	RL	¡1º Colocado forma de pagamento à vista		R$ 93,9300 (- 5,12%)	R$ 751,4400	R$ 792,0000	R$ 40,5600
105	SONDA ASP TRAQUEAL N 12 DESCARTAVEL	439	360.0	R$ 0,6800 15/05/2019 Qtd: 200.0	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12 BIOSANI	PCT	¡1º Colocado não alcança fat. mínimo. 2º Colocado forma de pagamento à vista		R$ 0,4700 (- 30,88%)	R$ 169,2000	R$ 244,8000	R$ 75,6000
123	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 7,0	434	192.0	R$ 4,2000 15/05/2019 Qtd: 10.0	SONDA ENDOTRAQUEAL PLST.C/BL N. 7,5MM CIRURTI, CIRURTI	10			R$ 3,3100 (- 21,19%)	R$ 331,0000	R$ 420,0000	R$ 89,0000
124	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 8,5	437	10.0	R$ 4,2000 15/05/2019 Qtd: 10.0	SONDA ENDOTRAQUEAL PLST.C/BL N. 8,5MM CIRURTI, CIRURTI	10			R$ 3,3000 (- 21,42%)	R$ 33,0000	R$ 42,0000	R$ 9,0000

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 3.859,6300	R$ 7.587,4630
Variação	-R$ 3.727,8330	(- 22,77%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 11

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
22	**Med Care Solution Distribuidora De Equipamentos Medicos E Hospitalares Ltda - Me** BELEM - PA Joao Paulo Ferreira Lobo - (91) 984775252 jplobo@medcaresolution.net Mais informações	R$ 500,0000	5 dias após confirmação	31/05/2019	30 dd	CIF	null

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
23	CLIPS (MED. VERDE) LIGA CLIP MOF LT300	1864	30.0	R$ 44,5000 03/04/2019 Qtd: 40.0	CLIP DE TITANIO TAIMIN MEDIO/GRANDE, TAIMIN	EMBALAGEM	¡1º Colocado não é compatível com clipador utilizado no hospital	R$ 48,0000 (+ 7,87%)	R$ 1.440,0000	R$ 1.335,0000	R$ 105,0000

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 1.440,0000	R$ 1.335,3000
Variação	R$ 105,4000	(+ 7,87%)

Total de Itens da Cotação: 134 Total de Itens Impressos: 1

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
23	**Medmar Dist. Mat. Médico Hospitalar Ltda** NITEROI - RJ Marcelo de Souza Trindade - (21) 3516-4127 medmar@bol.com.br Mais informações	R$ 1.500,0000	8 dias após confirmação	31/05/2019	30 dd	CIF	null

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
132	INTEGRADOR QUIMICO A VAPOR COMPLY 1234B COM 250 TIRAS	1242	500.0	R$ 2,5658 06/05/2019 Qtd: 1000.0	INTEGRADOR QUIMICO COMPLY - REF. 1243A, 3M	PCT C/500 UNDS	2º ao 4º Colocado e 6 Colocados cotaram modelos incorretos diferentes do solicitado 3º Colocado forma de pagamento à vista conforme e-mail anexo ao processo	R$ 1,4200 [- 44,66%]	R$ 710,0000	R$ 1.282,9000	R$ 572,9000
133	TESTE DE BOWIE DICK 1233LF 3M - UNIDADE	1305	60.0	R$ 41,3083 06/05/2019 Qtd: 40.0	TESTE DESAFIO BOWIE-DICK REF 1233, 3M DO BRASIL	CAIXA C/	Primeiros colocados cobram incorretamente 6º Colocado forma de pagamento à vista.	R$ 32,2000 [- 22,05%]	R$ 1.932,0000	R$ 2.479,4980	R$ 546,4980

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 2.642,0000	R$ 3.761,3980
Variação	R$ 1.119,3980	(- 29,76%)

Total de Itens da Cotação: 134 Total de Itens Impressos: 2

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
24	**Mw Distribuidora de Medicamentos Eireli** GOIÂNIA - GO Waldevino Mw (62) 3240-9014	R$ 400,0000	7 dias após confirmação	31/05/2019	30 dd	CIF	FORMA DE PAGAMENTO A DEFINIR APÓS ANALISE DE CREDITO

	[illegible] Mais informações										

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
3	[illegible] ESSENCIAIS 100ML FRASCO (DERSANI)	290	252.0	R$ 2,0000 03/04/2019 Qtd: 80.0	DERMAEX OLEO CICATRIZANTE CURATIVO 100ML - NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA - ME	Unidade	1º Colocado forma de pagamento à vista.	R$ 2,0000 0%	R$ 504,0000	R$ 504,0000	R$ 0,0000
5	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 07 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	294	1500.0	R$ 0,0600 15/05/2019 Qtd: 400.0	AGULHA DESC C/SISTEMA DE SEGURANCA NPH MEDICAL 1540,7MM *ND - NUTRIEX IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E FARMOQUIMICOS LTDA - ME	Unidade	;Primeiros colocados cotaram sem dispositivo de segurança, não alcançam faturamento e também fornecedores não selecionados devido à forma de pagamento à vista.	R$ 0,2400 (+ 300%)	R$ 360,0000	R$ 90,0000	-R$ 270,0000

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 864,0000	R$ 594,0000
Variação	R$ 270,0000	(+ 45,45%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 2

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
25	**New Medica Comercio E Serviços Hospitalares Ltda** BELÉM - PA André Luiz De Almeida Santos - (91) 9825 [illegible] vendas2@[illegible]ltda.com.br **Mais informações**	R$ 400,0000	1 dias após confirmação	31/05/2019	30/40 dd	CIF	nul

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
28	CONCENTRADO P/ HEMODIALISE/ACIDO 3,5 MEQ/L CALCIO P/ 5 GALAO	1458	50.0	R$ 18,1000 24/05/2019 Qtd: 150.0	CONCENTRADO ACIDA 3,5% 5 LITROS - CPHD 24/34 - FARMACE	GALAO	-	R$ 13,6000 (- 24,86%)	R$ 680,0000	R$ 905,0000	R$ 225,0000
41	DOSADOR ORAL 5ML	2496	100.0	R$ 0,2900 15/05/2019 Qtd: 40.0	DOSADOR ORAL 5ML - ADVANTIVE	UN	-	R$ 0,2492 (- 14,07%)	R$ 24,9200	R$ 28,0000	R$ 4,0800
56	EQUIPO DUAS VIAS (POLIFIX) - UNIDADE	1231	700.0	R$ 0,6000 27/05/2019 Qtd: 200.0	INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP - INFUSAO	UNO	-	R$ 0,4920 (- 18%)	R$ 344,4000	R$ 420,0000	R$ 75,6000
77	HIDROCOLOIDE DUODERME PLACA 10 X 10 CM	1067	45.0	R$ 10,4900 15/05/2019 Qtd: 25.0	CURATIVO HIDROCOLOIDE ESTERIL REGULAR 10X10CM SUNIB REF.H110 265.019 CREMER	PCT	-	R$ 5,8100 (- 44,61%)	R$ 261,4500	R$ 472,0500	R$ 210,8000
118	TORNEIRINHA PLASTICA 3 VIAS LUER - LOCK	1133	1750.0	R$ 0,7500 06/05/2019 Qtd: 200.0	TORNEIRINHA 3 VIAS SPIN LOCK - INFUSAO	UNO	-	R$ 0,4920 (- 34,4%)	R$ 861,0000	R$ 1.312,5000	R$ 451,5000

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial

	Referência
R$ 2.171,7700	R$ 3.138,5500
Variação -R$ 966,7800	(- 30,8%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 5

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
26	**Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda** ARUJA - SP Telefones: Supermed Aruja - 11 4834-1700 comerciaisvrs@supermed.com.br Mais informações	R$ 550,0000	5 dias após confirmação	31/05/2019	28 dd	CIF	NAO FRACIONAMOS EMBALAGENS

	Produto	Código	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
24	CATETER P/ OXIGENIO NASAL PERD OCULOS	327	600.0	R$ 0,9500 15/05/2019 Qtd: 100.0	MEDSONDA	Produto: CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/100-MEDSONDA	-	R$ 0,6566 (- 30,88%)	R$ 393,9600	R$ 570,0000	R$ 176,0400
33	COLCHAO CAIXA DE OVO 4 CM ESPUMA	1446	90.0	R$ 48,0000 15/05/2019 Qtd: 34.0	LUCKSPUMA	Produto: COLC.PERF.1,88 X 0,88 X 4CM D28 C/2-LUCK	¡Prezados colocamos forma de pagamento à vista. Fornecedor procurar informação anexa via e-mail. Fornecedor CBS pagamento à vista conforme analisado nesta cotação.	R$ 38,5500 (- 19,69%)	R$ 1.478,5720	R$ 4.320,0000	R$ 841,4280
34	COLETOR DE SECREÇAO BRONQUINHO 120ML - UNIDADE	1292	54.0	R$ 6,0000 15/05/2019 Qtd: 10.0	BIOTEC	BIOTEC C/1	-	R$ 5,1408 (- 14,29%)	R$ 276,6724	R$ 432,0000	R$ 153,3276
35	COLETOR MATERIAL P/ PERFUROCORTANTE EM PAPELAO 13L	1667	40.0	R$ 3,7000 27/05/2019 Qtd: 25.0	DESCARBOX	DESCARBOX C/20	¡1º Colocado forma de pag. à vista conforme analisado nesta cotação.	R$ 3,1734 (- 14,23%)	R$ 126,9360	R$ 148,0000	R$ 21,0640
67	FITA AUTOCLAVE EMBRADA 19X30M	1888	29.0	R$ 3,0771 06/05/2019 Qtd: 11.0	EUROCEL	Produto: FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-EUROCEL	-	R$ 2,8587 (- 7,1%)	R$ 82,9023	R$ 89,2190	R$ 6,3167
71	FRALDA GERIATRICA - G	2237	1056.0	R$ 1,4700 13/05/2019 Qtd: 900.0	DESCARPACK	Produto: FRALDA AD.GDE C/08 C/12-DESCARPACK	-	R$ 0,8726 (- 23,84%)	R$ 1.026,9600	R$ 1.552,3200	R$ 525,3600
93	MASCARA PARA PROTEÇAO NBS BRANCA	1232	300.0	R$ 2,1300 28/05/2019 Qtd: 95.0	DESCARPACK	Produto: MASCARA P/TUBERC.N-95(PFF2)C/20-DESCARPA	¡1º Colocado forma de pagamento à vista	R$ 1,7934 (- 15,59%)	R$ 538,0200	R$ 645,0000	R$ 106,9800
95	PAPEL LENCOL 70X50CM DESCARTAVEL UNIDADE	1096	128.0	R$ 6,4000 15/05/2019 Qtd: 26.0	MEDGAUZE	Produto: P.LENCOL 70CmX50M BR.C/10-MEDGAUZE	-	R$ 6,1906 (- 3,27%)	R$ 742,8720	R$ 768,0000	R$ 25,1280
100	SACO DE OBITO - G	400	35.0	R$ 12,3500 27/05/2019 Qtd: 6.0	PLASTICOS JUREMA	PLASTICOS JUREMA C/5	-	R$ 6,9850 (- 43,44%)	R$ 244,4750	R$ 432,2500	R$ 187,7750
112	SONDA GASTRICA 16 - UNIDADE	481	30.0	R$ 0,9034 10/01/2019 Qtd: 20.0	MEDSONDA	Produto: SONDA GASTRICA LEVINE N.16 C/10-MEDSONDA	¡1º Colocado forma de pagamento à vista	R$ 0,8672 (- 4,01%)	R$ 26,0160	R$ 27,1020	R$ 1,0860
120	TRANSOPIX (DSP PAC ESTERIL P/	1243	1370.0	R$ 0,8500 15/05/2019	MEDSONDA	Produto: DISPOSITIVO	¡1º Colocado forma de	R$ 0,7002 (- 17,62%)	R$ 959,2740	R$ 1.164,5000	R$ 205,2260

TRANSF. UNIDADE	Qtd: 400.0	TRANSFER P.LOVILA C/5-MEDICINO	pagamento a vista 2º colocado retirou incorretamente 3º Colocado forma de pagamento a Vista	

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 7.898,6597	R$ 10.148,4079
Variação	R$ 2.249,7482	(-22,17%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 11

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
27	Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - ME CAMBUI - MG Anderson Supermed Gil - 11 4934-1702 coordinador01@supermed.net.br Mais informações	R$ 550,0000	5 dias após confirmação	31/05/2019	28 dd	CIF	NAO FRACIONAMOS EMBALAGENS

	Produto	Codigo	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
10	ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100ML - FRASCO	1172	720.0	R$ 2,2500 15/05/2019 Qtd: 270.0	PROLINK	Produto: ALCOOL 70% 100ML ALMOT.TRANS C/30-PROLINK		R$ 0,9829 (-56,32%)	R$ 707,6688	R$ 1.620,0000	R$ 912,3120
19	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTAVEL 50MM - UNIDADE	1035	400.0	R$ 0,3538 15/05/2019 Qtd: 40.0	MEDIC PLAST	Produto: BOLSA COLOSTOMIA 50MM C/10-MEDIC PLAST		R$ 0,3101 (-43,55%)	R$ 124,0000	R$ 225,2000	R$ 91,8000
29	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 100ML ALMOTOLIA - FRASCO	1349	120.0	R$ 2,1500 15/05/2019 Qtd: 30.0	PROLINK	Produto: SEPTHEX TOP AQUOSA 0,2% 100ML C/30- PROLI	-	R$ 1,2634 (-41,24%)	R$ 151,6080	R$ 258,0000	R$ 106,3920
30	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML ALMOTOLIA - FRASCO	1226	200.0	R$ 2,9600 15/05/2019 Qtd: 120.0	RIOQUIMICA HOSPITALAR	Produto: RIOHEX DEGERMANTE 2% 100ML C/30- RIOQUIMI	-	R$ 2,2045 (-25,57%)	R$ 661,3900	R$ 888,0000	R$ 226,6500
32	CS.AGENASE 0.6UG 08GI - TUBO	84	53.0	R$ 8,1334 03/04/2019 Qtd: 50.0	ABBOTT	Produto: IRUXOL MONO 1,2U POM DER TB 30G- ABBOTT	Responderu incorretamente o item cotado.	R$ 8,9689 (+ 2,86%)	R$ 448,8617	R$ 436,3702	-R$ 12,4915
42	DRENO DE SUCCAO EM BORRACHA 4,0MM - UNIDADE	542	9.0	R$ 14,7420 06/05/2019 Qtd: 4.0	JOAOMED	Produto: DRENO SUCCAO 500ML SANFONADO 4,0- VITALSUC		R$ 14,4539 (-1,95%)	R$ 130,0851	R$ 132,6780	R$ 2,5929
57	EQUIPO MACRO NUTRICAO ENTERAL AGUA (FRESENIUS)	949	775.0	R$ 1,2900 15/05/2019 Qtd: 100.0	LABOR IMPORT	Produto EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25- L.IMPOR		R$ 0,8094 (-37,25%)	R$ 627,3850	R$ 930,0000	R$ 302,7150
76	HIDROCOLOIDE DUODERME PLACA 15 X 15 CM	1084	28.0	R$ 41,4000 15/05/2019 Qtd: 10.0	CASEX	Produto: HIDROCOLOIDE REGULAR 15X15CM C/10-CASEX	-	R$ 13,3833 (-67,67%)	R$ 367,6640	R$ 828,0000	R$ 560,3360
79	HIDROGEL E ALGINATO DE CALCIO GEL TUBO 85G - SIGNAGA	968	50.0	R$ 32,2200 03/04/2019 Qtd: 16.0	CASEX	Produto: HIDROGEL C/ALGINATO TB C/85GR-CASEX	-	R$ 12,9500 (-75,19%)	R$ 647,7500	R$ 2.611,0000	R$ 1.963,2500
88	LUVA DESCARTAVEL P/ PROCEDIMENTO TAM M C/100 LATEX - CAIXA	392	760.0	R$ 16,1295 21/05/2019 Qtd: 80.0	DESCARPACK LUVAS	DESCARPACK C/10	1 Primeiros colocados cotaram em unidade ao invés de caixa. 4º e 5º Colocados forma de	R$ 16,1295 0%	R$ 12.394,4200	R$ 12.258,4200	R$ 0,0000

							pagamento à vista 2 Primeiros colocados cotaram em unidade ao invés de caixa 3º Colocado forma de pagamento à vista conforme sinalizado nesta cotação.				
89	LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA LATEX	993	280.0	R$ 17,5000 13/05/2019 Qtd: 100.0	LEMGRUVER	Produto: LUVA P/ PROCED.N.ESTR C/10-LEMGRUVER		R$ 15,0548 (- 6,26%)	R$ 4.455,2880	R$ 4.900,0000	R$ 404,7120
92	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL - UNIDADE	L202	6700.0	R$ 0,1100 15/05/2019 Qtd: 3000.0	LABOR IMPORT	Produto: MASCARA TRIPLA C/CLIPS TIRAS C/50-LABORIM	-	R$ 0,0834 (- 20,55%)	R$ 585,5800	R$ 737,0000	R$ 151,4200
101	SERINGA DESC 1ML C/ AGULHA	409	3000.0	R$ 0,2200 15/05/2019 Qtd: 500.0	SR	Produto: SER.DESC.1ML AG.13X4,5 C/500-SR	-	R$ 0,1671 (- 24,05%)	R$ 501,3000	R$ 660,0000	R$ 158,7000
121	TUBO DE SILICONE REF. 204 (9X12MM) (5METROS - COTAR POR TUBO COM 15 METROS	L787	30.0	R$ 6,2634 08/03/2019 Qtd: 30.0	KINNER	Produto: TUBO DE SILICONE N.204 C/15MT-KINNER	-	R$ 6,4554 (+ 3,23%)	R$ 193,6620	R$ 187,9020	-R$ 5,7600

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 21.801,0318	R$ 26.447,1702
Variação	-R$ 4.866,1384	(- 18,39%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 14

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 31/05/2019 13:14

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

Relatório de Estimativa (Itens no Carrinho)
Pedido de Cotação : 87703338
MATERIAIS (S_385)_N CONTR_MENSAL

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
28	**Volgen Hospitalar Ltda - Me** BELO HORIZONTE - MG Andréa Luiz Martins Dias Lopes - (31) 3441-8300 suporteaps@volgen.com.br Mais informações	R$ 400,0000	15 dias após confirmação	08/06/2019	30 dd	CIF	Consultar Gânia Martins (31) 25659631 Email comercial4@volgen.com.br Faturamento e Prazo Sujeito a Análise de Crédito. Entrega: Prazos de 10 a 15 dias úteis. A entrega poderá ocorrer via PAC/SEDEX ou TRANSPORTADORA. Consulte nossa central de vendas acerca das condições de cada entrega!!! Os prazos de entrega e pagamento estão condicionados ao quantitativo informados nesta cotação.

	Produto	Codigo	Quantidade	Referência	Fabricante	Embalagem	Justificativa	Preço Unitário	Valor Total	Valor Total Referência	Variação no Valor Total
25	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN 7FR - UNIDADE	1011	60.0	R$ 55,0000 08/03/2019 Qtd: 60.0	Cateter vanino central duplo lumen 07FRX20CM, BIOMEDICAL	Blister	-	R$ 58,1300 (+ 5,69%)	R$ 3.487,8000	R$ 3.300,0000	R$ 187,8000

	Valor Total Parcial	Valor Total Parcial Referência
	R$ 3.487,8000	R$ 3.300,0000
Variação	R$ 187,8000	(+ 5,69%)

Total de Itens da Cotação: 124 Total de Itens Impressos: 1

	Valor Total	Valor Total Referência
	R$ 136.120,2888	R$ 158.181,7165
Variação	-R$ 22.061,4278	(- 13,94%)

Clique aqui para geração de relatório completo com quebra de página

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2332376 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

30. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
RODOVIA SIN KM 14 - PAZ E CRISTALIA
ITAPIRA-SP
13974-900
www.cristalia.com.br

CHAVE DE ACESSO
3519 0544 7346 7100 0151 5501 0062 3323 7615 1697 8147
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
135190391275096 31/05/2019 18:07:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
6.107 VENDA DE PRODUTO		6107

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374387758117	151085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 + 42280448)		23.455.830/0015-75	31/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONDE SERONIMO PIMENTEL 545	UMARIZAL	66055-000	31/05/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	0159132393800	PA	ISENTO

FATURA/DUPLICATA								
FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
2332376/01	01/07/2019	1.274,06	2332376/02	15/07/2019	1.274,06	2332376/03	30/07/2019	1.274,06
2332376/04	14/08/2019	1.274,07						

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			
5.096,25	356,73	0,00	0,00	5.096,25			
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	5.096,25		

TRANSPORTADOR / VOLUMES					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	0 - Emitente			SP	86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS		SP	244940701119	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CAIXA(S)			4,800	4,355

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.2865	ROCURONI 10mg/mL Sol. Inj. - 10fa x 5mL - Liz.POS - Trib apenas RS: 491,78 Federal. Lote: 19030706 - Qtd: 11,0000	3004.90.69	000	6107	CX	11,0000 Vol: 55,0000	333,7500	3.671,25	3.671,25	356,73	0,00	7,00	0,00
40.1036	CIS 2mg/mL Sol. Inj. - 5 amp. X 5 ml. - Liz.POS - Trib apenas RS: 3 91,08 Federal Fonte: INFOsimpostos ou 0115/19 Lote: 19020078 - Qtd: 10,0000	3004.90.69	000	6107	CX	10,0000 Vol: 50,0000	75,0000	1.425,00	1.425,00	99,75	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		
356-2	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 42280448 - Item: 13105 -Prod: Lista Positiva: 5.096,25 - ND: 420/19 -Pedido 87620322 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NO. 10147/00" - Trib apenas RS: 485,43 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - DI:DSP - INSTR. DESPOS. Banco Itau S/A, Da (1)-AG. 0001 - C/C 00001069-6 COD.CLIENT. NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) 02 - INSTR. DESPOS. Banco do Brasil S/A, Da (01)-AG. 0951-5 C/C 000000034-1 COD.CLIENT.: 086356-0 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 360,63 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

ALMOXARIFADO RECEBIDO 06/06/19

FINANCEIRO 06/06/19

Alexandre Nunes Teixeira
Assistente de Suporte Bitar
CRISTÁLIA

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - PAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)3843-9500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2332418 Fl. 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0544 7346 7100 0151 5501 0002 3324 1814 8596 9100

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
135190391311477 31/05/2019 18:19:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4228044F-E1)		23.453.830/0015-75	31/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	31/05/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01913239800	PA ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2332418/01	01/07/2019	4.960,48	2332418/02	15/07/2019	4.960,06	2332418/03	30/07/2019	4.960,46
2332418/04	14/08/2019	4.960,47						

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
19.841,85	1.388,91	0,00	0,00	19.841,85

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	19.841,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO B. A.TRANS. AEREO LTDA	1 – Emitente				80.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA(S)			79,800	78,727

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
46.8382	AZITANIN 50mg/mL Sol. Inj. - 25 fr-ampler. c 10mL - (C1) - Lot P OS - Trib apros RS: 174,85 Federal e 156,00 Estadual Forne. IBPT/e xpressamente ao D1/D7F Lote: 19020510 - Qtd: 1,0000	3004.90.32	000	6107	ex	1,0000 Val: 02/2021	1.300,0000	1.300,00	1.300,00	91,00	0,00	7,00	0,00
46.2251	CLONIDIN 150mcg/mL Sol. Inj. - 50ml e 1amp.c.10mL - Lis POS - Trib apros RS: 13,22 Federal e 13,13 Estadual Forne. IBPT/empresa mente ao D1/D7F Lote: 19020170 - Qtd: 1,0000	3004.90.39	000	6107	CX	1,0000 Val: 02/2021	187,5000	187,50	187,50	13,12	0,00	7,00	0,00
49.2068	NALBUZIRON 2mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 1mL - Lis POS - Trib apros RS: 16L,75 Federal Forne. IBPT/empresamente ao D1/D7F Lote: 19020311 - Qtd: 110,0000	3004.90.69	000	6107	CX	110,0000 Val: 03/2022	11,0000	1.210,00	1.210,00	84,70	0,00	7,00	0,00
50.2069	LONDACTIL 40 mg/mL Sol. Oral - 10 fr. X 20 mL - (C1) - Lot PO S - Trib apros RS: 4,71 Federal Forne. IBPT/empresamente ao D1/ D7F. Lote: 18090000 - Qtd: 1,0000	3004.90.79	000	6107	ex	1,0000 Val: 09/2020	49,8000	49,80	49,80	3,49	0,00	7,00	0,00
49.3263	CODEIN 30mg Com. Int. X 10 (COM VENDA) - (A2) - Lis POS - Trib apros RS: 10,89 Federal e 9,72 Estadual Forne. IBPT/empresa mente ao D1/D7F Lote: 19010147 - Qtd: 3,0000	3004.49.40	000	6107	ex	3,0000 Val: 01/2021	27,0000	81,00	81,00	5,67	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

DISCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Prot. 422844E-E1 - Rep. 17108 -Prod. Lista Positiva 19.841,85 - NF. 425148 -Pedido 87610022 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI 15985 - 01/07/2007 - Trib apros RS: 2.068,73 Federal e 2.083,84 Estadual. - INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341) AG. 0001/1 - C/C 50301/0069-0 COD.IDENT. - NR. CNPJ QUEM PONTUA/CAD. OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001) AG. 0031/8, 2 C/C 9000/0054-1 COD.IDENT.: 0403/6-4 - Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.946,10 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,0 0.

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueired
Assistente Social
INDSH

DESPACHADO
IMPLEMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____
06-06-19

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2332495 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA KM 14 - PAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-000
(19)3843-9900 - www.cristalia.com.br

CHAVE DE ACESSO
3519 0544 7346 7100 0151 5501 0002 3324 9512 5507 8467

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
135190392117504 01/06/2019 08:18:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
574037758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
155089948

CNPJ
44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86358 - 4228044E-50)

CNPJ / CPF
23.453.830/0013-75

DATA DA EMISSÃO
31/05/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
01/06/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
01991333993800

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
2332495/01	01/07/2019	822,50	2332495/02	15/07/2019	822,50	2332495/03	30/07/2019	822,50
2332495/04	14/08/2019	822,50						

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
3.290,00	290,30	0,00	0,00	3.290,00

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	3.290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA(S)			4,200	4,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
473323	IMMUNOGLOBULINA HUMANA 10% 50ML - Ind. Brasileira - Lote: 19020401 - Qtd: 14,0000	3004.40.90	000	6107	FR	14,0000 Vol: 05/2021	235,0000	3.290,00	3.290,00	290,30	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
255-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped. 4228044E-50 - Rep. 17108 -Prod. Lote Parcial: 3.290,00 - SE: 439168 -Pedido 87620022 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI 10147/07" - Trib aprox RS: 442,51 Federal e 194,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br (11)3971 - 16/07/2019 - DEPOS Bradesco S/A (341)-AG: 0080-1 - C/C: 0000/0069-0 COD IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO): QU: INSTI. DEPOS: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0871-2 C/C 0000020314-1 COD.IDENT.: 086156-4; Valor ICMS Partilha UF Destino: 20%: Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00

Alexandre Gomes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Coordenadoria Logística
INDESH

ALMOXARIFADO
OG RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HE
06/06/19

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICO FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 113 - FAZ'E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-000
(-) 3486419500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2333135 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3519 0544 7346 7100 0151 5501 0002 3331 3515 6500 5263
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
135190392520501 01/06/2019 11:12:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 - VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
174007758117	155085948	44.734.671/0001-51

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86556 - 4220044E-51)

CNPJ/CPF
23.455.839/0015-75

DATA DA EMISSÃO
31/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRE/SAÍDA
R CONSELHEIRO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	01/06/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	01591323939800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
2333135/01	01/07/2019	1.168,75	2333135/02	15/07/2019	1.168,75	2333135/03	30/07/2019	1.168,75
2333135/04	14/08/2019	1.168,75						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.675,00	327,25	0,00	0,00	4.675,00

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	4.675,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA(S)			28,798	28,560

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
523934	ONABOTULINICO 100UI Frasco-Ampola c/ 1 Pó Liofilizado Injetável + 1 Ampola de Água para Injeção 2,5 mL + 1 Seringa Descartável + 1 Agulha Descartável + 1 Filtro + 1 Adaptador + 1 Bula + 1 Caixa Lote: 19030285 - Qtd: 34,0000	3004.90.69	060	6.107	UN	34,0000 Val: 03/2021	137,5000	4.675,00	4.675,00	327,25	0,00	7,00	0,00

06-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
236-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 4220044E-51 - Rec: 17108 -Prod. Lista Negativa: 4.675,00 - NE: 428168 -Pedido 87629022 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI [illegible] NR. 10147/00" - Tit aprox R$ 628,79 Federal. - DISTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000 - C/C 00001000-9 CED [illegible] IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) DO DISTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 805115-1 C/C 000032034-1 C [illegible] DO IDENT.: 086556 - ; Valor ICMS Patrcha UF Destino: 467,50 ; Valor ICMS Patrcha UF Remetente: 0,000

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-H
06/06/19

Recebemos de DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 25/06/2019 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDH Valor Total: 372,00

NF-e
Nº 000.000.194
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DINATECH COMERCIO REPRESENTACAO E SERVICOS LTDA

DINATECH

Passagem F-2, 40, CJ Gleba 1 - Maranhaia - BELEM - PA - CEP: 66623-263
Fone: (91)3352-3868
www.dinatechltda.com.br
atendimento.dinatech@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.000.194
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0617 2460 4900 0121 5500 1000 0001 9413 8718 6425

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190017724080 25/06/2019 15:02:01

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	23.453.830/0015-75	25/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	25/06/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91)3342-0300		14:55:24

PARCELAS

Número	001
Vencimento	25/07/2019
Valor	R$ 372,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	372,00

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	372,00

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

ALIMENTAÇÃO	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CEST	CFOP	UNID	QTDP	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0001	PAPEL TERMOSENSIVEL P/ ECG DE 216MM X 3000	48025700	0101	5102	UN	12,000	31,00	0,00	372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre [illegible]
Auxiliar de Almoxarifo
Hospital Jean Bitar
UFOSH

25-06-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA REALIZADA ATRAVÉS DO PORTAL DE COMPRAS BIONEXO ID: 88119563 ITEM: 02 - DADOS BANCARIOS: BANCO BANPARA AGENCIA 013 CONTA CORRENTE: 177469-1 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLEX NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI	FINANCEIRO - HS 26/06/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/06/2019 15:02:05

Emissão por Free NFe - www.finanfe.com.br

RECEBEMOS DE GEMMINI COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/06/2019 VALOR TOTAL: R$ 2.026,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL Belém-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.558
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Tapetes

GEMMINI COMERCIO LTDA
Estrada de Tapana, 251-A - Prov. Park Amazonia
Tapanã - 66825-810
Belém - PA Fone/Fax: 9131188040

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.558
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0621 1542 0300 0102 5500 1000 0015 5810 6406 6294

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: 415190015641637 - 04/06/2019 23:24:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 154641898

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 21.154.203/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	04/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA OU ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	04/06/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA OU ENTRADA
Belem	PA	9132393800		23:23:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001	Núm.	002
Data	05/06/2019	Data	07/06/2019
Valor	R$ 1.014,00	Valor	R$ 1.014,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DAS IMPORTAÇÕES	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.026,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.026,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0100	TAPETE PERSONALIZADO EM FIBRA DE VINIL 3M PRACTIK	57050000	0102	5102	M2	3,0000	520,0000	1.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0100	TAPETE PERSONALIZADO EM FIBRA DE VINIL 3M PRACTIK	57050000	0102	5102	M2	2,0000	233,0000	466,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

50% Final

Cópia

50% Entrada
Cristiane Serra
Assistente Administrativo
Gemmini
15/06/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido pelo Simples Nacional
Lei de Transparência dos Tributos

RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida através do software Emissor de NF-e

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP S/A

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

Nº 000278443
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0526 9219 0800 0202 5500 2000 2784 4310 0862 9383

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353190025234991 31/05/2019 18:54:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374193860275

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
155138839

CNPJ
26.921.938/0002-02

NOME/RAZÃO SOCIAL
01183601/0145/INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
22.453.836/0015-75

DATA DE EMISSÃO
31/05/2019

ENDEREÇO
E CONSTANTINO JERONIMO PIMENTEL,343

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
31/05/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132193800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
18:52:00

FATURA			
001 31/06/2019 4.922,25	003 15/07/2019 4.922,24		

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.223,49	859,74	0,00	0,00	8.044,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.044,49

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
67	CAIXA			800,220	2087,600

CÓD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LÍQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	FMC
017856	- AGUA P/IRRIGACAO 5000 IRRIGFLO 3000ML (AGUA POTAVEL/ESTERILIZADA)	30059099	500	6108	CX	4,000	53,08000	212,32	0,00	212,32	25,48	12,00%	0,00%	1910438	30/05/2021	0,00
028961	- PAPAMEDICA 0,25%/60ML SOL IRG CX/24 HAMPTON/ML (ATROPINA, SULFATO) 5000 ADRIA	30049099	000	6108	CX	1,000	52,54000	52,54	0,00	52,54	6,30	12,00%	0,00%	9010492	26/01/2021	0,00
017319	- SORBILOGICO 0,9% SOLF IRRIG CX/60 FRX250ML (CLORETO DE SODIO) EQUIPLEX	30049099	500	6108	CX	80,000	36,89000	2.951,20	0,00	2.951,20	354,14	12,00%	0,00%	9911586	31/03/2021	0,00
019887	PAPEL GRAU CIRURGICO 250MM/100MM (EMBALAGEM ESTERILIZACAO) HARTO MEDICAL	48191000	200	6108	RL	2,000	47,98000	95,96	0,00	95,96	2,84	8,00%	0,00%	190125-KMB	25/01/2023	0,00
019764	AL GODAO HIDROFILO 500G (ALGODAO HIDROFILO) FARDO	30059019	000	6108	RL	600,000	5,54000	3.416,96	0,00	3.416,96	409,97	12,00%	0,00%	382010	06/03/2024	0,00
023126	COLETOR URINA ADULTO 1000ML PCT/100UND (COLETOR URINA SISTEMA ABERTO TIPO SACO)	90183999	040	6108	PT	34,500	24,00000	816,00	0,00	816,00	0,00	0,00%	0,00%	0419	30/04/2023	0,00
	SUJEITO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ITEM 53															
028932	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 14 PCT/100UND (SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL) HIDROFIL	90183929	900	6108	PT	25,000	9,13000	228,25	0,00	228,25	28,39	12,00%	0,00%	1935	28/02/2023	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4%, CONFORME RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL (RC N. 13/2012

Protocolo: 353190025234991

0,00762000,86430844,87703330Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria FHOSPFAR - AFE: 1.827054 AL

+250,67 e AS: 004/19 Vendedor: 925-MARCOS ASSUMPCAO Pedido: 442e09 Cond: 30/45 DIAS Valor do ICMS referente ao Fundo de Combate a

Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual

para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 11:30
ASS. CARIMBO
FINANCEIRO-HJS

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

ESTE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA 11/06/19

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

SIA SUL, 03

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000278844
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0526 9219 0800 0202 5500 2000 2784 4410 0249 0666

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253590023235059 31/05/2019 18:54:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0701938600279

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB
155138859

CNPJ
26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
01183/01-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO IMDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
31/05/2019

ENDEREÇO
R CORONEL JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
31/05/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132193806

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
18:53:00

FATURA

DEI	002
30/06/2019	15/07/2019
551,60	551,60

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
1.101,20	64,88	0,00	0,00	1.101,20

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	1.101,20

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JETLOG LOGISTICA LTDA	1-EMITENTE				12.723.621/0001-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO, 4765 QUADRA-E LOTE-18	ANAPOLIS	GO	104885718

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			7,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	SCM/SB	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	FMC
022814	+ INSUMOS N 100.0/ML SOLP INJ CX/10 FA/10ML (INSULINA HUMANA 100 UI/ML)	30043199	500	6108	CX	20,000	19,88000	397,60	9,00	385,60	15,90	4,00%	0,00%	BP18604851	31/10/2019	90,24
021843	+ INSUMOS R 100.0/ML SOL INJ CX/10 FA/10ML (INSULINA HUMANA REGULAR) ARQ-ASPEN	30043199	500	6108	CX	22,000	19,80000	448,20	0,00	416,30	17,85	4,00%	0,00%	BP18607738	30/11/2019	96,25
018885	+ BAC SULFATRIN SOL INJ IV CX/50AMPX5ML (SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA) 80 E QUINZE A	30049099	500	6108	CX	2,000	179,20000	358,40	0,00	358,40	31,13	12,40%	0,00%	819827/19	31/03/2021	199,35

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05/06/19 HORA

Atenção!
PRODUTO PERECÍVEL
MERCADORIA URGENTÍSSIMA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4% CONFORME RESOLUCAO 13/2012

Protocolo: 253190023235059

SOB CÓDIGO 2100220 Operação com cláusula CIF, fica incluído no valor da mercadoria #HOSPFAR - APE: 1.02705-8 AE: 159983-6 AS:

004/1807Vendedor: 975 MARCOS ANTONIO Pedido: 412700 Cond: 30/45 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF do destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 132,66. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000116
Data e Hora da Emissão	13/07/2019 12:58:17
Código de Verificação	8r115322

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO

CPF/CNPJ: 27.969.264/0001-76 **Inscrição Municipal:** 280357-3

Endereço: TRAVESSA TRÊS DE MAIO, nº2401 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-305

Município: BELÉM **UF:** PA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.803/0015-79 **E-mail:** financeiro.hjb@indsh.org.br

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, nº000943 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000

Município: BELEM **UF:** PA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:	Qtde	Valor Unitário R$	Total R$
form	1	722,17	722,17

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$722,17

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$0,00	R$722,17	0,00%	R$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2019

Local da Prestação do Serviço: BELÉM/PA

Recolhimento: ISS a Recolher pelo Prestador

CNAE: 4923001 - Serviço de taxi - frota até 2 carros

Serviço: 1001 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Tributação: Não Tributável

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 722,17
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 722,17
Dt. lançamento FINANCEIRO 15/07/19

C.C. 010330730 - 100%

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 15/07/19

KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214

NF-e
Nº. 869.243.188
SÉRIE 869

DATA DA SAÍDA/ENTRADA | HORA DA SAÍDA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.965/0091-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº. 869.241.188
SÉRIE 869
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0705 0549 0300 0179 5589 0000 2431 0218 7741 9649

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
415190019604339 11/07/19 15:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
KAROLLAYNE SOUZA SANTOS 02768680214	33.455.439/0001-66	11/07/19 15:12

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
DA CEASA	CURIO-UTINGA	66610840	11/07/19

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9184381616	PA	158425122	15:12

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23453539000412

ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
AVENIDA RIO BRANCO	S/N	CENTRO	68800000

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BREVES	9137832518	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	153,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ.ICMS / IOMS
01	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO ALDEIA	04102909	400	5115	PC	10,24	1,50	15,00	0,00	0,00	0,00 %
02	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO MANAU	04102909	400	5115	PCT	12,00	3,20	42,30	0,00	0,00	0,00 %
03	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO OBIDOS	04102909	400	5115	PCT	10,00	3,45	38,04	0,00	0,00	0,00 %
04	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO LABAUA	04102909	400	5115	KG	4,00	4,00	20,00	0,00	0,00	0,00 %
05	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO MANAC	04102909	400	5115	KG	4,00	3,00	12,00	0,00	0,00	0,00 %
06	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO VALOR PRODUTOS	04102909	400	5115	KG	5,00	5,00	14,26	0,00	0,00	0,00 %

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
MATRÍCULA: 1268
RECEBIDO
HORA

FINANCEIRO-HJB
12/07/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Vence 30.07.19

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000081036
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 000081036
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4319 0702 3572 5100 0153 5500 1000 0810 3610 0641 0130

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

Identificação do emitente

lifemed

LIFEMED INDL DE EQP ART M ED HOSP S A
RUA GIUSEPPE MAZZINI, 450
Complemento: A
PRAIA DA [illegible]
PELOTAS/RS
Fone: 5332[illegible]

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA PROD

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143190129902734 12/07/2019 09:34:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
02.355.[illegible]

NOME/RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT

CNPJ/CPF
23.453.[illegible]

DATA DE EMISSÃO
12/07/2019

ENDEREÇO
RUA CONSELHEIRO FURTADO PIMENTEL 340

BAIRRO/DISTRITO
LIMARIZAL

CEP
66095-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
12/07/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132958800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
09:29:00

FATURA
NR.
12/07/2019
1.240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.240,00

VALOR DO ICMS
206,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.000,00

VALOR DO FRETE
240,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
3.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
DR EXPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA
1-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
46.[illegible]

ENDEREÇO
AV ENG IDELFONSO SIMÕES LOPES, 334

MUNICÍPIO
PELOTAS

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
[illegible]

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
16,730

PESO LÍQUIDO
0,550

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
[illegible]	SOL P EQUIPO P/ BLF LINE - LOTE: EQP 1909185 - VALID: 30/09/2024 - NS#9088	[illegible]	000	6107	PÇ	150,00000	20,00000	3.000,00	1.240,00	220,50	0,00	7,00%	0,00%

À VISTA.

Hellen Alves
Compradora
Hospital Jean Bitar
HJOSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
[illegible]

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 143190129902734

PEDIDO 022439 - COTACAO 205400 Pedido: 022495 Condicao de Pagamento: A VISTA

Nro Serie: 022439PSNCOE

1 PROD SOLICP/A UTE DECR. Nº 01620/08 (p/ 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$ 0,00; Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSP S/A
Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE M & J SERVIÇOS DE CONFECÇÕES DE ROUPAS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.160
SÉRIE: 1

M & J SERVIÇOS DE CONFECÇÕES DE ROUPAS LTDA - ME

ALAMEDA FREDERICO FRANCES, 10 - - PEDREIRA, Belem, PA - CEP: 66080250 - Fone/Fax: 91982873507

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.160
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1519 0707 9443 9300 0130 5500 1000 0001 6015 0902 0006

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	415190001897406 - 05/07/2019 17:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
152537198		07.944.393/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	05/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem	9132393500	PA	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.616,00

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	2.616,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B.C ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	CALÇA SOCIAL - AZUL MARINHO OXFORD 500 SANYOTEX FEMININO	62039100	0102	5102	UN	6,0000	41,0000	246,00					
003	CALÇA SOCIAL AZUL MARINHO OXFORD 500 SANYOTEX MASCULINO	62039100	0102	5102	UN	8,0000	44,0000	352,00					
004	CAMISA SOCIAL - MANGA LONGA BRANCO - BICY'WORK SANYOTEX - MASCULINO	62059100	0102	5102	UN	6,0000	41,0000	246,00					
005	JALECO (MANGA LONGA) BRANCO - MICROFIBRA SANYOTEX FEMININO	62059100	0102	5102	UN	6,0000	54,0000	324,00					
006	JALECO MANGA LONGA - BRANCO MICROFIBRA 500 SANYOTEX MASCULINO	62059100	0102	5102	UN	2,0000	54,0000	108,00					
007	JALECO MANGA LONGA - AZUL - MICROFIBRA 500 SANYOTEX - FEMININO	62059100	0102	5102	UN	4,0000	54,0000	216,00					
011	CAMISA OPERACIONAL MANGA CURTA - BEGE	62059100	0102	5102	UN	10,0000	32,5000	325,00					
012	CALÇA OPERACIONAL COM ELASTICO - BEGE TWILL SOFT	62039100	0102	5102	UN	10,0000	31,0000	310,00					
013	CAMISA L MANGA CURTA - BRANCO MALHA FRIA FEMININA	62059100	0102	5102	UN	4,0000	27,5000	110,00					
014	CALÇA PRETA MASCULINA	62039100	0102	5102	UN	4,0000	31,0000	124,00					
015	COLETE AZUL MARINHO RIBCA DE OZ FEMININO	62039100	0102	5102	UN	2,0000	44,0000	88,00					
016	CALÇA SOCIAL PRETA MASCULINA	62039100	0102	5102	UN	4,0000	31,0000	124,00					
9999	CALÇA SOCIAL PRETA FEMININA	62039100	0102	5102	UN	4,0000	31,0000	124,00					

Recebido
Hospital Jean Bitar
INDSH
08/07/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1661370			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CREDITO A SER EFETUADO NO BANCO SANTANDER AG. 3819 - C/C 13 001892-8	Telma Conceição SETOR FINANCEIRO HOSPITAL JEAN BITAR FINANCEIRO-HJB 11/07/19 VENC. 26.07.19

(EMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
...540: 12/07/2019 VALOR TOTAL: R$ 675,38 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

NF-e
Nº. 000.001.216
Série 001

A / A DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M. S. Fiuza de Mello
Travessa Doutor Moraes, 94
Nazare - 66035-680
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.216
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0705 8831 6200 0139 5500 1000 0012 1614 0040 1621
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: **415190019640915 - 12/07/2019 03:25:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **152670785**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB./T.:
CNPJ / CPF: **05.883.162/0001-39**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	12/07/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,38

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	147,75	0,00	675,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
35	TOMATE	20021000	040	5102	KG	10,0000	3,4500	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	OVO	04081100	040	5102	UN	100,0000	0,5300	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	040	5102	KG	18,0000	2,9500	53,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	QUIABO	07122000	040	5102	KG	3,0000	3,9000	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	PIMENTAO	07122000	040	5102	KG	3,0000	3,9000	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	MELAO	08071900	040	5102	KG	8,0000	2,0000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	10,0000	1,4500	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045020	040	5102	KG	6,0000	2,9800	17,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	10,0000	1,2000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	LIMAO	08055000	040	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	040	5102	KG	10,0000	1,1900	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	20,0000	1,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	COUVE	07049000	040	5102	UN	18,0000	0,9000	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	COCO VERDE	08013200	040	5102	UN	10,0000	1,4000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CHICORIA	07052900	040	5102	UN	18,0000	0,8000	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	COENTRO	09092100	040	5102	UN	16,0000	1,4000	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061000	040	5102	KG	20,0000	2,9500	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	CEBOLINHA	07039010	040	5102	UN	18,0000	1,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	CEBOLA	07039010	040	5102	KG	20,0000	2,7500	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	CARIRU	07042000	040	5102	UN	18,0000	0,7500	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA ING.	20041000	040	5102	KG	25,0000	3,7500	93,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	10,0000	2,7500	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07039010	040	5102	UN	10,0000	1,2500	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	5,0000	1,4500	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ABACAXI	08043000	040	5102	UN	10,0000	2,1000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Alves Pinheiro
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
Mat 971

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12/07/19 HORA

VENC 30.07.19

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 40,25, Est: R$ 107,53, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe67ba
Lei Aproximada dos Tributos: R$ 147,75

RESERVADO AO FISCO
TRANSFERIDO
12/07/19

...mpressa em 12/07/2019 as 04:25:16

Impresso by NFe.FS

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(6532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000238585
SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000238585
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0600 8749 2900 0140 5500 1000 2385 8515 4117 6339

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
131193310855473 03/06/19 11:14:29

MedCenter
Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Justelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
(6532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	23.453.830/0015-75	03/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	03/06/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393871	PA		11:13:34

FATURA / DUPLICATA
001 03/07/2019 5.576,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.576,00	390,32	0,00	0,00	5.576,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		5.576,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente			MG	48740351010128

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	1863627671508

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		135255	0,000 Kg	0,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	CFOP	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC. VLR DESC.	VALOR TOTAL	VALOR BC ICMS / BC ICMS ST	VL. ICMS / VL. ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR TOTAL C/ IMPOSTOS
01040700	CEFTRIAXONA 1 GR IV (01 - 3004.20.59 / 203865 / FAB.1804190/VAL.1104/21 CJ.10 AF	2 / 4	6108 / 500	10 / CX	348,500	0,00% / 0,00	5.576,00	5.576,00 / 5.576,00	0,00 / 0,00	390,32	0,00		7.000,00

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma.

CONFERIDO POR ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 11/06/19 HORA 11:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 - CEP: 66055-000 - BELEM - PARA - PA - C.G.B. ONEGO: 67842771-1 FAX: DC: 134154 AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1163-2 BCO DO BRASIL Cal.ST: CMS-UF Dest / Rs: R$ 557,48	FINANCEIRO-HLB 11/06/19

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(6532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000239523
SÉRIE: 1

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37553-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000239523
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 0600 8749 2000 0140 5500 1000 2395 2312 5467 6127

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131193320955134 12/06/19 13:56:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
6259495840034		00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	23.459.830/0015-75	12/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	12/06/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393871	PA		13:56:24

FATURA / DUPLICATA
001 10/07/2019 5.840,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.840,00	408,80	0,00	0,00	5.840,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		5.840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / C.P.F.
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente			MG	48740351010126

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		138411	21,184 Kg	21,184 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CST ICMS	CFOP	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0000A200 30WA 20 59	CEP TRIXIONA 1 GR S/GLUV (G) - 19040359PAR 02/04/19VAL 02/04/21 CJ 100 UN	0 A	6108 400	1 CX	730,000	0,00% 0,00	5.840,00	5.840,00	0,00	408,80	0,00	7,00	0,00

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma

Alexandre [illegible] Registered Nurse Administrador Hospitalar MASH

12-06-19

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 - CEP: 66055-000 - BELEM - PARA - PA . I.D.ANEXO: 884150201 1 Pedido: 138411 UV Line MD : 0 013602 ADENO A: 0398-8 CONTA CORRENTE: 1183-3 BCO. DO BRASIL Valor [illegible] DE Desl [illegible] R$ 584,80	FINANCEIRO-HU 19/06/19

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARE, 1329, NAZARÉ BELEM. CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Numero: 215879

Tipo de Operação:	Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Caracteristicas do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
366	22/07/2019	22/07/2020	0	600.000,00 6.000,00	100,0000000000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
22/07/2019	22/07/2020	366	102,0000 CDICE	600.000,00	
Valor do Rendimento Bruto		Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
Custódia Central de C. Liq. Financ. Títulos				Liquidação Conta Corrente	

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 545, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM UF: PA	CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000418558-5
Observações			Agenciador de Negócios
Importante:	- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável		Local e Data BELEM, 22/07/2019

Sér N°. 888/000.004.272

PED. 39171

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

31/05/2019

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

N°. 000.004.272
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0509 1379 3400 0144 5588 8000 0042 7210 0004 2728

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
416190018230389 - 31/05/2019 15:25:01

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2556
MARCO - 66095-100
BELEM - PA Fone/Fax: 3277-1183

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
182609986

CNPJ
09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
31/05/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA
31/05/2019

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE / FAX
(91)3235-3860

HORA DA SAÍDA
15:24:50

FATURA / DUPLICATA

Nº	Vencimento	Valor
001	30/06/2019	12.269,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
12.269,60	2.085,83	0,00	0,00	0,00	282,43			12.269,60	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	932,48				12.269,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF

EMITENTE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		5	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
39171	CASSETES STERRAD NX (10/13) (ASP) Lote: 18H02 Fab: 20/01/2017 Val: 28/03/2019 PMC: 0,00 Lista 160 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38220090	000	5102	UND	10	984,1600	0,00%	9.841,60	9.841,60	1.673,07	17,00	0,00	0,00
39447	INDICADOR QUÍMICO TIRAS C/250 (34/00) (ASP) Lote: 17CR11-01 Fab: 22/08/2017 Val: 22/12/2019 Lista 120 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38220090	000	5102	CX	1	118,0000	0,00%	118,00	118,00	91,46	17,00	0,00	0,00
39486	TYVEK MYLAR (50 X 70 M C / 6 RL) (ASP) Lote: 704442 Fab: 20/10/2015 Val: 01/05/2019 PMC: 0,00 Lista 101 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	39232990	000	5102	UND	1	1.720,0000	0,00%	1.720,00	720,00	282,40	17,00	0,00	0,00
39491	FITA TESTE CROCK DPA (20/05) (ASP) Lote: 032777 Fab: 25/01/2017 Val: 26/07/2019 Lista 160 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38220090	000	5102	UND	1	85,0000	0,00%	85,00	85,00	14,45	17,00	0,00	0,00
39494	FITA TESTE CLORO DPA (20/05) (ASP) Lote: 032319 Fab: 20/01/2019 Val: 28/09/2019 Lista 160 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38220090	000	5102	UND	1	85,0000	0,00%	85,00	85,00	14,45	17,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.06.19 HORA 10:40

FINANCEIRO - HJB
06/06/19

DADOS ADICIONAIS

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEANBITAR
PACIENTES: , MEDICO: , CRM: , CONV: , CNPJ-CONV: , PEDIDO:
REFERE-SE OPERAD: 13 ag. FORJA BRADESCO C/ VINCULADA Rota: GERAL

PED.VENDA / 39171

[illegible] DESTINATARIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM/PA

Sér/Nº. 888/000.004.273

PED. 39172

DATA DE EMISSÃO: 31/05/2019 | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nordica



NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2536
MARCO - 66095-100
BELEM - PA Fone/Fax: 3277-1100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.004.273
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0509 1379 3400 0144 5588 8000 0042 7310 0004 2733

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: 418190015230826 - 31/05/2019 15:28:06

VENDA NORMAL NO ESTADO

152659980

99.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)

23.453.830/0015-75

31/05/2019

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

UMARIZAL

66055-000

31/05/2019

BELEM

PA

(91)3239-3800

15:27:56

FATURA / DUPLICATA

Nº 001
Vencimento 30/06/2019
Valor R$ 1.634,00

CALCULO DO IMPOSTO

1.634,00	277,78	0,00	0,00	0,00	26,95	1.634,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,18	1.634,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

EMITENTE

(0) Emitente

1	CAIXA		3	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR. UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
[illegible]	CIDEX OPA DAN GALAO LND (ASP) Lote: [illegible] Fab: 20/01/2017 Val: [illegible] PMC: 0,00 Lista (o) +BCST: 0,00 +ICMSST: 0,00	38089429	000	5102	GL	3	270,0000	0,00%	810,00	810,00	137,70	17,00	0,00	0,00
[illegible]	CIDEX OPA DAN GALAO LND (ASP) Lote: [illegible] Fab: [illegible] Val: [illegible] PMC: 0,00 Lista (o) +BCST: 0,00 +ICMSST: 0,00	38089429	000	5102	GL	3	270,0000	0,00%	810,00	810,00	137,70	17,00	0,00	0,00
[illegible]	GLICINA (ACIDO AMINOACETICO) LND (BIOSY) Lote: [illegible] Fab: 20/01/2018 Val: [illegible] Lista (o) +BCST: 0,00 +ICMSST: 0,00	29224910	000	5102	PCT	2	7,0000	0,00%	14,00	14,00	2,38	17,00	0,00	0,00

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jeanbitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.06.19 HORA 10:40

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

DADOS ADICIONAIS

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEANBITAR
PACIENTES: , MEDICO: , CRM: , CONV: , CNPJ-CONV: , PEDIDO:
REPRES: 41 OPERAD: 53 AG: COB BRADESCO C VINCULADA Rota: GERAL

PED.VENDA: 39172

RECEBIDO OU ATENDIDO

Número:

INDSH

RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGEM

Data: 05/07/2019

Nome do Profissional:	Carlos Aparecido dos Santos
Departamento / Centro de Custo:	Administração de Pessoal
Finalidade e/ou Itinerário:	Apoio técnico para revisão dos requisitos técnicos e legais.

Data de início: 01/07/2019 Data de término: 05/07/2019

Data	Tipo	Documento	Número Documento	Fornecedor / Trajeto	Valor
01/07/2019	TAX	Recibo	1	Uber Residência/Aeroporto de Guarulhos	R$ 92,12
01/07/2019	TAX	Recibo	2	Uber Aeroporto Belém/Hospital	R$ 13,94
01/07/2019	TAX	Recibo	3	Uber - Hospital / Hotel	R$ 6,55
02/07/2019	TAX	Recibo	4	Uber - Hotel /Hospital	R$ 5,81
02/07/2019	TAX	Recibo	5	Uber - Hospital / Hotel	R$ 6,52
03/07/2019	TAX	Recibo	6	Uber - Hotel /Hospital	R$ 5,81
03/07/2019	TAX	Recibo	7	Uber - Hospital / Hotel	R$ 6,29
04/07/2019	TAX	Recibo	8	Uber - Hotel /Hospital	R$ 5,86
04/07/2019	TAX	Recibo	9	Uber - Hospital / Hotel	R$ 6,68
05/07/2019	TAX	Recibo	10	Uber - Hotel /Hospital	R$ 6,04
05/07/2019	TAX	Recibo	11	Uber - Almoço	R$ 8,45
05/07/2019	TAX	Recibo	12	Uber Almoço	R$ 4,93
05/07/2019	TAX	Recibo	13	Uber - Hospital / Aeroporto Belém	R$ 15,58
05/07/2019	TAX	Recibo	14	Uber - Aeroporto Guarulhos /Residência	R$ 102,94
05/07/2019	HOT	Cupom Fiscal	S/N	Hotel Princesa Louça	R$ 246,50
05/07/2019	ALI	Cupom Fiscal	S/N	Largo da Palmeira	R$ 31,72
05/07/2019	ALI	Cupom Fiscal	S/N	Fried Chickens	R$ 23,90

Sub-totais			
	ALI	Sub-total Alimentação	55,62
	COD	Sub-total Condução	-
	HOT	Sub-total Diária Hotel	246,50
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	-
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	CCOZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	-
	PAS	Sub-total Passagem Aérea	-
	BUS	Sub-total Passagem Ônibus	287,52
	TAX	Sub-total Táxi	-
	XER	Sub-total Xerox	-
	MANUT	Sub-total Manutenção	-
	DIV	Sub-total Diversos	-

FINANCEIRO-HJB
15/07/19
C.C 010330310-100%

Total das Despesas	R$ 589,64
Adiantamento Recebido	
Saldo A Reembolsar	R$ 589,64

Banco Santander
Agência: 3412
CC: 010330310-1 (PP)

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Superintendente/Diretor de Área:	Presidente/Diretor Financeiro:
[illegible]	Lana Araujo Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH	Rodrigo Frühlich Diretor Adm. Financeiro INDSH Grupo [illegible] Hospital Jean Bitar

RECEBEMOS DE Sollid Comercio Ltda-Me OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Emissão: 26/04/2019 - Dest.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 7407,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.807
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.013.807
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0411 4899 1200 0195 5500 1000 0138 0714 6460 0000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	415190011437749 26/04/2019 08:10:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	26/04/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055 - 000	26/04/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(91) 3239-3831	PA		08:09:42

FATURA/DUPLICATAS

013807/001	013807/002	013807/003
26/05/2019	26/06/2019	26/07/2019
R$ 2.469,20	R$ 2.469,20	R$ 2.469,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.153,95	7.407,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.407,60

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX.
1696	QUALLIX DTHS BB 5L - Lote: 3209426 Val: 11/09/19	38089429	0102	5102	UN	11,00	90,80	0,00	998,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,22
1697	GREASECUTTER PLUS BB 5L - Lote: 3209022 Val: 23/02/22	34029039	0102	5102	UN	1,00	152,00	0,00	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,12
1698	VERCOM ESTRUTURADO 5L - Lote: 3209023 Val: 22/02/21	34029039	0102	5102	UN	13,00	95,40	0,00	1.240,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	417,66
1699	OC 1100 NEUTRAL FLOOR CLR BB 20L - Lote: 18255 Val: 31/08/21	34023100	0102	5102	UN	1,00	830,00	0,00	830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,26
1700	GEL CLEAN ANTI-SEPTICO - ALCOOL A 70 % COM UMECTANTES 800 ML - Lote: 102501 Val: 08/03/21	34011190	0102	5102	UN	24,00	11,00	0,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,18
1701	INDAIAL - PAPEL TOALHA SUMFEL 2D 1000 FLS	48183000	0102	5102	UN	216,00	10,42	0,00	2.250,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	765,83
1702	CARE STRIP L.O. BB 20L - Lote: 3201606 Val: 15/09/20	34029039	0102	5102	UN	1,00	765,78	0,00	765,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	233,41
1703	SABONETE CRISTAL ERVAS NAO PEROLADO 800 ML - Lote: 106261 Val: 13/03/21	34012010	0102	5102	UN	48,00	9,60	0,00	460,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,67
1704	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5 % 800 ML - Lote: 102302 Val: 04/10/20	34011110	0102	5102	UN	20,00	13,00	0,00	937,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,26

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 26 04 19 HORA 15:20

30 04 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox. R$2.153,95 Fed 1.068,46 Est 1.089,49 Fonte IBPT/empresometro.com.br A3D7B1; CFOP 5102 - R$7.407,60; DAV: 3105; PEDIDO 84946852.1	

ebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 30/05/2019 - Valor

DSH - JEAN BITAR - Valor Total: 12778,38

NF-e
Nº 000.014.036
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.014.036
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0511 4899 1200 0195 5500 1000 0140 3611 7430 0000

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
415190015086578 30/05/2019 16:02:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.
11.489.912/0001-95

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152950621

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	30/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055 - 000	30/05/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3831	PA		15:56:37

FATURA/DUPLICATAS

014036/001	014036/002	014036/003
29/06/2019	29/07/2019	29/08/2019
R$ 4.259,46	R$ 4.259,46	R$ 4.259,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.523,65	12.778,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.778,38

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. DESC.	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX.
1169	QUALLIX DTHS BB 5L - Lot. 3209428 - 3209429 Val 11/09/19 - 01/09/19	38089429	0102	5102	UN	20,00	90,80	0,00	1.816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,37
1101243	VERCOM ESTRUTURADO 5L - Lot. 3206814 - 3207916 Val. 11/01/21 - 02/02/21	34029039	0102	5102	UN	20,00	96,40	0,00	1.928,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,32
1141	OC 1160 NEUTRAL FLOOR CLR BB 20L - Lot. 18235 Val. 31/08/20	34021300	0102	5102	UN	4,00	800,00	0,00	3.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,11
1198	GEL CLEAN ANTI-SEPTICO - ALCOOL A 70 % COM UMECTANTES 800 ML - Lot. 102560 Val. 31/08/20	34011110	0102	5102	UN	48,00	11,00	0,00	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,75
2031	INDAIAL - PAPEL HIGIENICO SELECT 133X300	48181000	0102	5102	UN	32,00	42,49	0,00	1.359,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,05
2024	INDAIAL - PAPEL TOALHA INTERF. 2D 1000 FLS	48182000	0102	5102	UN	258,00	10,42	0,00	2.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	867,87
1251	CARE STRIP L.O. BB 20L - Lot. 3203934 Val. 26/11/20	34029039	0102	5102	UN	1,00	760,78	0,00	760,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,4
1141	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5 % 800 ML - Lot. 102592 Val. 04/10/22	34011110	0102	5102	UN	48,00	13,00	0,00	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,74
1177	SABONETE CRISTAL ERVAS NAO PEROLADO 800 ML - Lot. 105744 Val. 10/12/20	34013010	0102	5102	UN	52,00	9,90	0,00	514,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174,17

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03/06/19 HORA
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00, Correspondente à alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Vlr Aprox R$3.523,65 Fed 1.667,04 Est 1.863,61 Fonte IBPT/empresometro.com.br ANOTAR: CFOP 5102 = R$12.778,38, DAV: 5532, pedido 874574161

RESERVADO AO FISCO

SOLLID COMÉRCIO LTDA-ME
BCO BRASIL
AG: 1686-1
C/C: 40560-4

Recebemos de Sollid Comercio Ltda-Me os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 25/06/2019 - Desc.: INDSH - JEAN BITAR - Valor Total: 475,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000.014.175 SÉRIE: 1
25.06.19	Cleuciney dos Anjos Farias Aux. de Almoxarifado Hospital Jean Bitar - INDSH	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sollid Comercio Ltda-Me
Passagem Saldanha Marinho, 98
Campina - 66015 - 360
Belem - PA Telefone: 9132229492

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000.014.175
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0611 4899 1200 0195 5500 1000 0141 7519 1870 0008

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	415190017668315 25/06/2019 08:11:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.N.P.J.
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	25/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055 - 000	25/06/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3831	PA		08:10:45

FATURA/DUPLICATAS

014175/001
25/07/2019
R$ 475,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	162,80	475,20
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	475,20

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT	VL. DESC	VL. TOTAL	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. AFR
3144	SABONETE CRISTAL ERVAS NAO PEROLADO 800 ML - Lote: 106190 Val: 05/04/21 - Lote: 05619 Val: 11/11/20	34012010	0102	5102	UN	48,00	9,90	0,00	475,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,80

FINANCEIRO - PAB
28 / 06 / 19

Cleuciney dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 09:30
25.06.19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R$ 0,00. Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da LC 123 - 2006, Val Aprox R$162,80 Fed 82,02 Est 80,78 Fonte IBPT/empresometro.com.br A5G7R1; CFOP 5102 = R$475,20; DAV: 3804; PEDIDO 88805481.1

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 666

Data e Hora da Emissão	03/07/2019 12:51:52	Competência	3/7/2019	Código de Verificação	537469630
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUARULHOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	TEXMARK TECHNOLOGY COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA EIRELI ME				
Nome Fantasia	TEXMARK				
CNPJ/CPF	19.003.820/0001-65	Inscrição Municipal	329989	Município	GUARULHOS - SP
Endereço e Cep	RUA BRASILEIRA ,59 - VILA ENDRES CEP: 07043-010				
Complemento		Telefone	36448473	e-mail	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INST. NAC. DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(91)3239-3800	e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços Prestados de Gráfica Digital
O pagamento desta Nota Fiscal deverá ser efetuado mediante instruções contidas na fatura 2987
Valor Aproximado dos Tributos: 13,45%

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 327,72
ISS ___ % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 327,72
03.07.19

C.C. 01033040-100%

Código do Serviço / Atividade

13.03 / 821990101 - Serviços de fotocópias mecanicas ou eletrostaticas para terceiros

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	327,72	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	327,72
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	327,72
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	327,72	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS R$	0,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a credito fiscal de ISS e IPI.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 16/07/19

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
16/07/19
ALMOXARIFADO RECEBIDO

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 000020209
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da República, 1425 - - Centro
68795-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3283 4063

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 000020209
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1519 0504 2527 4200 0165 5500 1000 0202 0919 4533 1761

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação
Venda a prazo

Protocolo de Autorização
415190014745470 - 28/05/2019 - 09:18:35

Inscrição Estadual
152165968

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF
04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR		23.453.830/0015-75	28/05/2019
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Rua Coronel Jeronimo Pimentel, 943 -	Umarizal	66065-000	28/05/2019
Município	**Fone**	**UF** / **Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Belem	91 3239 3831	PA	08:36:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	27/06/2019	722,10									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	144,60	722,10

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Líquido	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	722,10

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS	CFOP	Unid.	Quantidade	Vl. Unitário	Vl. Desconto	Vl. Total	BC Icms	Vl. Icms	Vl. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vl Aprox dos Trib.
2410	Cateter Coletor Perf. Conforme I.I2L Adequa LT: 13484/02 Q2017 VL:15/07	48191800	040	6102	Uni	25,0000	3,6000	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00		12,18
1778	Cloreto de Kcl e/ s. 19 Taylor LT:E0100/19 VL: 05/23	93183920	040	6102	Un	3,0000	15,9000	0,00	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00		0,74
1531	Frasco Nutricao Enteral s/ 300ml Bolsade LT:2018/117 VL:04/24	29209039	000	6102	Uni	200,0000	0,5500	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00		25,09
2495	Cobertura p/ Ostio G 30x21/5X8,15 cicatr Arthex	90183929	040	6102	Uni	6,0000	12,3000	0,00	73,80	0,00	0,00	0,00	0,00		15,85
2443	Sonda Nutricao Enteral cigala N.12 Solumed	90183929	041	6102	Uni	20,0000	11,7000	0,00	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00		40,62
3082	Capa p/ Cateter Cu de Ovo 22G/140cm Dr. Brasil LT:13/02/19 VL:12/20	84049000	000	6102	Uni	5,0000	22,8000	0,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00		24,17

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC EMITIDO PME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO N. 87709987 Trib Aprox. R$ 38,42 Fed - R$ 106,18 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 501EC4	

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bittar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
30 / 05 HORA 14

FINANCEIRO-HJB
31/05/19

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NFe Nº 0000020259
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da República, 1525 - - Centro
03790-000 - Santa Isabel do Pará - PA - Fone/Fax: 91 3263 4563

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000020259
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1519 0504 2527 4200 0165 5500 1000 0202 5915 0449 6850

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	415190015224451 - 31/05/2019 - 14:55:04

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR	23.453.830/0015-75	31/05/2019

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	31/05/2019

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		13:16:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	21/07/2019	582,65												

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	123,52	582,65

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Ord. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Descon.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	582,65

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST OSC/SN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib
1433	Mascara Protocau Dobravel Branca PFP2 16.03MH KSN LT 21904 VL 04/22	90189028	040	9102	Uni	271,0000	2,1500	0,00	582,65	0,00	0,00	0,00	0,00		123,52

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC EMITIDO PIME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO N. 86648025 (21 UND) PEDIDO N. 87710658 (50 UND) PEDIDO N. 87536621 (200 UND) Trib Aprox. R$ 24,47 Fed - R$ 99,05 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empresome 801EC4	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
03/06/19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITTAR

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

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 0000020266
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica, 1525 - - Centro
68790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4563

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000020266
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1519 0604 2527 4200 0165 5500 1000 0202 6616 0384 1960

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Protocolo de Autorização
415190015410417 - 03/06/2019 - 09:28:06

Natureza de Operação
Venda a prazo

Inscrição Estadual
152185988

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF
04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	Data de Emissão: 03/06/2019
Endereço: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Bairro/Distrito: Umarizal	CEP: 66055-000	Data Saída/Entrada: 03/06/2019
Município: Belem	Fone: 91 3239 3831	UF: PA	Inscrição Estadual:
			Hora Saída/Entrada: 09:22:00

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
001	03/07/2019	315,00												

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	73,19	315,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessórias	Valor do IPI	Valor Descon.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vr. Aprox. dos Trib.
4048	Rastro Cadarso Algodão Branco 15mm x 10m Lineles	90183219	040	5102	Uni	60,0000	3,7000	0,00	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00		52,46
2754	Porta Lâminas de PCCU c/3 salinas Cral. LT:19310902 / VL:01/24	90183219	040	5102	Uni	120,0000	0,3500	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00		9,93
2823	Sonda Nasogastrica Longo n. 20 Biobase LT:2251 VL:00/23	90183929	040	5102	Uni	90,0000	0,8500	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00		13,81

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PEDIDO N. 87700336 Trib Aprox. R$ 19,64 Fed - R$ 53,55 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 801EC4	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 11:00
03-06-19

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 25/07/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

NF-e
Nº.1090768
SÉRIE 4

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.M.A.T.CIR.HOSP.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP:06515-396 - 1141530900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1090768 - FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3519 0561 4180 4200 0131 5500 4001 0907 6811 2486 1089

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135190391513298 31/05/2019 19:46:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	31/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1090768/001	30/06/2019	2.966,15	1090768/002	15/07/2019	2.966,15						

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	
3.943,58		204,58		0,00		0,00		5.839,04	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI				VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	93,26				5.932,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EMP.TRANSPORTES ATLAS LTDA	0 - Por conta do contratante				60.664.828/0001-76
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: SOLDADO HAMILTON COSTA 58	SÃO PAULO			SP	105708615117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19,00	VOLUMES	CIRURGICA		106,317	99,017

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
507339	ORELHA SUCCAO SANTONADO 1.5MM (3/8") WOLTEX [Lote 20180403, Validade 28/03/22, Quantidade 16	90183229	041	6108	UN	64,00	11,80	830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14010065-2	INVOLUCRO TENCEL OVER 1.80X1.00 40G LEVE FURO VENKURI [Lote T19255, Validade 13/03/22, Quantidade 1] [Lote T19870, Validade 05/04/22, Quantidade 8	58011260	000	6101	PT	9,00	96,12	865,08	865,08	0,00	18,36	0,00	0,00	7,00	0,00
MDL2123	AG.HIP 25X8 (21/GXI) CX/100 WOLTEX [Lote 171221, Validade 28/11/22, Quantidade 10	90183319	100	6109	UN	10,00	4,954	49,54	53,36	0,00	3,34	0,00	3,36	4,00	8,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA [Ped Cliente: 1523258 Rota: 88 [N Ped: 1523258 EXP/ [Transp: 88 - ATLAS [Obs: Ordem de compra 87703338 [Cod Cliente:39111 [EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 465,83 [LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA Pais: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 31/05/19 HORA 16:30

ABECI

31/05/19

073545

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.M.A.T.CIR.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

838

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636996606895081244
Data da Operação	25/07/2019 15:40
Código de Barras	23793394079916800004238000002006379500000117996
Descrição	Pgto Cirurgica Fernandes NF 1095707
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019061702201655707
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:40:28
Valor Nominal	1.179,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.179,96 (Um Mil Cento e Setenta e Nove Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996660464365135

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.MA E CIR.HOSP.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06542-306 - (11) 5570500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1095707 FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3519 0661 4180 4200 0131 5500 4001 0957 0716 7982 7575

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135190427019539 14/06/2019 12:10:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	14/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1095707/001	14/07/2019	1.179,96									

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
1.179,96	82,59	0,00	0,00	1.179,96

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	1.179,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZENAGEM LTD	0 - Por conta do emitente				21.197.824/0001-7-

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOZE DE SETEMBRO 1119 B	SAO PAULO	SP	145938106114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.00	VOLUMES	CIRURGICA		0.126	0.119

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100.461.000	CANULA TRAQ MINI-TRACK II PORTEX 3 Lote 3418337, Validade 28/09/22, Quantidade 2	90183929	000	6108	UN	2,00	589,98	1.179,96	1.179,96	0,00	82,59	0,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| Rep: 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 1528376 Rota: 34733 | N Ped: 1528376 EXP | Transp: 34733 - VIA EXPRESSA | Obs: Ordem de compra 85344077 | Cod Cliente:39111 | REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 118.00 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital João Bitar
IHBSH

17-06-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

ANEXO I
Visto 06/19

840

082722

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2697110 Série RPS, emitido em 08/06/2019

Número da Nota	01710809
Data e Hora de Emissão	08/06/2019 06:42:39
Código de Verificação	9KJE-HV6B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 61.600.839/0001-55 Inscrição Municipal: 1.121.383-0
Nome/Razão Social: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE-E
Endereço: R TABAPUA 00540 - ITAIN BIBI - CEP: 04533-001
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-76 Inscrição Municipal: ----
Endereço: Rua RUA JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: dp.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 06/2019, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 115-00535464-1

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 3.000, de 26/03/1999 - Artigo n. 170;
IRRF - Instrucao Normativa RFB n. 1.700, de 14/03/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1.700, de 14/03/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa SRF n.247, de 21/11/2002 - Artigo n.47;
COFINS - Lei n.12101, de 27/11/2009 - Artigo n.29.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.400,70

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02097 - Serviços de assistência social.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.400,70	5,00%	70,03 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade. (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador). (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo. (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2697110 Série RPS, emitido em 08/06/2019.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.400,70
ISS -- % Valor R$ -
PCC -- % Valor R$ -
IR -- % Valor R$ -
INSS -- % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.400,70
Dt. lançamento FINANCEIRO 08/06/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

José Raimundo F. Júnior
Analista do Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 01033040-JOOY.

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363699660689508 1244
Data da Operação	25/07/2019 15:28
Código de Barras	23793394079912800005846000002009779420000232098
Descrição	Pgto Cirurgica Fernandes NF 1080860C
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190508065656203 18
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:28:01
Valor Nominal	2.320,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.320,98 (Dois Mil Trezentos e Vinte Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636906653006570962

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES
CAMA CIRURGICO S/A LTDA
ALAMEDA AFRICA 520 LOTE V
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 11413950

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1080860 - Fl 1/3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3519 0561 4180 4200 0131 5500 4001 0808 6019 1136 0505

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190324696964 07/05/2019 21:35:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

CNPJ
61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155208624

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
07/05/2019

ENDEREÇO
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1080860/001	11/06/2019	2.320,27	1080860/002	21/06/2019	2.320,27	1080860/003	06/07/2019	2.320,98			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.198,00	335,72	0,00	0,00	6.700,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	260,95	6.961,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EXATA CARGO LTDA	0 - Por conta do emitente				06.186.733/0002-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOAO BASSI 375	GUARULHOS	SP	149374527110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34,00	VOLUMES	CIRURGICA		185,714	175,189

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1169	AG TOORV DESC 16/OO SP MAXI URISS [Lote:18CB58, Validade:28/02/23, Quantidade:25 - Lote:18C	90183210	000	6108	UN	25,00	23,1488	578,67	624,56	0,00	25,29	0,00	46,29	4,00	8,00
058	- Validade:28/02/23.														
13	CALCEIRA ASSO ATRAUMOR [Lote:SD603D19, Validade:28/04/24, Quantidade:2 - Lote:SD603D19	18260071	000	6108	EG	2,00	95,00	190,00	190,00	0,00	13,30	0,00	0,00	7,00	0,00
	- Validade:28/04/24														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rep: 280 - MICHELLE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA] Ped Cliente: 1513215 Rota: 24217] Nº Ped: 1513215 EXP/] Transp: 24217 - EXATA CARGO] Obs: Ordem de compra 84969078] Cod Cliente:39111]REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF DEC.Nº] LC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 717,93] LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA Pais: BRASIL Inscrição Estadual: ISENTO	RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
23-05-19
Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Joan Bitar
INDSH

FINANCEIRO
29 06 19

ABEC SAÚDE

062877

843





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363699660689508124 4
Data da Operação	25/07/2019 15:38
Código de Barras	23793394079915400003002000002002779360000296615
Descrição	Pgto Cirurgica Fernandes NF 1090768A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190603039744344 82
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:37:34
Valor Nominal	2.966,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.966,15 (Dois Mil Novecentos e Sessenta e Seis Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	6369966588632757 56

NF-e
Nº.1090768
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIRURGICO.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.CIRURGICO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAÍBA - SP
CEP:06543-396 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1090768 FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3519 0561 4180 4200 0131 5500 4001 0907 6811 2486 1089

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
135190391513298 31/05/2019 19:46:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

CNPJ
61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155208624

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	31/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1090768/001	30/06/2019	2.966,15	1090768/002	15/07/2019	2.966,15						

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
3.943,58	204,58	0,00	0,00	5.839,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	93,26	5.932,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
EMP TRANSPORTES ATLAS LTDA	0 - Por conta do emitente				60.664.828/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO HAMILTON COSTA 58	SÃO PAULO	SP	105708615117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19,00	VOLUMES	CIRURGICA		106,317	99,017

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CSOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5875250	BRENO SUCCAO SANFONADO 120ML C/ 3 C WILTEX - Lote 22180463, Validade 28/05/23, Quantidade 18	90183229	040	0108	UN	36,00	11,69	209,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16031063-2	ISOLUCRO IEH/CYL OVER 1.0(X) 10 40G LEVE PT/40 VENKUBL - Lote T14035, Validade 13/03/22, Quantidade 3 - Lote T16476, Validade 05/04/22, Quantidade 9	90071240	090	0108	PT	9,00	55,12	365,08	335,08	3,00	18,34	0,00	0,00	7,00	0,00
MDL2125	AG HIP 25X8 (210X15)-CX/100 WILTEX - Lote 171223, Validade 20/11/22, Quantidade 10	90183210	090	0108	UN	10,00	4,034	40,34	33,50	6,00	2,34	0,00	3,96	4,00	8,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| Rep. 280 - MICHELE ANDRADE REPRESENTACOES COM LTDA | Ped Cliente: 1523258 Rota: 88 | N Ped: 1523258 EXP/ | Transp: 88 - ATLAS | Obs: Ordem de compra 87703338 | Cod Cliente 29111 | I.C. 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 465,83 | LOCAL DE ENTREGA: | endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 12.06.19 HORA 16:30

ADECI FINANCEIRO 13/06/19

073546

845

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636996606895081244
Data da Operação	25/07/2019 15:36
Código de Barras	23793394079915400003003000002000779510000296615
Descrição	Pgto Cirurgica Fernandes NF 1090768B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190603049746603219
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:35:29
Valor Nominal	2.966,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.966,15 (Dois Mil Novecentos e Sessenta e Seis Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	63699665767155B714

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369966068950B1244
Data da Operação	25/07/2019 15:06
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	3391
Conta	866202
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.400,70 (Um Mil Quatrocentos Reais e Setenta Centavos)
Descrição	Pgto CIEE - Centro de Integração Empresas Escolas Nf 1710809

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996640001589086

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793639966068950812#4
Data da Operação	25/07/2019 15:55
Código de Barras	00190000090130484000000551891179779390000134527
Descrição	Pgto Comercial Cirurgica NF 497064A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190604029903937 91
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:55:00
Valor Nominal	1.345,27
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.345,27 (Um Mil Trezentos e Quarenta e Cinco Reais e Vinte e Sete Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996669207790495

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 0497064 SÉRIE 1

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0497064 FL. 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
5119 0667 7291 7800 0220 5500 1000 4970 6411 3913 1141

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131193310903946 03/06/2019 11:24:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	155299964	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	03/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	03/06/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0497064/1	03/07/2019	1.345,27	0497064/2	02/08/2019	1.345,27	0497064/3	02/09/2019	1.345,66

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
3.309,90	207,39	0,00	0,00	4.036,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.036,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	1 - Por conta do emitente				48.740.351/0002-46
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CESAR AUGUSTO FARIA	CONTAGEM			MG	186362767/0020

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18,00	VOLUME(S)		0,58420	61,119	61,119

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
139168	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 20CMX20CM (CAIXA) L. 0,58420 Q. 136,0000 V. 31/10/2021	39059900	000	6108	L	136,00	11,35	1.672,30	1.672,30	117,07	0,00	7,00	0,00
139167	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/AGUA No. 2 (SILICONE) L. 4318 Q. 90,0000 V. 01/05/2021 *Isenção conf. Item 107, Pt 19, I, Anexo I, RICMS/2002 (Conv. 03/99)	90183190	000	6108	PC	90,00	6,97	726,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
DIA 10-06-19 HORA

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 8270359 [...] Contem: para entrega. Empresa(s): Unimed 20142716 MATRIMAR (8.386) N CONTR. MENSAL DATA DA ENTREGA: 04/06/2019 Pedido: 142112 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: 142112 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5179-5 - CC 8931000-x - CNPJ 07.237.373/0001-20 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGÃO *** AFE [illegible] *** AE: 1.237.111 ** AAS: 19/04/2017 Validade: 19/12/2018 MODAL: RODOVIARIO - TIPO ENTREGA: EXPRESSA Cidade Destino Retirada: 15395 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDHu IE: 87.2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 395,20	FINANCEIRO - HJE 11/06/19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-68
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636996606895081244
Data da Operação	25/07/2019 15:52
Código de Barras	00190000090130484000000545809170179440000252385
Descrição	Pgto Rioclarense NF 1153219C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019051000596464581
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:51:52
Valor Nominal	2.523,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.523,85 (Dois Mil Quinhentos e Vinte e Três Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996667450304538

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1153219 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0567 7291 7800 0491 5500 1001 1532 1911 7519 2793

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190329883671 09/05/2019 11:55:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DEST / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	09/05/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	09/05/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	9132393800	PA	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1153219/1	10/06/2019	2.523,10	1153219/2	24/06/2019	2.523,10	1153219/3	08/07/2019	2.523,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.570,05	529,90	0,00	0,00	7.570,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.570,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
VCP TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - Por conta do emitente				04.456.991/0001-72
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA			SP	374047555114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,05732	34,275	34,275

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	NEOCLOVER 25MG (UNIDAD QUIMICA) L: 1839914 Q: 100 V: 24/05/2021	[illegible]	000	6108	FA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	ANCODRONA NANGEL, CLORIDRATO (HIPOLABOR) H12 M GENERICO L: AB-0181119 Q: 100,0000 V: 28/02/2021	[illegible]	000	6108	AP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S/FECHA (ISOFARMA) L: 8122038 Q: 120,0000 V: 11/12/2020	[illegible]	000	6108	BO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	PENTANSA, CITRATO 20,5MG/G 25ML EQUIVALEN DIPOLA BORI (ITEM GENERICO) L: AB-0301119 Q: [illegible] V: 28/02/2021 *** Portaria 344/98 A1	[illegible]	000	6108	AP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	NOREPINEFRINA 4MG, HIDROGENOARTARATO (HYPOFARMA) I (ITEM GENERICO) L: 19/02/0399 Q: 250,0000 V: 28/02/2021	[illegible]	000	6108	AP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	LIDOCAINA 100MG/ML (CRISTALIA) L: 18/03/203 Q: 17,0 000 V: 11/07/2021	[illegible]	000	6108	FR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 19/03/134 Q: 25,0000 V: 28/02/2021	[illegible]	000	6108	FA	[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
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 84474815 / Cotacao 19455142*Cliente Hoje Jean Brito N Cotacao SOL 23477Favor nao emitir com validade inferior a 12 meses Sujeito a devolucao no ato da entrega DATA ENTREGA 09/05/2019 Pedido 1399491 Aquisicao de Cosmeticos Cheiro: 1191491 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3319-5 - C/C 6624-8 - CNPJ 07750179000491 - OBS: INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE 1.14303-7 ** AE 1.12375-2 ** ABS 1302/16 Validade 04/12/2019 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Codigo Interno Emitente: 13255 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDENS IE: 877201* Valor ICMS Partilha UF Destino: 727,61

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
16/05/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 13.05.19 HORA 17:00

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante do Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636996606895081244
Data da Operação	25/07/2019 15:53
Código de Barras	00190000090130484000000545973174179440000097952
Descrição	Pgto Rioclarense NF 1153379
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190510065976309 61
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:52:51
Valor Nominal	979,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 979,52 (Novecentos e Setenta e Nove Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	63699666792342017 3

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9**

Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R$		13048400000545973-3

Endereço
AV. 62 A 419 VL CRISTINA RIO CLARO SP - 13506490

Nr. do documento	Carteira	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
1153379	17730972	67.729.178/0002-20	29/07/2019	979,52

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
				979,52

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - 23.453.830/0015-75

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: Taxa Mensal - 2,00 % APOS 29.07.2019
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 30/07/2019
NAO RECEBER APOS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO.
/// ATENCAO /// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
PROTESTO:05.08.2019 A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01304.840000 00545.973174 1 79440000097952**

Pagável em qualquer banco até o vencimento — **29/07/2019**

Beneficiário — Agência/Código Beneficiário
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA — 5119-5 / 300000-X

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processo	Nosso número
09/05/2019	1153379	DM	N	03/07/2019	13048400000545973-3

Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento
17	R$			979,52

Instruções
JUROS: Taxa Mensal - 2,00 % APOS 29.07.2019
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 30/07/2019
NAO RECEBER APOS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO.
/// ATENCAO /// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
PROTESTO:05.08.2019 A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: 979,52

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BELEM - PA - 66055-090

Sacador/Avalista — Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369966056895081244
Data da Operação	25/07/2019 15:54
Código de Barras	00190000090130484000000552027179879390000903243
Descrição	Pgto Rioclarense NF 116418OA
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019060402990393910
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:53:32
Valor Nominal	9.032,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.032,43 (Nove Mil Trinta e Dois Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996668402165282

Identificação do emitente

Rioclarense

CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1164180 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0667 7291 7800 0491 5500 1001 1641 8019 1136 0508

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190396005135 03/06/2019 17:15:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	03/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	03/06/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1164180/1	03/07/2019	9.032,43	1164180/2	02/08/2019	9.032,43	1164180/3	02/09/2019	9.035,14

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
27.100,00	1.897,00	0,00	0,00	27.100,00

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	27.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
VCP TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - Por conta do emitente				04.456.991/0001-72

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DA PENHA 587	ITAPIRA	SP	374047555114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14,00	VOLUME(S)		0,34323	127,090	127,090

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
022825	BACLOFENA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AZ-023/18 Q: 1.250,0000 V: 31/07/2019	30042569	000	6108	AP	1.200,00	1,30	1.560,00	1.560,00	109,20	0,00	7,00	0,00
013100	CEFAZOLINA SODICA 1G (BLAU) L: 19040022 Q: 400,0000 V: 30/04/2021	30042030	000	6108	AP	400,00	9,45	3.780,00	3.780,00	264,60	0,00	7,00	0,00
026777	CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S/TECHA (ZODFA FARMACEUTICA) L: 8120272 Q: 720,0000 V: 13/12/2020	30049099	000	6108	BO	720,00	26,05	18.756,00	18.756,00	1.312,92	0,00	7,00	0,00
018239	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HYPOFARMA) L: 190201 12 Q: 650,0000 V: 28/02/2021	30049099	000	6108	AP	650,00	1,95	1.267,50	1.267,50	88,72	0,00	7,00	0,00
028786	HALOPERIDOL 5MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 19012224 Q: 50,0000 V: 30/01/2021 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	6108	AP	50,00	1,10	55,00	55,00	3,85	0,00	7,00	0,00
029089	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 19030432 Q: 950,0000 V: 30/03/2021	30049099	000	6108	AP	950,00	1,77	1.681,50	1.681,50	117,71	0,00	7,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRECISO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 87920522 | ABRIGAMENTOS N CONTRATO (S_394) MENSAL*Favor nao enviar itens com data de validade inferior a 01 ano DATA ENTREGA: 03/06/2019 Pedido: 1411348 Autorizamos de Consumo Publico Classe: 1411348 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6606-6 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1 SETOR ** AE: 1 22375-2 ** ABS: 130216 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO - TIPO ENTREGA EXPRESSA/Cidade Interior/Exterior: 1519** Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (NDSH) HC 8/5/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 2.710,00.

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Ophir Loyola
INDSH
06 - 06 - 19

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

11:20

FINANCEIRO-HOL
06/06/19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369966068950B1244
Data da Operação	25/07/2019 15:54
Código de Barras	00190000090130484000000554519173679480000114155
Descrição	Pgto Rioclarense NF 116847A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190612021251759998
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:54:15
Valor Nominal	1.141,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.141,55 (Um Mil Cento e Quarenta e Um Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636999668863571289

Riodarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1168647 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0667 7291 7800 0491 5500 1001 1686 4712 1473 0657

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
135190418985667 12/06/2019 04:25:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395066142110

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
155299972

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	12/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	12/06/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	9132393800	PA	

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1168647/1	12/07/2019	1.141,55	1168647/2	29/07/2019	1.141,55	1168647/3	12/08/2019	1.141,90

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
3.425,00	239,75	0,00	0,00	3.425,00

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	3.425,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	1 - Por conta do destinatário			MG	48.740.351/0101-28
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREF OLAVO GOMES DE	POUSO ALEGRE			MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2.00	VOLUME(S)		0,00101	15,450	15,450

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	CEFEDRINA /G CLORIDRATO (HIDROFARMICO) ITEM GENER [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	FA	500,00	6,85	3.425,00	3.425,00	239,75	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO 10:00 DIA 14.06.19 HORA

CÁLCULO DO ISQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISQN	VALOR DO ISQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 334/5868/0478-RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055-000 UF: PA Fone: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 8642926 DATA ENTREGA: 12/06/2019 Pedido 1413262 Autorizado de Compra/Pedido Cliente: 1413262 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 2159-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO CD61 C' DO ORGAO *** ATE 131499-2 ** AE 1.22515-2 ** ASS. 136274 Validade: 14/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIP.: ENTREGA: EXPRESSA/Codigo Interno Emissor: 15295 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH. EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino 342,50 | LOCAL DE ENTREGA: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM UF: PA Fone: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
14/06/19

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636996606895081244
Data da Operação	25/07/2019 15:00

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	339474
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 200,00 (Duzentos Reais)
Descrição	Pgto D&S Locação NF 137

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996636418775355

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000137**

Data e Hora de Emissão: **19/07/2019 14:19:35**

Código de Verificação: **e0203ffa**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **D&S LOCACAO DE MAQUINAS LTDA**

CPF/CNPJ: **27.995.940/0001-14** Inscrição Municipal: **286383-4**

Endereço: **AVENIDA COMANDANTE BRAS DE AGUIAR, Nº000585 - SALA 01 - BAIRRO NAZARE - CEP:66035-395**

Telefone: **91 918542729**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **grupeds.tecnologia@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Inscrição Municipal: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000**

Telefone: **91 113672513**

Município: **BELEM** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO IMPRESSORA HP 1102
DADOS SAM/NOSSO
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 1996-1
CONTA CORRENTE: 33842-4

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	REPARO UNID. FUSORA TROCA PELICULA	1	200,00	200,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 200,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 200,00
Dt. lançamento 19/07/19
FINANCEIRO

C.C - 01033160 - 1001.

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 200,00	2,69%	R$ R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Tributação: **NÃO TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **773310000 - ALUGUEL DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIOS**

Serviço: **1503 - Locação e manutenção de cofres particulares, de terminais eletrônicos, de terminais de atendimento e de bens e equipamentos em geral.**

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 23/07/19

Giovani Miranda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636996606895081244
Data da Operação	25/07/2019 15:25
Código de Barras	00190000090277953400300000336172179360000169000
Descrição	Pgto Nutrimedica NF 7196
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019053102929709408
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21496833000165
Razão Social	DMC . DISTRIBUIDORA E COM. DE MAT NUTRICAO HOSPITA
Nome Fantasia	DMC . DISTRIBUIDORA E COM. DE MAT NUTRICAO HO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21496833000165
Razão Social	DMC . DISTRIBUIDORA E COM. DE MAT NUTRICAO HOSPITA
Nome Fantasia	DMC . DISTRIBUIDORA E COM. DE MAT NUTRICAO HO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:25:08
Valor Nominal	1.690,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.690,00 (Um Mil Seiscentos e Noventa Reais)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996651255947853

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637006767535321205 | Data: terça-feira, 6 de agosto de 2019 | Hora: 10:03

DMC-DIST E COM DE MAT E NUTRICAO HOSPITALAR-EIRELI-EPP

AVE CONSELHEIRO FURTADO, KM 9, 748
BATISTA CAMPOS - 66.025-160
Belem - PA
(91) 3199-5926

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.196

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0521 4968 3300 0165 5500 1000 0071 9610 0007 1963

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 ESTADUAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 415190015172170 31/05/2019 09:33:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
154701866		21.496.833/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	31/05/2019
ENDEREÇO: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66.055-000	DATA DA SAÍDA: 31/05/2019
MUNICÍPIO: BELEM	UF: PA	FONE / FAX: (91) 3239-3813	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	30/06/2019	1.690,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	358,28	1.690,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR IPI**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.690,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CSOSN	CSTOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (%)	BC-ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alq. ICMS	% Alq. IPI
8	GLUCERNA 1.0 TETRA 200ML Lote: 5217/MY Qtd: 24 Fab: 30/09/2018 Val: 30/09/2019 Lote: 5250/MY Qtd: 108 Fab: 31/12/2018 Val: 31/12/2019	21069090	0102	5102	UND	130,000	13,00	1.690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
03/06/19
Telma Conceição
RETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL SEAN BITAR

3222-81581

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

Nutri-medica@hotmail.com

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Entrega referente ao Pedido Bionsse 88843220 (28/05/2019).	

Impactus Automação Comercial (91) 3238 - (7012 / 0455 / 1412) www.impactusinformatica.com.br

Impresso em 31/05/2019 às 09:36

RECEBEMOS DE DMC-DIST E COM DE MAT E NUTRICAO HOSPITALAR-EIRELI-EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 31/05/2019 VALOR TOTAL: 1.690,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH, CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL, 66.055-000, BELEM-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.196
SÉRIE 1

861

Recebemos de GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/07/2019 Valor Total: R$ 1.550,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.925
Série 001

OPÇÃO Oftalmologia

GLEIDSON RODRIGUES RANULFO EIRELI - EPP

ALAMEDA P-0002, 1095, PSEA LT 11
SETOR DOS FUNCIONARIOS - GOIANIA - GO
Fone: (62)3080-5116 CEP: 74543-030

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.925
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 0703 7388 5400 0168 5500 1000 0119 2510 0011 9254

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	152192338767376 10/07/2019 09:44:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
104645016		05.738.854/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
318 - INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN RITAR		23.453.830/0015-75	10/07/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 453	UMARIZAL	66055-000	10/07/2019
MUNICÍPIO	UF / TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA (91)3239-3800		09:44:30

DUPLICATAS

Número	12925-1-010311
Vencimento	15/07/2019
Valor R$	1.550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.550,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
041471	FILTRO HOYA 01 PLUS HS 9V HEXA 5.0 12370 Lote: 70NE2310A00 Val: 17/04/22 Fabric: 17/04/19 Trib aprox R$: 208,48 Federal e 265,50 Estadual Fonte: IBPT LOTE: 70NE2310A00 QTD: 10,00 FAB: 17/04/2019 VAL: 17/04/2022 CAGREGAÇÃO:	90189010	0102	6102	CX	10,00	155,00	0,00	1.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BIONICO Nº 002438500
Trib aprox R$: 208,48 Federal e 265,50 Estadual Fonte: IBPT

Cleucinery dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Ritar - INDSH

ALMOXARIFADO RECEBIDO HORA 09:00 DIA 16.07.19

RESERVADO AO FISCO

VENC. 26.07.19

FINANCEIRO-HJR
18/07/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/07/2019 09:44:49

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO000009412992793636996606895081244
Data da Operação	25/07/2019 15:04
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO C BRASIL SA - BANCOOB
Agência	3300
Conta	17680
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 1.550,00 (Um Mil Quinhentos e Cinquenta Reais)
Descrição	Pgto Gleidson Rodrigues NF 11925

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996638446587800

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636096606895081244
Data da Operação	25/07/2019 15:22
Código de Barras	34191571713347721164434897330006579770000096250
Descrição	Pgto Helplast NF 5319
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190627053640710 46
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST.NACIO.DESE.SOCI.E HUMA JE
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:22:12
Valor Nominal	962,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 962,50 (Novecentos e Sessenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996649509230229

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 10/06/2019, Valor Total: R$ 962,50, Destinatário: **INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR** RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000005319
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA

RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 KM 08
AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA
CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 0000005319
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0603 4286 5000 0120 5500 1000 0053 1910 0005 3194

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO 5102	415190016205659 10/06/2019 10:37:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	10/06/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	10/06/2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393871	PA		16:37:13

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	962,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. TOT. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	962,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1	SACO LIXO 50 LITROS	90261029	0102	5102	FD	35,00	27,50	962,50	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HIS
11/06/19

Cleucinea dos Anjos Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11.06.19 HORA 10:40

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
6750 UND SACO LIXO BOLETO PARA 30 DIAS 10/07/19 Valor aproximado dos tributos R$ 204,06 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636996606895081244
Data da Operação	25/07/2019 14:28

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	5121
Conta	23909
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 456,53 (Quatrocentos e Cinquenta e Seis Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Descrição	Pgto Adiantamento GRX OC 1619 (S/ Frete)

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996617167404913

Recebemos de GRX Sao Paulo Industria e Comercio Ltda EPP os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 6682 Série 001

GRX Sao Paulo Industria e Comercio Ltda EPP

Rua Casa Ilha da Madeira, 114 - - Mandaqui - Sao Paulo - SP
Fone: 1122317446 - CEP: 02441-180

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 6682
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0768 3473 0100 0120 5500 1000 0066 8210 0009 2289

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA/REVENDA FORA DO ESTADO	135190513634659 18/07/2019 12:58:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
140095746119		68.347.301/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75	18/07/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	18/07/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Belem	PA	9132393800		12:58:01

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DA PROD. ICMS
		0,00	0,00	465,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	9,32	0,00	0,00	456,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSFIGUEREDO TRANSPORTES	1-DESTINATÁR				14.066.781/0002-02

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. DR. VIDAL REIS,430	SAO PAULO	SP	111565742119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME	GRXSP	0	15,000	14,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
[illegible]	PORTA AVENTAL DE PAREDE TIPO CABIDE N 2 AVENTAIS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]		[illegible]

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CPA 609
Hospital Jean Bitar

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: [illegible]

Desenvolvido por ConcelP [illegible]

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636996606895081244
Data da Operação	25/07/2019 15:09
Código de Barras	42297036000001344147273652030922579650000402224
Descrição	Pgto Hospfar NF 278443B
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20190603029598707333
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0002-02
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:09:14
Valor Nominal	4.022,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.022,24 (Quatro Mil Vinte e Dois Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996641714081683

BANCO SAFRA S.A | **422-7** | **42297.03600 00013.441472 73652.030922 5 79650000402224**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até a data do vencimento.

Vencimento: 29/07/19

Cedente: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02

Agência/Código Cedente: 03600/00134414-7

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/05/19	012-278443 B	DM	NÃO	02/07/19

Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor

CIP 130 | 02 | R$

Nosso Número: 73652030-9

(=) Valor do Documento: 4.022,34

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

- COBRAR JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 6,84
- COBRAR MULTA DE 2% POR ATRASO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica / **Recibo do Sacado**

Recebemos através do cheque Nº ..... do Banco ..... o valor discriminado neste aviso. Este aviso só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

Destacar aqui

BANCO SAFRA S.A | **422-7** | **42297.03600 00013.441472 73652.030922 5 79650000402224**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até a data do vencimento.

Vencimento: 29/07/19

Cedente: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02

Agência/Código Cedente: 03600/00134414-7

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/05/19	012-278443 B	DM	NÃO	02/07/19

Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor

CIP 130 | 02 | R$

Nosso Número: 73652030-9

(=) Valor do Documento: 4.022,34

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

- COBRAR POR DIA DE ATRASO R$ 6,84
- COBRAR MULTA DE 2% POR ATRASO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica / **Ficha de Compensação**

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936359966068950B1244
Data da Operação	25/07/2019 15:13
Código de Barras	42297036000001344147273652032522179650000055160
Descrição	Pgto Hospfar NF 278444B
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20190603009595955O5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	26.921.908/0002-02
Razão Social Sacador Avalista	HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:13:14
Valor Nominal	551,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 551,60 (Quinhentos e Cinquenta e Um Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996644163447841

BANCO SAFRA S.A 422-7 | **42297.03600 00013.441472 73652.032522 1 79650000055160**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até a data do vencimento.

Vencimento: 29/07/19

Cedente: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02

Agência/Código Cedente: 03600/00134414-7

Data do Documento	N. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/05/19	012-278444 B	DM	NÃO	02/07/19	73652032-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
CIP130	02	R$			551,60

Instruções (As informações contidas neste boleto, são de exclusiva responsabilidade do cedente)

- COBRAR JUROS POR DIA DE ATRASO R$ 0,94
- COBRAR MULTA DE 2% POR ATRASO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA

Sacador/Avalista

Recebimento através do cheque N. do Banco
Esta quitação só será validada após pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação mecânica / **Recibo do Sacado**

Destacar aqui

BANCO SAFRA S.A 422-7 | **42297.03600 00013.441472 73652.032522 1 79650000055160**

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até a data do vencimento.

Vencimento: 29/07/19

Cedente: HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA CNPJ:26.921.908/0002-02

Agência/Código Cedente: 03600/00134414-7

Data do Documento	N. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/05/19	012-278444 B	DM	NÃO	02/07/19	73652032-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
CIP130	02	R$			551,60

Instruções (As informações contidas neste boleto, são de exclusiva responsabilidade do cedente)

- COBRAR POR DIA DE ATRASO R$ 0,94
- COBRAR MULTA DE 2% POR ATRASO.
- PROTESTO: APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: 011830/01 - INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL
66055000 BELEM PA

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica / **Ficha de Compensação**

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793639966806895081244
Data da Operação	25/07/2019 14:27
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	IMPERADOR DAS MAQUINAS LTDA
Agência	0011 - BELEM CENTRO
Conta	000306774-2
Valor	R$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais)
Descrição	Pgto Adiantamento Imperador das Maquinas OC 1813
Autenticação	636996616762564447

IMPERADOR DAS MÁQUINAS

IMPERADOR DAS MAQUINAS LTDA
AV 16 DE SETEMBRO 1072 Bairro:REDUTO
Fone: 91-85260700 CEP:66.063-315
BELEM-PA/PA, Home
Email: vendas@imperadordasmaquinas.com.br

2º Via DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.000108931
SÉRIE 001
Página: 1 / 1

1519 0715 3400 9400 0115 5500 1000 1089 3110 0000 0289

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	4151900206743 64 22/07/2019 17:30:00
00015.977.203-3	15.340.094/0001-15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

1040941-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0015-75	22/07/2019
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR.543	UMARIZAL	66.055-000	22/07/2019
BELEM-PA	91-32393819 / PA	ISENTO	17:30:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

150,00	25,50	0,00	0,00		150,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

O MESMO	[9]					
						0
0000000001	VL			0,000		0,000

Dados

Deposito Bancario

DADOS DO PRODUTO

		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	DESCONTO	V.LÍQUIDO	BC ICMS	V.ICMS
22801		FILTRO SEPARADOR PERFEITO RACIC 9531 H 30TST	84213990	060	5.102	UN	1,000	150,00	150,00		150,00	150,00	25,50

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
IMDSH

CÁLCULO DO ISSQN

01520.033.328-6	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Inf. Contribuinte: ; Emi: 498570 Vend: 80070-VICENTE Cond Pagto : Deposito Bancario Endereço de Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL nº 543, UMARIZAL, 66055000, BELEM-PA, PA Complemento: D.RONALDO COELHO E D. RONUALDO DE SE CONTA PGTO DEP.Boa BANPARA Ag.011 C/C 306.774-2 ORDEM DE COMPRA 161/2019 Valor Aproximado dos Impostos: Tot.ICMS: 25,50(17,00%) - Tot.IPI: 0,00(0,00%) - Tot.PIS: 0,98(0,65%) - Tot.COF: 4,50(3,00%) - Total: 30,98(20,65%)	

RECEBEMOS DE IMPERADOR DAS MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

		NF-e Nº.000108931 SÉRIE 001

Giovani Moreno
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369966068950B1244
Data da Operação	25/07/2019 15:08
Código de Barras	00190000090261474400700000432179679610000400000
Descrição	Pgto Indumebra NF 181 Comp 06-2019
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190723027613292G4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	65804759000172
Razão Social	INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA
Nome Fantasia	INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	65804759000172
Razão Social	INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA
Nome Fantasia	INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	65.804.759/0001-72
Razão Social Sacador Avalista	INDUMEBRA SERV MED BRASIL
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:08:22
Valor Nominal	4.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.000,00 (Quatro Mil Reais)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996641294081726

Encerrar Sessão | Versão para impressão

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BOITUVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000181 | Data do Serviço: 03/06/2019

Data e Hora da Emissão: 03/06/2019 08:56:26

Código de Verificação: LJVEBZ-000181/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 65.804.759/0001-72 Inscrição Municipal: 001591 Inscrição Estadual: 219104540113

Nome/Razão Social: INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA Telefone: () 5881-8330

Endereço: VER JOSE ANGELO BIAGIONI 660, - PAU D'ALHO - CEP: 18550000

E-mail: CONTABILIDADE@BETTINI.COM.BR Celular:

Município: BOITUVA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 Insc.Municipal: 0 Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: INDSH HOSPITAL JEAN BITAR

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 643, - INDSH HOSPITAL JEAN BITAR - CEP: 66055000

Município: BELEM UF: PA Email: Telefone: (91)3239-3800

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de Manutenção Preventiva/Corretiva em Equipamentos Hospitalares conforme Contrato de 01/12/2017 e Aditivo de 10/12/2017.

Mês de Referência: Junho/2019

Nota Fiscal emitida em caráter substitutivo, refere-se a NFSe 179

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.000,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 4.000,00

Código do Serviço: 14.06

Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final exclusivamente com material por ele fornecido.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
—	3,93	—

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: 15/06/2019- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site http://boituva.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

- Local da Prestação = Fora do Município

Recebi (emos) de: **INDUMEBRA SERVICOS MEDICOS BRASIL LTDA**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000181** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **15/06/2019**

Data de Recebimento: / / Assinatura:

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.000,00
Dt. lançamento 03/06/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Waldelia Viana
Sup. Manutenção

C.C. 01022100 - 100%

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363699660689508 1244
Data da Operação	25/07/2019 15:05
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3079
Conta	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 843,22 (Oitocentos e Quarenta e Três Reais e Vinte e Dois Centavos)
Descrição	Pgto João Lobato NF 117

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636999639184555165

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637006767535321205 | Data: terça-feira, 6 de agosto de 2019 | Hora: 08:48

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000117
Data e Hora de Emissão	21/07/2019 20:00:41
Código de Verificação	fb7aedc2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO
CPF/CNPJ: 27.969.264/0001-76 **Inscrição Municipal:** 286387-3
Endereço: TRAVESSA TRÊS DE MAIO, nº2401 - BAIRRO CREMACAO - CEP:66045-335
Município: BELEM **UF:** PA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-76 **E-mail:** financeiro.hjb@indsh.org.br
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, nº000543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP:66055-000
Município: BELEM **UF:** PA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: PERIODO DE 15/07/2019 A 19/07/2019

Item	Qtde	Valor Unitário R$	Total R$
	1	843,22	843,22

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$843,22

Valor Total das Deduções	Base de Cálculo	Alíquota	Valor do ISS
R$0,00	R$843,22	0,00%	R$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2019
Local da Prestação do Serviço: BELEM/PA
Recolhimento: ISS a Recolher pelo Prestador
CNAE: 492300101 - Serviço de taxi - frota até 2 carros
Serviço: 1001 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.
Tributação: Não Tributável

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 843,22
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 843,22
Dt. lançamento 21/07/19

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

O.C. 01033030 - 100%

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$
ISS % Valor R$
PCC % Valor R$
IR % Valor R$
INSS % Valor R$
Valor Líquido R$
Dt. lançamento

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
DATA 21/07/19

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636996606895081244
Data da Operação	25/07/2019 15:01
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	3193
Conta	291162
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 375,00 (Trezentos e Setenta e Cinco Reais)
Descrição	Pgto Leila Patricia NF 5 A
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996636692524872

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637006767535321205 | Data: terça-feira, 6 de agosto de 2019 | Hora: 08:34

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000005**

Data e Hora de Emissão: **16/07/2019 21:36:42**

Código de Verificação: **cf649d4a**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LEILA PATRICIA MELO QUINTOS 79481914291**

CPF/CNPJ: **26.024.187/0001-57** Inscrição Municipal: **274275-5**

Endereço: **TRAVESSA CURUZU, Nº50 - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-110** Telefone: **91 98989164**

Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **joel_b_silva@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: **FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

NOTA FISCAL REFERENTE AO SERVIÇO DE COLOCAÇÃO DE 2 VIDROS, RECUPERAÇÃO DE UM CARRONHO, TROCA DE 4 RODAS DE UM CARRONHO, MONTAGEM DE UM TEXICO EM FERRO.
EMPRESA: LEILA PATRICIA MELO QUINTOS
BANCO: ITAU
CONTA: 20116-2
AGENCIA: 5081

Tributável SIM	Item SERVIÇO	Qtde	Unitário R$	Total R$
		1	750,00	750,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 750,00
ISS ___ % Valor R$ -
PCC ___ % Valor R$ -
IR ___ % Valor R$ -
INSS ___ % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 750,00
Dt. lançamento 16/07/19

50% entrada

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 750,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 750,00	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **433040404 - SERVICOS DE PINTURA DE EDIFICIOS EM GERAL - ATE 30 OPERARIOS.**

Serviço: **0702 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).**

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 23/07/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793639966068895081244
Data da Operação	25/07/2019 15:42
Código de Barras	34191090080067121078981426850004379650000063000
Descrição	Pgto Loktal Medical NF 1037
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190606070407923 21
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59844662000190
Razão Social	LOKTAL MEDICAL ELEC IND COM LT
Nome Fantasia	LOKTAL MEDICAL ELEC IND COM LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:40:59
Valor Nominal	630,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 630,00 (Seiscentos e Trinta Reais)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996661268895186

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1037 Série 1, emitido em 06/06/2019

Número da NFS-e: 00001037

Data e Hora da Emissão: 06/06/2019 12:32:05

Código de Verificação: GHYN-6NEU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09.844.562/0001-60 Inscrição Municipal: 9.578.356-1

Nome/Razão Social: LONTAL MEDICAL ELECTRONICS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA-EPP

Endereço: AV TRONA CONSTANZO 00156 - CAXINGUI - CEP: 05516-020

Município: Sao Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR

CPF/CNPJ: 23.493.030/0015-76 Inscrição Municipal: ----

Endereço: Rua Conego Jeronimo Pimentel 540 - Umarizal - CEP: 66055-000

Município: Belem UF: PA E-mail: ----

INTERMEDIARIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENCAO PREVENTIVA RAYTRONIC 8000 TOUCH

(1) Tipo de Cobrança:BOLETO BANCARIO (2) Valor aproximado dos tributos R$ (3) Referente ao (4) 1/08228/18 (5) Representante:ASSISTENCIA TECNICA (6) Pedido:9096 (7) OC (Ordem de Compra) emitida pelo Cliente.

(Local de Venda) 06/06/2019

(Vencimento) 6/6/2019

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 630,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 630,00
Dt. lançamento 11/06/19
FINANCEIRO

C.C-01022100 - 100 %.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 630,00

Valor (R$)	Base (R$)	Cód. (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

07490 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de maquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total do Serviço (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número da Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos (Fonte)
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com recursos da Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. (3) Esta NFS-e substitui a RPS Nº 1037 Série 1, emitido em 06/06/2019.

Bruno Castro Ferreira
TECSAUDE
Engenheiro Biomédico
Bruno Castro Ferreira
Técnico em Eletrônica
CREA nº 5063061-7
13/06/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 12/06/19
HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTE 11/06/19

881

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363699660895081244
Data da Operação	25/07/2019 15:43
Código de Barras	23793683072000000489355000044804279400000561185
Descrição	Pgto MCW NF 277393B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190521027552619 44
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:43:38
Valor Nominal	5.611,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.611,85 (Cinco Mil Seiscentos e Onze Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996662367959682

Bradesco | **237-2** | 23793.68307 20000.004893 55000.044804 2 79400000561185

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 27/07/2019
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ/CPF:094.389.480/0001-84 ROD BR-471 , S/N - KM 122 - VARZEA 96814-480 - SANTA CRUZ DO SUL - RS					Agência/Código Beneficiário 03681-[illegible]-8
Data do doc. 20/05/2019	Nº do documento 277393-B	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 21/05/2019	Nosso Número 02/00/000048955-4
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.611,85

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-080 - BELEM - PA
Sacador Avalista: Não informado

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | 23793.68307 20000.004893 55000.044804 2 79400000561185

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 27/07/2019
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ/CPF:094.389.480/0001-84 ROD BR-471 , S/N KM 122 - VARZEA 96814-480 - SANTA CRUZ DO SUL - RS					Agência/Código Beneficiário 03681/[illegible]-8
Data do doc. 20/05/2019	Nº do documento 277393-B	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 21/05/2019	Nosso Número 02/00/000048955-4
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.611,85

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

- - VALORES EXPRESSOS EM REAIS - - -
JUROS POR DIA DE ATRASO.....16,84
TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-080 - BELEM - PA
Sacador Avalista: Não informado

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 9099 | Cancelamentos, Reclamações e informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais informações consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria: 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 9h às 18h, exceto feriados.





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793639966068950812 44
Data da Operação	25/07/2019 15:44
Código de Barras	23793683072000000489356000044802279550000561185
Descrição	Pgto MCW NF 277393C
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190521037550749 85
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:44:16
Valor Nominal	5.611,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.611,85 (Cinco Mil Seiscentos e Onze Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996662743115391

Bradesco | 237-2 | 23793.68307 20000.004893 56000.044802 2 79550000561185

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
22/07/2019

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA -
CNPJ/CPF:094.389.400/0001-84
ROD BR-471, S/N - KM 122 - VARZEA
96814-400 - SANTA CRUZ DO SUL - RS

Agência/Código Beneficiário
03683/448-8

Data do doc	Nº do documento	Espécie doc	Aceite	Data Proces	Nosso Número
20/05/2019	277393-C	DM	N	21/05/2019	02/00/0000-48956-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	2	R$			5.631,85

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ/CPF: 023.453.838/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-080 - BELEM - PA
Sacador/Avalista: Não informado

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23793.68307 20000.004893 56000.044802 2 79550000561185

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
22/07/2019

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA -
CNPJ/CPF:094.389.400/0001-84
ROD BR-471, S/N KM 122 - VARZEA
96814-400 - SANTA CRUZ DO SUL - RS

Agência/Código Beneficiário
03683/448-8

Data do doc	Nº do documento	Espécie doc	Aceite	Data Proces	Nosso Número
20/05/2019	277393-C	DM	N	21/05/2019	02/00/0000-48956-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	2	R$			5.631,85

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....16,84
TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ/CPF: 023.453.838/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-080 - BELEM - PA
Sacador/Avalista: Não informado

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636996606895081244
Data da Operação	25/07/2019 15:45
Código de Barras	23793683072000000515509000044801179360000083570
Descrição	Pgto MCW NF 279146A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019060307959321433
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:45:33
Valor Nominal	835,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 835,70 (Oitocentos e Trinta e Cinco Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996663551077698

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637008619647575664 | Data: quinta-feira, 8 de agosto de 2019 | Hora: 11:53

Bradesco | 237-2 | 23793.68307 20000.005155 09000.044801 1 79360000083570

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
27/07/2019

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA -
CNPJ/CPF:054.389.400/0001-84
ROD BR-471 , S/N - KM 122 - VARZEA
96814-480 - SANTA CRUZ DO SUL - RS

Agência/Código Beneficiário
03683/448-0

Data do doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
31/05/2019	279146-A	DM	N	03/06/2019	02/00/0000551589-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	2	R$			835,70

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-080 - BELEM - PA
Sacador Avalista: Não informado

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23793.68307 20000.005155 09000.044801 1 79360000083570

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
27/07/2019

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA -
CNPJ/CPF:054.389.400/0001-84
ROD BR-471 , S/N KM 122 - VARZEA
96814-480 - SANTA CRUZ DO SUL - RS

Agência/Código Beneficiário
03683/448-0

Data do doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
31/05/2019	279146-A	DM	N	03/06/2019	02/00/0000551589-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	2	R$			835,70

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

" " VALORES EXPRESSOS EM REAIS ---- -
JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,51
TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ/CPF: 023.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-080 - BELEM - PA
Sacador Avalista: Não informado

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente: Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636996606895081244
Data da Operação	25/07/2019 15:45
Código de Barras	23793683072000000515510000044809579510000083570
Descrição	Pgto MCW NF 2791468
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019060307959321444
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:44:59
Valor Nominal	835,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 835,70 (Oitocentos e Trinta e Cinco Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996663174362784

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637006767535321205 | Data: terça-feira, 6 de agosto de 2019 | Hora: 11:04

Bradesco | **237-2** | 23793.68307 20000.005155 10000.044809 5 79510000083570

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
27/07/2019

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA -
CNPJ/CPF:054.389.480/0001-84
ROD BR-471, S/N - KM 122 - VARZEA
96814-480 - SANTA CRUZ DO SUL - RS

Agência/Código Beneficiário
03683-148-8

Data do doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
31/05/2019	279146-B	DM	N	03/06/2019	02/00/0000551518-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	2	R$			835,78

Pagador: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO** - CNPJ/CPF: 023.453.838/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA
Sacador Avalista: **Não informado**

ISO 9001

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | 23793.68307 20000.005155 10000.044809 5 79510000083570

Local de Pagamento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento
27/07/2019

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA -
CNPJ/CPF:054.389.480/0001-84
ROD BR-471, S/N KM 122 - VARZEA
96814-480 - SANTA CRUZ DO SUL - RS

Agência/Código Beneficiário
03683-148-8

Data do doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
31/05/2019	279146-B	DM	N	03/06/2019	02/00/0000551518-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	2	R$			835,78

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,51
TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO** - CNPJ/CPF: 023.453.838/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA
Sacador Avalista: **Não informado**

ISO 9001

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

SAE - Serviço de Apoio ao Cliente: Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria: 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369966068950B1244
Data da Operação	25/07/2019 15:51
Código de Barras	23793683072000000516305000044809479490000292981
Descrição	Pgto MCW Produtos NF 279265A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190604049674641 42
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:51:08
Valor Nominal	2.929,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.929,81 (Dois Mil Novecentos e Vinte e Nove Reais e Oitenta e Um Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	63699666866070405

Produtos médicos e Hospitalares
Rodovia BR 471 KM 122 – Ventes - 96.814-400
Santa Cruz do Sul–RS Fone/Fax:(51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1080078286
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 279265
Série 1

Chave de Acesso
4319.0604.3894.0000.0184.5500.1000.2792.6510.0320.4837

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso: 143190100568334

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	03/06/2019

Endereço	Nº	Bairro Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída/Entrada
BELEM	91 3239 3800	PA	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

279265-A 13/07/2019 2.929,81	279265-B 02/08/2019 2.929,82							

DADOS DO PEDIDO

Número	Emissão	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
423230		55	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
5.859,63	362,30	0,00	0,00	5.859,63

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox. dos Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.859,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
L.K.C. TRANSPORTES LTDA	1				09.111.037/0001-61

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA HENRIQUE SCHUTZ	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080155462

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Volumes Total
23				170,000	170,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Nº	Bairro Distrito	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000

Município	UF
BELEM	PA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	Un.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Total	BC ICMS	Vl. ICMS	Vl. IPI	IPI	ICMS
9484	ACIDO PERACETICO 0,2% GUALT PRONTO USO VICTHARMA C/ INIBIDOR DE CORROSAO Lote: 83914 30/04/2021 Fabr.: 01/04/2019 Cod.Fabr.: 9484 Reg. MS: 3260002560025 Cod.EAN/UL: 7897877707801	28159090	060	6108	GL	10	146,94000	2.319,04	2.319,04	362,30	0,00	0	7
4029	CALSOBIADA 4 1KG ATRASORB Lote: SD130719 30/09/2024 Fabr.: 01/04/2019 Cod.Fabr.: 4029 Reg. MS: 80267480002 Cod.EAN/UL: 7898192089779	38249971	000	6108	UN	4	90,00000	360,00	360,00	21,60	0,00	0	7
60931	COLETOR VIAT.PERFUROCORTANTE PAP 20 L DESCARBOX Lote: 1784 30/09/2024 Fabr.: 01/03/2019 Cod.Fabr.: 60931 Reg. MS: 80937630002 Cod.EAN/UL: 7898892150656	48195000	000	6108	UN	60	4,64000	278,40	278,40	16,70	0,00	0	7
52	DRENO PENROSE 0,65 N. 1 MADEITEX U/ GAZE Lote: 7405/19/DR 30/09/2021 Fabr.: 01/05/2018 Cod.Fabr.: 179 Reg. MS: 80953810006 Cod.EAN/UL: 7909995991396	90183921	800	6108	UN	14	1,55000	21,70	21,70	1,30	0,00	0	7
9025	ELETRODO DESC. ADULTO C/GEL PCT/50UN DESCARPACK Lote: SD/DA/A0107 31/12/2021 Fabr.: 02/12/2018 Cod.Fabr.: 9025 Reg. MS: 80306860100 Cod.EAN/UL: 7898243816226	90181100	200	6108	PC	75	10,83000	592,05	592,05	35,50	0,00	0	4
34	LAMINA FOICA C/5 #16 N PRECISION GLASS LINE Lote: 78034182 31/1/2021 Fabr.: 01/11/2018 Cod.Fabr.: 433 Reg. MS: - Cod.EAN/UL: 7896896897433	70179000	200	6108	CX	10	3,50000	35,00	35,00	2,10	0,00	0	4

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Vl.ICMS ICP: R$ 0,00
Vl.Diferencial do ICMS Destino: R$ 0,00
Vl.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 | Código produto empregado na Resolução CEMA 4025, 4103, 5289

Cleudiney [illegible]
Auxiliar Administrativo
[illegible] UNIDOS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 15:00
DIA 12.06.19

FINANCEIRO - HJE
14/06/19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000009412992793636996606895081244
Data da Operação	25/07/2019 14:22
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	7583
Conta	130030676
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 13.411,80 (Treze Mil Quatrocentos e Onze Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	Pgto Med Care NF 12731

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	25/07/2019
Autenticação	63699661377116/9000

NF-E
Nº 012.731
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda ME
Rua Dos Mundurucus, 3100 - Sala 2.401 - Cremação
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 012.731 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-1905-26.315.031/0001-25-55-001-000.012.731-157.546.856-7

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 26.315.031/0001-25	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.539.776-1	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização 415190012817033 09/05/2019 15:59:45

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	09/05/2019
ENDEREÇO R Conego Jeronimo Pimentel, 543	BAIRRO Umarizal		CEP 66055-000	SAÍDA 09/05/2019 HORA
MUNICÍPIO Belém	TELEFONE 91 3239-3800 R:381	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO	END. ENTREGA

FATURAS: 12.731/1 08/07/19 13411,80

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS 13.411,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 13.411,80

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO [0]EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1 / ESPÉCIE CAIXA / MARCA MedCareSolution	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (KG) 0,000		PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ANAT	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VIPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
RLC8038L*	CARGA P/GRAMP.CORT. LINEAR 80-3.8MM AZUL (Tuss: 77049780)	80047300646	90189095	240	5.102	UN	18	228,60	4.114,80	0,00	0,00		0%		18 1811190010 29.11.23
RLC8038S	GRAMPEADOR DE CORTE LINEAR 80-3.8MM (Tuss: 77049578)	80047300646	90189095	240	5.102	UN	10	929,70	9.297,00	0,00	0,00		0%		10 1711080006 21.11.22

VIA CLIENTE
Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 10.05.19 HORA 10:50

FINANCEIRO 15/05/19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (Fonte IBPT): Federais = R$ 831,53 (6,20%) + Estaduais = R$ 2280,01 (17,00%) Pedido(s) [4075] ORDEM DE COMPRA 1566/2019-0

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS)

Data do recebimento

Transportadora / Calculador Imposto / Tipo / Declaração

Dados Adicionais

68

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IB0000000941299279363699660689505l244
Data da Operação	25/07/2019 14:23
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	7583
Conta	130030676
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 8.482,00 (Oito Mil Quatrocentos e Oitenta e Dois Reais)
Descrição	Pgto Med Care NF 12884

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996614171006279

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IBI0000009412992793636096606895081244
Data da Operação	25/07/2019 14:25
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	7583
Conta	130039676
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 803,46 (Oitocentos e Três Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Descrição	Pgto Med Care NF 12923

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996615282722306

NF-E
Nº 012.884
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda ME
Rua Dos Mundurucus, 3100 - Sala 2.401 - Cremação
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3346-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 012.884 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

15-1905-26.315.031/0001-25-55-001-000.012.884-161.901.442-5

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.**
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

Protocolo de autorização
415190013453597 15/05/2019 17:11:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			**CNPJ/CPF**	**EMISSÃO**
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	15/05/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Coronel Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**END. ENTREGA**
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

FATURAS: 12.884/1
29/06/19 8482,00

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
3.232,00	549,44				8.482,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					8.482,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE/REG
101Y.513	TROCATER DESCARTAVEL SEM LAMINA DIAFRAGMA 12.5MM (Tuss: 76970710)	90183999	200	5.102	UN	3	220,00	660,00	660,00	112,20		17%		3 18101606 16.10.21
CS3605H	TESOURA ULTRASONICA CURVA 36CM COMP. 5MM DIAM.	90189099	200	5.102	UN	1	2.572,00	2.572,00	2.572,00	437,24		17%		1 1711280007 5.12.20
ENDO RLC 4525I	CARGA P/GRAMP.ENDO REACH ART. 45-2.5MM BRANCA (Tuss: 77048954)	90189095	240	5.102	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 1704181586 26.4.22
ENDO RLC 4535I	CARGA P/GRAMP.ENDO REACH ART. 45-3.5MM AZUL (Tuss: 77048989)	90189095	240	5.102	UN	5	750,00	3.750,00	0,00	0,00		0%		5 1703210609 22.3.22

VIA CLIENTE

Cleuciney Dos Anjos Dias
Adm-Gp Administrativo
Hospital Infantil Joana Gusmão - HIJG/SH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10 HORA 10:00
10 05 19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. tribut. (Lei 12.741): Federal = R$ 235,04 (2,93%) + Estadual = R$ 1441,94 (17,00%) Pedido(s) [6147] ORDEM DE COMPRA Nº 1181/2019

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
20/05/19

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

968

NF-E
Nº 012.923
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda ME
Rua Dos Mundurucus, 3100 - Sala 2.401 - Cremação
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 012.923 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-1905-26.315.031/0001-25-55-001-000.012.923-158.363.360-0

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 26.315.031/0001-25	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.539.776-1	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização 415190013579830 16/05/2019 16:13:00

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	16/05/2019
ENDEREÇO R Conego Jeronimo Pimentel, 543	BAIRRO Umarizal		CEP 66055-000	SAÍDA 16/05/2019 HORA
MUNICÍPIO Belém	TELEFONE 91 3239-3800 R:381	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO	

NO ENTREGA

FATURAS: 12.923/1						
15/07/19	803,46					

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS 803,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 803,46

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIT	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
RCS25C	GRAMPEADOR CIRCULAR 25MM (Tuss: 77048237)	80647300640	90189095	240	5.102	UN	1	803,46	803,46	0,00	0,00		0%		1 160118 6.7.21

VIA CLIENTE

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Bitar
INDSH

10:03
TIMOXARIFADO
RECEBIDO
12 DIAS 19 HORA

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 49,81 (6,20%) / Estaduais = R$ 134,39 (17,00%) Pedido(s) [6232] ORDEM DE COMPRA 1222/19

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO-HJB
20/05/19

Recebemos de MED-CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E EIOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI)

Data do recebimento

89





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369666866899081244
Data da Operação	25/07/2019 15:14
Código de Barras	00190000090312631200200134521178279360000144000
Descrição	Pgto Med Care NF 13452
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190603019669027S7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIB DE EQUIP MEDICOS E HOSPI
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIB DE EQUIP MEDIC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIB DE EQUIP MEDICOS E HOSPI
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIB DE EQUIP MEDIC
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:14:26
Valor Nominal	1.440,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.440,00 (Um Mil Quatrocentos e Quarenta Reais)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	63699664816722260

NF-E
Nº 013.452
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda ME
Rua Dos Mundurucus, 3100 - Sala 2.401 - Cremação
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 013.452 FL 1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso à NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

15-1905-26.315.031/0001-25-55-001-000.013.452-162.014.645-2

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 26.315.031/0001-25	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 15.539.776-1	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**

Protocolo de autorização
415190015256877 31/05/2019 17:14:13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			**CNPJ/CPF** 23.453.830/0015-75	**EMISSÃO** 31/05/2019
ENDEREÇO R Conego Jeronimo Pimentel, 543		**BAIRRO** Umarizal	**CEP** 66055-000	**SAÍDA** 31/05/2019 **HORA**
MUNICÍPIO Belém	**TELEFONE** 91 3239-3800 R:381	**UF** PA	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** ISENTO	**NR. ENTREGA**

FATURAS: T3 452/1
30/06/19 1440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DO ICMS	**VALOR DO ICMS**	**BASE ICMS SUB. TRIB.**	**VAL. ICMS SUB. TRIB.**		**TOTAL DOS PRODUTOS** 1.440,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA** **1.440,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		**FRETE PAGO PELO** [0]EMITENTE	**CÓDIGO ANTT**	**PLACA** **UF**	**CNPJ**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE 1	**ESPÉCIE** CAIXA	**MARCA** MedCareSolutions	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)** 0,000	**PESO LÍQUIDO (KG)** 0,000

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	INFORMAÇÕES ADICIONAIS
CTLG03/UN	CLIPE DE TITANIO MEDIO GRANDE	90087910720	901890905	240	5.102	UN	30	48,00	1.440,00	0,00	0,00		0%		30 18449 31.5.21

VIA
CLIENTE

FINANCEIRO-HJB
06/06/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 08:51
DIA 03 06 19

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. tot. (lucro IBPT): Federais = R$ 89.28 (6.20%) + Estaduais = R$ 244.80 (17.00%) Pedido(s) [4541] PEDIDO 87/03/18 | COTAÇÃO 2014254

RESERVADO AO FISCO

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica anexada ao lado

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS

Data do recebimento

/ /

968

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369966068950B1244
Data da Operação	25/07/2019 15:23
Código de Barras	34191571303770091717471833860001279630000142000
Descrição	Pgto Medmar Distribuidora NF 3680
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190605040162343 17
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10590007000164
Razão Social	MEDMAR D M MED HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	MEDMAR D M MED HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:22:42
Valor Nominal	1.420,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.420,00 (Um Mil Quatrocentos e Vinte Reais)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996649817198166

IDENTIFICAÇÃO EMITENTE

MEDMAR DISTR. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA
RUA REV ARMANDO FERREIRA, 350, Nº LJ 110

PENDOTIBA Número
RJ 24310408 2726164327

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 3680
Série: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site www.fazenda.gov.br
3319 0610 5980 3706 0164 5500 1000 0036 8010 0065 6650

VENDA

Inscrição Estadual	Inscr.Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
78678429		18.598.087/0001-64

DADOS DA NF-e 33190977325350 05/06/2019

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social					CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSP					23.453.830/0015-75	05/06/2019
Endereço						Data de Saída/Entrada
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543						05/06/2019
Bairro/Distrito	CEP	Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
UMARIZAL	66055909	Belem	9132393800	PA		

FATURA

001 04/07/2019
1420.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0.00	0.00	0.00	0.00	1420.00

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	1420.00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por Conta (0-Emitente, 1-Destinatário, 9-Sem Frete)	ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
TOTAL PRIORITY C S P LTDA ME	0				08.064.838/0001-87

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA REVERENDO ARMANDO FERREIRA	Ananindeua	PA	ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	VOL				8.500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM	CST	CFOP	UN	Quant.	Vlr.Unit.	Valor Tot.	Base.	Base ICMS	Alíq. ICMS	Valor ICMS	Alíq. IPI	Valor IPI
410849	CUTEOLATADOS QUEIJADO CHAPUV (1X4AA) Lote: 2023065X - Val. 06/2023	30229099	0102	6102	UN	(000,0000)	1.4200	1420.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA
10-06-19

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI e permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ ____correspondente à alíquota de ___% nos termos do art. 23 da LC 123.
Valores totais do ICMS interestadual: DIFAL da UF de destino R$194,20 + FCP R$0,00 DIFAL da UF de Origem R$0,00
PEDIDO: ID 87783336

Reservado ao Fisco

FINANCEIRO - HJE
11/06/19

Recebemos de	MEDMAR DISTR. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA	os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado	
Emissão: 05/06/2019	Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUN	Valor da Nota: 1420.00	NF-e Nº: 3680 Série: 1
Data Recebimento	Assinatura		

002764

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000000941299279363699660689508 1244
Data da Operação	25/07/2019 15:43
Código de Barras	00190000090304734600600017976176479550000345500
Descrição	Pgto MM Lobato NF 115078
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190621022561910 56
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5109384000107
Razão Social	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Nome Fantasia	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5109384000107
Razão Social	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Nome Fantasia	M M LOBATO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:42:40
Valor Nominal	3.455,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.455,00 (Três Mil Quatrocentos e Cinquenta e Cinco Reais)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996661792491847

M. M. LOBATO
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1331, KM 23
ICOARACI - 66811-000
BELEM - PA Fone/Fax: 32431000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.115.078
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0605 1093 8400 0107 5500 1000 1150 7810 0115 0789
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA C/ ST CONTRIBUINTE SUBSTITUIDO**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **415190017170687 - 19/06/2019 10:27:42**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **151130515**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: **05.169.384/0001-07**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4463)**
CNPJ: **23.453.830/0015-75**
DATA DA EMISSÃO: **19/06/2019**
ENDEREÇO: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543**
BAIRRO / DISTRITO: **UMARIZAL**
CEP: **66055-000**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **19/06/2019**
MUNICÍPIO: **BELEM**
FONE / FAX: **9191323930**
UF: **PA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **10:27:28**

FATURA / DUPLICATA
Núm. 001
Venc. 19/07/2019
Valor R$ 3.455,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.455,00

VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
3.455,00	

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
E F SETO TRANSPORTES EIRELI ME	(0) Emitente		NSH1133	PA	25.018.936/0001-17

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV BANDEIRA BRANCA TERREO	BAGRE	PA	155286552

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA		1	5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
21420	ACICLOVIR IV 250MG PO LIOF SOL+ AM Lote: 0039157 Fab: 27/04/2018 Val: 27/09/2020 PMC: 0,00 Lista 1+1 Volume: 1 iICST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049069	060	5405	AMP	250	13,8200	0,00%	3.455,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19-06-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Cadastro Geral Bitar
HIDSH

FINANCEIRO
24 | 06 | 19

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JUAN BITAR
NUM. PED: 89030471

PEDIDO/VENDA/7624 SEPROS: 39 OPERAD: 1002 AG: 0238 BANCO DO BRASIL (BOLETO) ROTA: GERAL

Reclamações no ato da entrega das mercadorias.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD





Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B30000009412992793636996606895081244
Data da Operação	25/07/2019 15:19
Código de Barras	34191098345403420065661216880007779630000086400
Descrição	Pgto Mw Distribuidora NF 41555
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019060407996179111
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14459413000143
Razão Social	MW DISTRIBUIDORA M EIRELI EPP
Nome Fantasia	MW DISTRIBUIDORA M EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:19:20
Valor Nominal	864,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 864,00 (Oitocentos e Sessenta e Quatro Reais)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996647798443150

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637006767535321205 | Data: terça-feira, 6 de agosto de 2019 | Hora: 09:54

MW DISTRIBUIDORA
E-mail: cadastro@mwfactor

MW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Avenida Castelo Branco QM 15 LT 28-F, 1000 - Setor Coimbra
Goiania - GO - CEP: 74.330-010 - FONE: 3240-5700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

[x] 1 - SAÍDA [ ] 2 - ENTRADA

Nº 41555

SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 5219 0614 4594 1300 0143 5500 1000 8415 5517 8879 6307

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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

CST/Código de Regime Tributário	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	AFD	AE	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
3 - Regime Normal	105155330		14.459.413/0001-43	1.04677-4	120.837-6	152192434330962 - 03/06/2019 09:55:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0015-75	03/06/2019
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543			UMARIZAL	66.055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Belem	PA	(91)3239-3800			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 780,00	R$ 64.80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 864,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 864,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 9 - SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PLACA	CNPJ/CPF
JEONCEL TRANSPORTES LTDA - ME	0			GO	07.515.384/0001-24

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODBR-153	Goiânia	GO	106167464

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12,000				34,500	34,500

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/07/2019	864,00									

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	PMC	NCM/SH	CST	CSOSN	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC.	VALOR C/ DESCONTO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0220104	[illegible]		30021019	060	6108	UN	252,0000	2,0000	504,00		504,00	420,00	50,40		12,00	
3015191	[illegible]		90183219	200	6108	UN	1500,0000	0,2400	360,00		360,00	360,00	14,40		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val aprox. Tributos R$246.46(28.53%) Fonte IBPT/PEDIDO 71141 Desconto dos Itens : 0.00 ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONFORME TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 73683 PEDIDO 8780328.1 - Cliente Ativo - / Emitente - AE - - APE - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza: 0.00 - Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: 72.00 - Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: 0.00

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-H:9
28/06/19

905

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000000941299279363699660689508124 4
Data da Operação	25/07/2019 15:16
Código de Barras	23792831009000000006889005063501179340000007740
Descrição	Pgto Onconorte LTDA NF 3062
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190613061480210 10
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14497468000148
Razão Social	ONCONORTE LTDA
Nome Fantasia	ONCONORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	14497468000148
Razão Social	ONCONORTE LTDA
Nome Fantasia	ONCONORTE
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:15:39
Valor Nominal	77,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 77,40 (Setenta e Sete Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	6369966455807770 31

RECEBEMOS DE ONCONORTE LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 3062
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
ONCONORTE LTDA
RUA LUIZ FERNANDO NOBRE, SALA A B - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030140
Telefone: 91 32253664
Fax:
E-mail:

ONCONORTE

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3062
SÉRIE 1
FL 1 de 1

1

FRENTE DE MOLDES
1519 0614 4974 6800 0148 5500 1000 0030 6211 1101 2060

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO			Protocolo de Autorização/Data e Hora
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO			415190018446408 12/06/2019 13:57:13
DESTINAÇÃO ESTADUAL: 15.352.000-0	INSC. EST. DO DEST. TRIBUTÁRIO	CNPJ: 14497468000148	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO¿ INDSH		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-73	DATA DA EMISSÃO: 12/06/2019
ENDEREÇO: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL	NÚMERO: 543	COMPLEMENTO:	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 13/06/2019
CEP: 66055000	MUNICÍPIO: BELEM	Telefone/Fax: (91)3239-3831	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 13:51

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	28/06/19	77,40

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	77,40

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	77,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO
	9 - Sem Frete	0909	PC 1234	PA	
CONDUTOR		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	90,00	90,00

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
5208	IPRATROPIO 0,25 MG/ML GEN SOL INAL 20ML VL APROV. TRIB. FEDERAL: 0,88 N.LT. 0479/18 DATA FAB 01/06/2019 DATA VAL. 30/07/2020/ROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML GEN SOL INAL FR P. AG OPC CGT 0,25 ML (NPOLABOR)	30049039	500	5405	UN	90	0,86	77,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
13-06-19
DIA ____ HORA ____

FAVOR CONFERIR A NOTA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible]

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
14/06/19

003900

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636996606895081244
Data da Operação	25/07/2019 15:56
Código de Barras	34191121924968064161783050390000279630000346667
Descrição	Pgto Phar MED Sales NF 54931
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190607040594152B2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	38909503000157
Razão Social	OPEM REPR IMP EXP DIST LT
Nome Fantasia	OPEM REPR IMP EXP DIST LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INOSH HOSP JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:55:57
Valor Nominal	3.466,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.466,67 (Três Mil Quatrocentos e Sessenta e Seis Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	6369966697338B3538

Segunda Via

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento: 27/07/2019
Beneficiário: OPEM REPR IMP EXP DIST LT — CNPJ 38.909.503/0001-57					Agência/Código Beneficiário: 1618/30503-9
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista: RUA FREI CANCECA 346 356 CONSOLACAO SAO PAULO SP 01307 000					
Data do documento: 07/06/2019	No. Do documento: 054.931	Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 07/06/2019	Nosso Número: 112/19496806-4
Uso do Banco	Carteira: 112	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 3.466,67

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,47 AO DIA
COBRANCA ESCRITURAL
CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INDSH - HOSP JEAN BITTAR — CNPJ/CPF 023453830001575
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 — 66055-000 UMARIZAL — BELEM — PA
Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.12192 49680.641617 83050.390000 2 79630000346667**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento: 27/07/2019
Beneficiário: OPEM REPR IMP EXP DIST LT — CNPJ 38.909.503/0001-57					Agência/Código Beneficiário: 1618/30503-9
Data do documento: 07/06/2019	No. Do documento: 054.931	Espécie doc.: DMI	Aceite: N	Data Processamento: 07/06/2019	Nosso Número: 112/19496806-4
Uso do Banco	Carteira: 112	Espécie: R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: 3.466,67

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,47 AO DIA
COBRANCA ESCRITURAL
CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: INDSH - HOSP JEAN BITTAR — CNPJ/CPF 023453830001575
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 — 66055-000 UMARIZAL — BELEM — PA
Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369966068950812#4
Data da Operação	25/07/2019 14:21
Código de Barras	00190000090161118900001000132175379640000690000
Descrição	Pgto Panamedical Sistemas NF 31772 (Investimento)
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190701014261094l1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	65482309000100
Razão Social	PANAMEDICAL SISTEMAS LTDA
Nome Fantasia	PANAMEDICAL SISTEMAS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	65482309000100
Razão Social	PANAMEDICAL SISTEMAS LTDA
Nome Fantasia	PANAMEDICAL SISTEMAS LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 14:21:00
Valor Nominal	6.900,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.900,00 (Seis Mil Novecentos Reais)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	63699661277523268O

PANAMEDICAL SISTEMAS LTDA

Rua Borges Lagoa, 423 - - Vila Clementino, Sao Paulo, SP - CEP: 04038030

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº: 31772
SÉRIE:1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0665 4823 0900 0100 5500 1000 0317 7210 0000 0010

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190463319250 - 28/06/2019 16:52:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
113142315116		65.482.309/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	28/06/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belém	(91) 3239-3800	PA		

FATURA

28/07/19

R$ 6.900,00

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
6.900,00	276,00	0,00	0,00	6.388,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	511,11	6.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROGRESSIVA TRANSPORTES URGENTES	0 - CIF				03629287000101
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA IBIRAJUBA, 138 - - JD MONTE CARMELO	Guarulhos			SP	336502240116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	cx			9,900	9,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V.R. UNIT.	V.R. TOTAL	BC ICMS	V.R. ICMS	V.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
32-150	FRANCISA DE TRANFERENCIA DE PACIENTE MED.177035 RDZ MS 182240 10047 L.F. 1071) KinesSys 18268 Valor Aprox. Tributos Federais, Estaduais e Municipais: R$ 1.588,92 (24,87%) - Fonte: IBPT	30189099	100	5102	UN	2,00	3.129,630	6.388,89	6.900,00	276,00	511,11	4,00	8,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
98414100			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Ordem de Compra: OC 1504 / 2019 - 0 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Valor total aprox. dos tributos Federais, Estaduais e Municipais: R$ 1.588,92(24,87%) Fonte: IBPT	FINANCEIRO - HJB 12.07.19

Alexandre Lopes Pinheiro
Auxiliar Em Almoxarifado
Hospital Joao Bitar
INDSH

05-07-19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

INVESTIMENTO

BOLETO ANEXO A NOTA FISCAL

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369966068950B1244
Data da Operação	25/07/2019 15:02
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	652
Conta	130043471
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.520,00 (Dois Mil Quinhentos e Vinte Reais)
Descrição	Pgto Paulo Carneiro Nf 14170

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996637504085996

Fornecedor de Paulo Carneiro de Lucena ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 28/06/2019 Destinatário: Inst.Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hosp. Jea Valor: R$2.640,00

NF-e
Nº 14179 - FL 1/1
SERIE 1

Paulo Carneiro de Lucena ME

Rua Municipal 1571 - Sobreloja
Vila Re - 3661-000 SAO PAULO-SP
(11) 5084-8179

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000014170
SÉRIE 1 - FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519068925029000017455001800014170100014170

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ
145246310115 | | 50.259.290/0001-74

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190462005799 28/06/2019 11:54:46-03:00

NOME / RAZÃO SOCIAL
Inst.Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hosp. Jea

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-79

DATA DA EMISSÃO
28/06/2019

ENDEREÇO
Rua Conego Jeronimo Pimentel 543 -

BAIRRO / DISTRITO
Umarizal

CEP
66055-000

DATA DE SAÍDA
28/06/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
(91) 3239-2800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
11:52:17

Numero: 00014170 Venc.: 28/07/2019 Valor: R$2.520,00 - Número: 00014170 Venc.: 27/08/2019 Valor: R$2.520,00

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	5.040,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Tipo do Frete: 1 (1- Destinatário)

CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
	Caixa com 12 un	30049099	500	5102	CX	1	2.520,0000	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Caixa com 12 un	30049099	500	5102	CX	1	2.520,0000	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma Carneiro
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
16/07/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
15-07-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informacao - Valor aproximado pago : 311,88 de Tributos Federais e 352,80 de Tributos Estaduais (Fonte: IBPT/FECOMERCIO)

O DONEXO: Boletos

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
16/07/19





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000094129927936399660689508124 4
Data da Operação	25/07/2019 15:24
Código de Barras	00190000090299412200600004697173179390000587500
Descrição	Pgto Pro Med Comercio NF 10641
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190604049970836 39
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:24:42
Valor Nominal	5.875,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.875,00 (Cinco Mil Oitocentos e Setenta e Cinco Reais)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996650975166514

RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN RITA

NF-e
Nº: 000.010.641
SÉRIE: 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 988
BELOL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632241261
CEP: 68908200

Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.641
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1619 0606 1602 3600 0171 5500 1000 0106 4110 0010 6415

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316190001586959 - 03/06/2019 10:22:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INSDH (HOSP. JEAN B			23.453.830/0015-75	03/06/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	03/06/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		10:13:01

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Num.: 10641	V.Orig.: 5.875,00	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 5.875,00
001	03/07/2019	5.875,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.875,00	705,00	0,00	0,00	5.875,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.875,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0 - Rem.				09.296.295/0104-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILDEMAR MAIA	1600303	AP	030468205

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL C/IMPOSTOS
1.010.016	COM CART. 500 AMOSTRAS GASTA 1 ATES +GEL7 + LA /CARTUCHO GEM PREMIER/ REF. 06063308[illegible] - WERFEN CAIXA (Lote: 9[illegible])	38220090	0	6102	UND	1	2.995,00	2.995,00	2.995,00	599,00	0,00	12,00	0,00	0,00
1.010.010	PCR TORSIQUET PLUS - Ref. 331-U/50 - LABTEST CX. (Lote: 1901 Val. 10/11/2020 Qtd. 3)	90200000	0	6102	KIT	1	480,00	2.880,00	2.880,00	345,60	0,00	12,00	0,00	0,00

06/06/19

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITA
06/06/19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible]	

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636996606895081244
Data da Operação	25/07/2019 14:27
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	23285
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 718,00 (Setecentos e Dezoito Reais)
Descrição	Pgto Adiantamento R Carlos OC (S/N)

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996616362564916





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
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	IBJ0000009412952793636996606895081244
Data da Operação	25/07/2019 15:06
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	6571
Conta	92847
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 139,65 (Cento e Trinta e Nove Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Descrição	Pgto RDP Rodrigo Frohlich

Transação sujeita à cobrança de Tarifa.
Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site :
https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996639638308052

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637006767535321205 | Data: terça-feira, 6 de agosto de 2019 | Hora: 08:49





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636996606895081244
Data da Operação	25/07/2019 15:07
Código de Barras	23792372054100000149985017024507400000007446515
Descrição	Pgto Celpe Comp 072019
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190709025530l3727
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4895728000180
Razão Social	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S.A. - CELPA
Nome Fantasia	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S A CELPA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	05054929000117
Nome do Pagador	SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:06:51
Valor Nominal	74.465,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 74.465,15 (Setenta e Quatro Mil Quatrocentos e Sessenta e Cinco Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	6369966402759612B0

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB0000009412992793636996606895081244
Data da Operação	25/07/2019 15:04
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO N D SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Titular	RM LEAO FILHOS LTDA - ME
Agência	0047 - AGENCIA PEDREIRA
Conta	000316883-2
Valor	R$ 169,60 (Cento e Sessenta e Nove Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	Pgto RM Leão NF 935
Autenticação	636996638747837176

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936399660689508 1244
Data da Operação	25/07/2019 15:08
Código de Barras	03399761517600000000261013600101247967000001061 4
Descrição	Pgto Safra Landauer NF 204687
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190701054321268 84
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	50429810000136
Razão Social	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
Nome Fantasia	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	50429810000136
Razão Social	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E P
Nome Fantasia	SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:07:43
Valor Nominal	106,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 106,14 (Cento e Seis Reais e Quatorze Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996640852051335

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637006767535321205 | Data: terça-feira, 6 de agosto de 2019 | Hora: 09:29

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICO - NFS-e

Número da Nota
204667
Data e Hora de Emissão
01/07/2019 07:44:47

Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
205236	A	674641575

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 FELICIA JARDIM, CEP: 13562-400	Telefone:	33622700
Município:	São Carlos	UF:	SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	23.463.830/0015-75	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH		
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 843, UMARIZAL, CEP: 66055-000	Telefone: UF:	PA
Município:	Belém	E-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2019-07-01

```
Qtd.: 6 MF    Vl. Unit.: R$ 17,69    Cod.: 20012    Vencimento: 31/07/2019    IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/06/2018 a 31/07/2019
FABC. 11/12 JUN/2019
2.ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado
mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 14,28 (13,45%) Federal e R$ 4,34 (4,09%) Municipal. Total de R$ 18,62.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO
ISST: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.
```

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da Nota

106,14

Valor Líquido da Nota (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota %	Valor do ISS (R$)	ISS a Reter (R$)
106,14	106,14	2,00	2,12	( ) Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 106,14
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 106,14
Vencimento 31/07/19

C.C. 01011160-100-7

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369965068950B1244
Data da Operação	25/07/2019 15:23
Código de Barras	34191090080612818044259693300002579630000170000
Descrição	Pgto Sarstedt LTDA NF 78402
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190530049155137 60
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2661790000181
Razão Social	SARSTEDT LTDA
Nome Fantasia	SARSTEDT LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:23:11
Valor Nominal	1.700,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.700,00 (Um Mil Setecentos Reais)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996650227042739

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 | Ouvidoria: 0800 280 9040 | SAC: 0800 280 6605 | Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637006767535321205 | Data: terça-feira, 6 de agosto de 2019 | Hora: 10:00

RECEBEMOS DE SARSTEDT LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 78402
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR
	INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO	1.700,00

SARSTEDT

SARSTEDT LTDA
ROD MARECHAL RONDON,- 0 - KM 126 SOAMIM
PORTO FELIZ - SP
CEP: 18540-000
FONE:(11) 4152-2233

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 78402
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0502 6617 3000 0181 5500 3000 0784 0210 0000 0000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. DE TERC. F/E

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190385656846 30/05/2019 10:46:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
554080390110		02.661.790/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0013-75	30.05.2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL	66055-000	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	91323938-0038	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	01.07.2019	1.700,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.700,00	68,00	0,00	0,00	1.574,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	125,93	1.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
INT MERCURIO CAR E ENCOM EXPRESSAS LTDA.	0				95.591.723/0063-11

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RD ANHANGUERA, SN-JD SAO JUDAS	SUMARÉ	SP	671211997119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES	SARSTEDT		3,5000	3,1500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
251147020	S-MUSOVETTE LI-HIP 2.0ML 8/6AS L. 8034411 - 30/10/22 Q. 500,0000 - Trib aprox R$: 431,30 Federal, R$: 188,89 Estadual	90183898	100	6108	UN	500,000	3,148140	1.574,07	1.700,00	68,00	125,93	4,00	8,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
06/06/19
Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN SITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL: ICMS TOTAL 68,00 , ICMS ORIGEM 0,00 ICMS DESTINO 221,00
- Entrega : RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL , 543 - UMARIZAL - BELEM, PA CEP : 66055000 - O.C.C.
Cliente: 87616730.1 - Trib aprox R$: 431,30 Federal, R$: 188,89 Estadual FONTE INPT

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
06 / 06 / 19

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.902-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793639996806895081244
Data da Operação	25/07/2019 15:55
Código de Barras	34191571147164449834870861370008179630000123500
Descrição	Pgto Souza Franco NF 4961
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190529068934078 32
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9529639000133
Razão Social	SOUZA FRANCO OLIVEIRA LTDA-ME
Nome Fantasia	SOUZA FRANCO OLIVEIRA LTDA-ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:55:31
Valor Nominal	1.235,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.235,00 (Um Mil Duzentos e Trinta e Cinco Reais)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996669482321383

RECEBEMOS DE SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.004.961
SÉRIE: 001

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO
CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: (91) 3120-4225
EMAIL: contato@diagnobel.com.br

DIAGNOBEL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.004.961
SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1319 0509 5296 2900 0133 5500 1010 0000 4961 1121 3721 7727

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190014915266 29/05/2019 12:48:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152726489		09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	29/05/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	29/05/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3938	PA		12:45

FATURA/DUPLICATAS

Número	
Vencimento	28/06/2019
Valor	1.235,00

FINANCEIRO - HJB
31 | 05 | 19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.235,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.235,00

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS FONTE: IBPT

Totais: 282,92 (22,91%) | Tributos Federais: 85,72 (6,94%) | Tributos Estaduais: 197,20 (15,97%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: D11D71

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Próprio Remetente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
36819	AGULHA A VACUO 25X8 C/ 100 - LABOR IMPORT - LT 3810220 VAL 10/2022	90183219	0102	5.102	CX	5,000	29,00000	0,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36819	CURATIVO ADULTO BOLO C/ 100 - CRAL - LT 140A725 VAL 01/2026	30051010	0102	5.102	CX	6,000	12,50000	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36819	COLETOR DE URINA 24 HORAS TRANSLUCIDO 2 LITROS - PROLAB - LT 73348 VAL IND	39269040	0102	5.102	UN	200,0000	3,65000	0,00	730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36819	PIPETA VIDRO DESCARTAVEL C/ 25 UNID - CRAL - LT 11/2019 VAL 11/2023	39269040	0102	5.102	PT	12,000	31,25000	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36819	TUBO PLASTICO ACRILICO 12X75MM PS 5ML PT1000 - CRAL - LT 19B456033 VAL 04/2022	39269040	0102	5.102	PT	2,000	60,00000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO CONSULTADO A NOTA	RESERVADO AO FISCO
12415	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - CONFORME N. 123
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ICMS E ISS.
SENÇÃO DO ICMS NO SIMPLES NACIONAL PARA FAIXA DE RECEITA BRUTA ALÍQUOTA ICMS 7%

REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO Nº 87416735

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
31/5 — 12 HORA 10

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
HJOSH

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369966068950612 44
Data da Operação	25/07/2019 14:29

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	6314
Conta	35386
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores

Valor	R$ 299,97 (Duzentos e Noventa e Nove Reais e Noventa e Sete Centavos)
Descrição	Pgto Adiantamento Stell OD 1819

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996617494436647

RECEBEMOS DE Stell Serralheria Eireli EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 005261
Série 1

STELL

Stell Serralheria Eireli EPP
Rua Joaquim Gonçalves Ledo, 94, Pedro Vanmaths, Cipuas
35.080-210 - Cipuas - SP
Fone (31) 2383-1189 - plasmaspeladoras@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 005261
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3519 0724 3447 7800 0189 5500 1000 0052 6111 4934 7253

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
vendas de mercadorias PJ COM IE	135190517658471 19/07/2019 15:19:27
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do substituto**	**CNPJ**
15284276311.0		24.344.778/0001-85

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDE	23.453.630/0015-79		19/07/2019
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Coronel Jeronimo Porantel, 543	Umarizal	66.055-000	19/07/2019
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém		PA	15:19:21

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
0,00	0,00	0,00	0,00	239,97

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,97

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do frete por conta do remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
0				0,600	0,600

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
PSQ40	Resistencia Seladora Bana Quente 40cm 220v	84224090	0400	6.102	Un	3,00	79,99	239,97	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
117540	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Dec. reduzido p/ empresa simples nacional. Permite aproveitamento de crédito ICMS no valor de R$0,00 correspondente a alíquota 1,25% nos termos da LC123. Valor aproximado dos tributos: R$12,60 (4,20%) conf tabela IBPT. ORDEM DE COMPRA Nº 3819 / 2019 - 0 Dados para pagamento: Bradesco Ag. 6314 CC 35364 Stell Serralheria eireli EPP CNPJ 24.344.778/0001-85	

19/07/2019 15:19:35

Cristiane Serra
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636996606895081244
Data da Operação	25/07/2019 14:59
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1686
Conta	393177
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 973,52 (Novecentos e Setenta e Três Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Descrição	Pgto TS Equipamentos NF 4903
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data de operação	25/07/2019
Autenticação	6369966359637777317

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004903
Data e Hora da Emissão	19/07/2019 14:51:27
Código de Verificação	41c09448

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **TS EQUIPAMENTOS E SISTEMAS ELETRONICOS LTDA EPP**

CPF/CNPJ: **14.760.519/0001-82** Inscrição Municipal: **208404-8**

Endereço: **ESTRADA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, Nº000353 - ALTOS - BAIRRO UMARIZAL -** Telefone: **91 913222460**

CEP:66050-110

Município: **BELEM** UF: **PA** Email: **totalseg@totalseg.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:

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E CONFIGURAÇÕES DE NOBREAK DE PORTO HEMO PESSOAL

O.S - 3961

ENDEREÇO: BAIRRO UMARIZAL

MUNICIPIO: BELEM

OBS: 2000 VA | C.C. 0103350401001

CNPJ - 14.760.519/0001-82

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	1	1021,00	1.021,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.021,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 47,48
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 973,52
Dt. lançamento FINANCEIRO 19/07/19

Cristiane Serra
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 0103350401001.

PIS (0,3000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,1000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.021,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.021,00	5,00%	R$ 51,05

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/08/2019**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **952150000 - REPARACAO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMESTICO**

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).**

Giovani Merendo
Diretor Executivo
INDSH CRA 609
Hospital Jean Bitar

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 66

São Paulo, 31 de maio de 2019

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

CNPJ
23.453.830/0004-12

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais maio/2019	**R$ 24.216,64**	

Valor por Extenso:
VINTE E QUATRO MIL, DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRC 2[illegible]
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital [illegible]

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

SIGA/FINR130/v.12
Hora: 17:27:16
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posição dos Títulos a Receber em REAL - Analítico - Por Cliente

Folha: 1
Dt.Ref: 31/05/2019
Emissão: 04/06/2019

Prefixo	Nome do Cliente	Ref-Número Parcela	Tip	Natureza	Data de Emissão	Vencimento Título	Vencimento Real	Nº Sr	Valor Original	Tip Vencidos Valor Real	Tip Vencidos Valor Corrigido	Valores a Receber Valor Real	Nom Banco	Tip.Ref Dias Atrás	Dias Atrás	Portadores	Comissão/Bancos
[illegible]	[illegible] - [illegible] LAB	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1.780,00	0,00	0,00	1.780,00			0		
[illegible]	[illegible] - [illegible] LAB	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2.187,47	0,00	0,00	2.187,47			0		
[illegible]	[illegible] - [illegible] LAB	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	20.188,51	0,00	0,00	20.188,51			0		
[illegible]	[illegible]																
									24.216,44	0,00	0,00	24.216,44		0,00			24.216,44
[illegible]	[illegible]																
									24.216,44	0,00	0,00	24.216,44		0,00			24.216,44

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 71

São Paulo, 30 de junho de 2019

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

CNPJ
23.453.830/0007-65

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais junho/2019	**R$ 1.670,23**	

Valor por Extenso:
UM MIL, SEISCENTOS E SETENTA REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVOS

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

SIGA/FINR130W.12
Hora: 17:05:43
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Títulos a Receber em NEAL - Analítico - Por Cliente

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]			
[illegible]					[illegible]	[illegible]	[illegible]			

Saldos
[illegible] [illegible]

Destinatário: R CARLOS PEREIRA TAVARES - ME (o produtor cria um cupo consumidor da Nota Fiscal Eletrônica e solicitada ao lado)
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - RUA CONSELHEIRO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA
Emissão: 23/07/2019 Valor Total: R$ 718,00

NF-e
Nº 000.002.015
Série 001

R CARLOS PEREIRA TAVARES - ME

Bernal do Couto, 1182
Umarizal - BELEM - PA
Fone: CEP: 66060-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.002.015
Série 001
Folha 1/1

1519 0783 3367 5000 0166 5500 1000 0020 1510 0002 8157

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

Vendas de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	415190020747406 23/07/2019 11:19:59
1516999585	83.336.750/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.530/0015-75		23/07/2019
RUA CONSELHEIRO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	23/07/2019
BELEM	PA (91)3239-3800		11:19:59

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00		756,00
0,00	0,00	38,00	0,00	0,00	**718,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

		0 - REMETENTE				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/OSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
01	PUBLICAÇÃO DE AGUA SOFT STAR BRANCO (NC	84713101	0102	5102	PC	1,00	756,00	38,00	718,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

DEP CENTAL Trib aprox R$21,75 Federal, 129,52 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT (D11D7F)	

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/07/2019 11:20:01

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Número:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 30/jun/19

Nome do Profissional: Rodrigo Fröhlich

Departamento / Centro de Custo: Diretoria Administrativa - HJB

Finalidade e/ou Itinerário: Audiência Dinatech 17/06 e 1ª Conferência Norte Nordeste de Gestão em Saúde

Data de Início: 01/jun/19 Data de término: 30/jun/19

Data	Tipo	Descrição	Valor
17/06/2019	TAX	TAXI	15,00
28/06/2019	EST	ESTACIONAMENTO	30,00
28/06/2019	EST	ESTACIONAMENTO	6,00
28/06/2019	ALI	ALIMENTAÇÃO	68,65
29/06/2019	EST	ESTACIONAMENTO	20,00
Sub-totais	ALI	Sub-total **Alimentação**	68,65
	COD	Sub-total **Condução**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	56,00
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	15,00
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

FINANCEIRO - HJB
23/07/19
C.C 01033030 - 100%

Tipo:				
	ALI = Alimentação	PAS = Passagem Aérea	Total das Despesas	139,65
	COM = Combustível	TAX = Táxi	Adiantamento Recebido	
	MESC = Mat Escritório	DIV = Diversos	Saldo Fundo Fixo	
	EST= Estacionamento	MATL = Material Limpeza		139,65
	COD = Condução	CCOZ= Copa e Cozinha		
	COR = Correio			

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Gerente da Área:	Diretor da Área:	Gerente Financeiro:	Diretor Financeiro:
Rodrigo Fröhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 206986-3 Hospital Jean Bitar				

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar

Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 000737238
Nº da Fatura: 020190700737238 | CRCP: 9256AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R. JERONIMO PIMENTEL, 543 ,
UMARIZAL, BELEM - CEP: 66055-905 - PA
CNPJ: 20.054.555/0001-17
Pessoa de Negócio: 0079999

Número da instalação: 1143425

Centrais Elétricas do Pará

Conta Contrato
3007802983

Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
07/2019

Vencimento
25/07/2019

Classe: *Poder Público Estadual*
Sub-Classe: *ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES P - ESTADUAL*
Grupo e Subgrupo de Tensão: *A/A4*
Fase: *TRIFÁSICO*
Perdas de Transformações (%): *0,00*
Tensão Contratada (V): *13.800*
Limites Tensão (V): *12.834 a 14.490*

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: *A4_VD*
Demanda Contratada (kW)

Única	Ponta	Fora Ponta
210,00		

Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próxima
06/07/2019	06/06/2019	06/08/2019

Unidade de Leitura-Seq: *SUS4A905*

Número de Dias Faturados: *32*
Origem da Leitura Atual: *01*
Consumo Médio Diário (kWh): *3.831,84*
Média dos 12 meses (kWh): *90.765,30*
Equipamento: *21030003228*
Fator de Potência Medio: *0,93*
Dem. Máx. F. Ponta (kW): *289,78*
Dem. Máx. Ponta (kW): *174,58*

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Fora Ponta	104.706,20	0,349920	36.633,77
Consumo Ponta	6.016,04	2,544000	33.727,15
Demanda Ativa	289,77	22,290000	6.969,71
Demanda Ultrapassagem	49,77	62,580000	3.617,88
Consumo Reativo Excedente MF	20,73	0,177190	3,74
Consumo Reativo Excedente FP	162,72	0,277190	45,10
Adicional Band. Amarela			384,47
PIS			1.033,19
COFINS			4.756,69

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	74.465,15	1,3875	1.033,19
COFINS	74.465,15	6,3907	4.756,69

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
06/07/2019	11/07/2019

Reaviso de vencimento

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia(conf. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IGP-M a serem cobrados na próxima fatura.

Total a pagar: R$74.465,15

RESERVADO AO FISCO
BDBA.604A.367E.38D5.A412.1113.07E9.6407

PERÍODO FISCAL: 06/07/2019

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da CELPA.

Estrutura de Consumo

Dados do Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Perda de Transformação	Medido
Consumo Fora Ponta	13.478.978	13.369.767	kWh	2,7440	0,00	109.504,20
Consumo Ponta	1.291.745	1.173.278	kWh	5,1440	4,00	6.819,05
Demanda Ativa/Medida FP	11.465	11.611	kW	0,8750	0,00	384,75
Reativo Excedente FP	5.429	5.136	kR	0,2750	0,00	174,65
Demanda Fora Ponta	481	0	kW	0,0150	0,00	289,78
Demanda Ponta	333	0	kW	0,2150	0,00	174,58
DEMUS Ativa/Medida FP	10.000	40.240	kWMes	0,1450	0,00	384,65
DEMUS Ativa/Medida PP	15.421	35.840	kWMes	0,1450	0,00	189,88
Demanda Reat. Exced. F.Pta	1.742	0	kVAR	0,1440	0,00	250,65
Demanda Reat. Exced. Pta	1.117	0	kVAR	0,1440	0,00	160,84
Energia Reat. Exced. F.Pta	49.221	48.912	kVAR	0,1440	0,00	192,72
Energia Reat. Exced. Pta	7.336	7.000	kVAR	0,1440	0,00	30,74

Mensagens

FINANCEIRO-HJB
23/07/19
C.C - 01022020 - 100%

BRADESCO | **237-2** | **23792.37205 41000.001499 85017.024507 4 00000007446515**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

CENTRAIS ELÉTRICAS DO PARÁ		1143425		17/2019
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
06/07/2019	3000105806/49	CM	N	06/07/2019
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	04	R$		

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGAR ATÉ O VENCIMENTO. APÓS, MULTA DE 2%
MAIS 1% JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA 01.054.555/0001-17
R. JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL, BELEM - CEP: 66055-905 - PA

(=) DESCONTO/ABATIMENTO	06/07/2019
(=) OUTRAS DEDUÇÕES	2373-9/9017/0246-
(+) MORA/MULTA	04/1000014565-2
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	74.465,15
(=) VALOR COBRADO	

Ficha de Compensação

RM LEAO E FILHOS LTDA

AVENIDA PEDRO MIRANDA, 94, TERREO
- PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66085-005
Fone: (91)3272-5354
amplasegurança.castanhal@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.935
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0714 4808 7800 0186 5500 1000 0009 3517 0776 8985

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
415190020172893 17/07/2019 14:13:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
153516836

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
14.480.878/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	17/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	17/07/2019
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA / (91)3239-3800		13:52:51

PARCELAS

Número	001
Vencimento	17/07/2019
Valor	R$ 169,60

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	169,60

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	169,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - PROP/REMT				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
PL. PERS	PLACA DE AVISO PERSONALIZADO EM PVC 3,5X24 CM	94056000	0101	5102	UN	8	21,20	0,00	169,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18.07.19 HORA 12:00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MATERIAL REFERENTE A ORDEM DE COMPRA Nº 1773/2019-0 DADOS BANCÁRIOS: BANPARÁ S/A - AG: 043 - CC: 510043-2

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
18/07/19

VENC 26.07.19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/07/2019 14:14:20

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004347218
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636996605324927257
Data da Operação	25/07/2019 14:09
Dados de Origem	
Titular	INDSH P - I - J B - INVEST
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000434721-8
Dados de Destino	
Titular	INSTITUTO N O SO
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000416858-5
Valor	R$ 6.900,00 (Seis Mil Novecentos Reais)
Descrição	TED P/ C Custeio Pgto Investimento
Autenticação	636996605727581574

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 26/07/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000009412992793636997504435369294
Data da Operação	26/07/2019 15:35
Código de Barras	23791418039917900000702000351706179650000391000
Descrição	Pgto A P C L Comercio NF 89
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190628003928O7886
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 15:10:00
Valor Nominal	3.910,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.910,00 (Três Mil Novecentos e Dez Reais)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997521559253666

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637003563651851531 | Data: sexta-feira, 2 de agosto de 2019 | Hora: 16:19

Recebemos de A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.089
Série 001

A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ANGIOFLEX

ROD. BR 316, S/N, EDIF. NEXT OFFICE, ANDAR 10, SALA 1010, - ATALAIA - ANANINDEUA - PA - CEP: 67013-000
Fone: (91)2121-0978
angioflex@angioflex.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.089
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0626 3528 7400 0100 5500 1000 0000 8910 0000 0893

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTO P/ DENTRO ESTADO	415190018199171 28/06/2019 19:07:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
15540487		26.352.874/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	28/06/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 054		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	164,22 (4,20 %)	3.910,00

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	3.910,00

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
[illegible]	PIO GUIA HID 0.035 200CM STIFF ANG/CP STIFF PIO GUIA HID 0.035 200CM STIFF ANG/CP STIFF Ref.: 103355 Anvisa: 10413960146 Lote: 054490 Fabricação: 25/04/2019 Validade: 31/10/2020* Valor Aprox. Trib: R$ 56,80 (4,2%) Fonte IBPT	90183929	0400	5102	UND	5,000	280,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000278	KIT INTROD FEM 7FX11CM FIO 038 AG 18 KIT INTROD FEM 7FX11CM FIO 038 AG 18 Ref.: 131751 Anvisa: 10613980147 Lote: 056791 Fabricação: 25/04/2019 Validade: 28/02/2021* Valor Aprox. Trib: R$ 5,72 (4,2%) Fonte IBPT	90183929	0400	5102	UND	2,000	80,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	KIT INTROD FEM 5FX11CM FIO 038 AG 18 KIT INTROD FEM 5FX11CM FIO 038 AG 18 Ref.: 112424 Anvisa: 10413960147 Lote: 056796 Fabricação: 25/04/2019 Validade: 28/02/2021* Valor Aprox. Trib: R$ 4,72 (4,2%) Fonte IBPT	90183929	0400	5102	UND	2,000	80,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	07020402403TID GUIA HID 0.018X360CM ANG STD PT FLOP FIO GUIA HID 0.018X360CM ANG STD PONTA FLOPP Ref.: 112423 Anvisa: 10413960146 Lote: 056951 Fabricação: 26/04/2019 Validade: 31/03/2021* Valor Aprox. Trib: R$ 14,70 (4,2%) Fonte IBPT	90183929	0400	5102	UND	1,000	350,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	CONJUNTO DE DISPOSITIVO INSUFLADOR CONJUNTO DE DISPOSITIVO INSUFLADOR Ref.: LP-F-10K-5NP25 Anvisa: 10305930209 Lote: 220812008 Fabricação: 28/05/2019 Validade: 18/12/2021* Valor Aprox. Trib: R$ 77,28 (4,2%) Fonte IBPT	90183929	0400	5102	UND	8,000	230,00	0,00	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda: 2019/000112
Vendedor: CLAY SOARES * * *
Observação: ORDEM DE COMPRA Nº 1986/2019
LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR
PRAZO: 30 DIAS
* Valor Total Aprox. Trib: R$ 164,22 (4,2%) Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 02/07/19 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO
02/07/19

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/06/2019 19:07:41

Agil Soluções em Software ME - Contato: (91) 8146-0444 / (091) 3242-

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636997504435369294
Data da Operação	26/07/2019 15:37
Código de Barras	34191121761353561293480743210009579630000657912
Descrição	Pgto AGFA Healthcare NF 59946 B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190529008893591 32
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	90326260001 54
Razão Social	AGFA H BR IMP SERV LTDA
Nome Fantasia	AGFA H BR IMP SERV LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 15:37:34
Valor Nominal	6.579,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.579,12 (Seis Mil Quinhentos e Setenta e Nove Reais e Doze Centavos)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997522744404340

AGFA HealthCare

Agfa Healthcare Brasil Imp e Servs
Rua José Sanches Maria 700
Blocos 55, 65, 75 - Jardim Colorado
06616-770 Suzano / SP
(11)5188-6444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº :000059946
SÉRIE:1
FOLHA:1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 0509 0326 2600 0235 5500 1000 0599 4610 1997 4236

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 adq/rec 3º p/não contr

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190378663612 28.05.2019 10:47:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
672.195.425.117

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
15.535.325-0

CNPJ
09.032.626/0002-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUM I

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
28.05.2019

ENDEREÇO
A CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000211870601	27.06.2019	6.579,13	000211870602	27.07.2019	6.579,12			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.158,25	526,33	0,00	0,00	12.631,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	626,58	13.158,25

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
00001	Volumes			4 KG	4 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CM4-9180052903	CASSETE CR 30 35X43	90229090	100	6108	PC	3	2.999,7900	8.999,58	6.299,57	251,98	269,95	4,00	5,00
CM4-9180052902	SUPORTE E PLATE DO CASS CR35 14X43= EVOS6	90229090	100	6108	PC	3	3.266,3400	9.332,08	6.858,68	274,35	336,63	4,00	5,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente: 1000214
Emitida sob vigência da EC 87/2015- alíquota interestadual
COFINS Operação Tributável com Alíquota Básica
Nº Origem: 1059945
PIS Operação Tributável com Alíquota Básica
Remessa: 83063413
ORÇAMENTO 270/2019 A - APROVADO - A/C SRA CRISTIANE - OC 1171/2019
O total estimado de impostos neste documento fiscal é de R$ 4.022,66
A percentagem da parcela é: 100,00%
Valor Total de ICMS Interest. para UF Destino: R$ 1.710,57
Valor Total de ICMS Interest. para UF Origem: R$ 0,00
Emitida sob vigência da EC 87/2015- alíquota interestadual

* Declaro(amos) que os produtos citados nesta Nota Fiscal, estão adequadamente acondicionados para suportarem os riscos normais de carregamento, descarregamento, translado e estocagem, conforme norma nº 59044 da ABNT/1987.

RESERVADO AO FISCO

Bruno Castro Ferreira
TECSAUDE
Engenharia Hospitalar
Bruno Castro Ferreira
Técnico em Eletrônica
CREA nº 5143815-5

31/05/2019

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO
06/06/19

ALMOXARIFADO

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636997504435369294
Data da Operação	26/07/2019 15:40
Código de Barras	03399781996840000000309617201018179650001125564
Descrição	Pgto Antibiotico NF 88919C
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20190607040515794 99
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11260846000187
Razão Social	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
Nome Fantasia	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 15:40:03
Valor Nominal	11.255,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 11.255,64 (Onze Mil Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997524536432205

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369975044353692 94
Data da Operação	26/07/2019 15:39
Código de Barras	00190000090281013000100078207172179640000055220
Descrição	Pgto Brasfarma NF 104337
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190702044425829 21
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 15:39:07
Valor Nominal	552,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 552,20 (Quinhentos e Cinquenta e Dois Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997523924090123

Recibo do Sacado

Santander **033-7** 03399.78199 68400.000003 09617.201018 1 79650001125564

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no banco Santander**						Vencimento: 29/07/2019
Beneficiário: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA RUA DOZE DE MAIO, 547 - VILA GALVAO 07056-120 GUARULHOS - SP					CNPJ: 11.260.846/0001-87	Agência/Código Cedente: 2154 /781968-4 Pass use do Banco:
Data do Documento: 31/05/2019	Nro.Documento: 00008891903		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 11/06/2019	Nosso Número: 0000000096172
Uso do Banco:	Carteira: DM	Moeda: R$	Quantidade:		Valor:	Valor do Documento: R$ 11.255,64
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Após o vencimento cobrar juros ao dia de: R$ 7,88 Após o vencimento cobrar multa de.....: R$ 225,11 Sujeito a protesto 05 dias do vencimento						(-)Desconto/Abatimento (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL BELEM					CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 UF : PA CEP : 66055-000	
Sacador/Avalista:						Autenticação Mecânica

Santander **033-7** 03399.78199 68400.000003 09617.201018 1 79650001125564

Local de Pagamento: **Pagar preferencialmente no banco Santander**						Vencimento: 29/07/2019
Beneficiário: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA RUA DOZE DE MAIO, 547 - VILA GALVAO 07056-120 GUARULHOS - SP					CNPJ: 11.260.846/0001-87	Agência/Código Cedente: 2154 /781968-4
Data do Documento: 31/05/2019	Nro.Documento: 00008891903		Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 11/06/2019	Nosso Número: 0000000096172
Uso do Banco:	Carteira: DM	Moeda: R$	Quantidade:		Valor:	Valor do Documento: R$ 11.255,64
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): Após o vencimento cobrar juros ao dia de: R$ 7,88 Após o vencimento cobrar multa de.....: R$ 225,11 Sujeito a protesto 05 dias do vencimento						(-)Desconto/Abatimento (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL BELEM					CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 UF : PA CEP : 66055-000	
Sacador/Avalista:						FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação Mecânica

BRASFARMA
SERIEDADE NO QUE FAZ

BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARAVALHO SELO,77 - MARAMBAIA - BELEM - PA - 66623240
Telefone: (91) 31316200
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 104337
SÉRIE 1
1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0600 7996 6600 0151 5500 1000 1043 3711 1102 8065

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ENTREGA DE MERCADO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização/Data e Hora
151857415		00.799.666/0001-51	415190018140327 28/06/2019 13:57:33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	28/06/2019

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 643	S/N		UMARIZAL	28/06/2019

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
66055000	BELEM	9132393800	PA		13:57

FATURA

NF	VENC.	VALOR
1	28/07/19	552,20
152198		

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	552,20

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	552,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	3,10	3,10

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	P. TABELA	P. FINAL	V. TOTAL	VL. ICMS	% IPI	V. IPI
1717	HALOPERIDOL 5MG/ML AP. 1ML (HALO) C-1 (C1)AMPOLA LOTE 16050399 VAL: 30/05/2021	30049069	060	5102	AM	300	1,75	1,75	525,00	0,00	0	0,00
1832	HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML GTS (GEN) C-1 (C1)CX 1 FR LOTE 1845672 VAL: 30/10/2020	30049069	060	5102	CX	10	2,72	2,72	27,20	0,00	0	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Alexandre Gomes Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS PAGO ANTEC. ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 68/10 DE 28/04/2010
NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94
RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA PELO TEL (91) 3131-6200
TELEVERDAS : 0800-2807477
RUA : 16 - RAYSSA VALERIA DANTAS DE ABREU
NUMERO PEDIDO CLIENTE:
COD. CLIENTE.:474 FANTASIA:HOSPITAL JEAN BITAR
NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:162198
COD. COR.:001
VALOR SUFRAMA : R$ 0

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO
02 07 19

A BRASFARMA utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
Visite www.pcsist.com.br ou ligue 0800 707 2707

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636997504435369294
Data da Operação	26/07/2019 16:13
Código de Barras	23793053079000094672435002100200779660000141830
Descrição	Pgto CDM Norte NF 11917B
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2019060404000258010
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21895020000148
Razão Social	CDM NORTE
Nome Fantasia	CDM NORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:13:35
Valor Nominal	1.418,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.418,30 (Um Mil Quatrocentos e Dezoito Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997544366867635

Recibo do Pagador

Banco Bradesco S.A.	237-2					
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Agências Bradesco						Vencimento 20/07/2019
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)/01.895.030/0001-48/R MÁRIO COVAS, 117, COQUEIRO, 67133-330, ANANINDEUA(PA)						Agência/Código Beneficiário 3055-4 / 0021002-1
Data do documento 31/05/2019	Número do documento 000011917-2/2		Espécie DM	Aceite N	Data processamento 31/05/2019	Nosso Número 09/00009467235-2
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.418,30
Instruções Multa: 2% Mora: 2%						(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh CPF/CGC 23.493.830/0015-75 R Conego Jeronimo Pimentel 543 Bairro: Umarizal Belem - PA - 66055-000 Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço						Autenticação Mecânica

Banco Bradesco S.A.	237-2		23793.05507 90000.946724 35002.100200 7 79660000141830			
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Agências Bradesco						Vencimento 20/07/2019
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (CDM NORTE)/01.895.030/0001-48/R MÁRIO COVAS, 117, COQUEIRO, 67133-330, ANANINDEUA(PA)						Agência/Código Beneficiário 3055-4 / 0021002-1
Data do documento 31/05/2019	Número do documento 000011917-2/2		Espécie DM	Aceite N	Data processamento 31/05/2019	Nosso Número 09/00009467235-2
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.418,30
Instruções Multa: 2% Mora: 2%						(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh CPF/CGC 23.493.830/0015-75 R Conego Jeronimo Pimentel 543 Bairro: Umarizal Belem - PA - 66055-000 Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço						Ficha de Compensação Autenticação Mecânica

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18300000094129927936369975044353692 94
Data da Operação	26/07/2019 16:33
Código de Barras	00190000090228322000801422105179479660000263240
Descrição	Pgto CM Hospitalar NF 235164
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190708075452290 00
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:32:30
Valor Nominal	2.632,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.632,40 (Dois Mil Seiscentos e Trinta e Dois Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997555822161761

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 • Ouvidoria: 0800 280 9040 • SAC: 0800 280 6605 • Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637006106935201603 | Data: segunda-feira, 5 de agosto de 2019 | Hora: 15:19

MAFRA

CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
RDO DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP: 72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 8981210463401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

N. 000235164
SERIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0712 4201 6400 0904 5500 1000 2351 6410 0245 7388

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
353190028793348 05/07/2019 12:30:41-03:00

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 (001892-0013)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
05/07/2019

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
BELEM

FONE/FAX
1138725138

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
30/07/2019
2.632,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
2.632,40

VALOR DO ICMS
111,09

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.632,40

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
2.632,40

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
08.296.144/0001-48

ENDEREÇO
STRC/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1

MUNICIPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPECIE
Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
4

PESO LIQUIDO
4

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD	D.VALID	D.FABR.
015873	KLARICID IV 500M G FIA PO LIOFILI ZADO - ABBOTT	30042029	200	6108	CX	80,0000	32,000000	2.560,00	2.560,00	0,00	102,40	0,00	4,00%	0,00%	80	81313TB22	30/06/2020	01/07/2018
202483	ROPIVACAINA (GEN) 10MG/ML C/5 AM P 20ML - TEUTO	30049049	000	6108	CX	4,0000	18,100000	72,40	72,40	0,00	8,69	0,00	12,00%	0,00%	20 4	02487TB22 6849035	31/07/2020 01/11/2021	01/08/2018 01/11/2018

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
89516457.1
Nosso Pedido: 246804 - IE DIFAL/DESTINO N 155629670Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 336,42. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 246804
Rep.: 000562
Nº da OS
000000305978 (F)
Volumes
1
Total
1

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Juan Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

09-07-19

10 07 19

951





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAND -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369975044353692$4
Data da Operação	26/07/2019 16:37
Código de Barras	00190000090228322000801419697170479660000572045
Descrição	Pgto CM Hospitalar NF 1908249A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190705055119596S2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:37:07
Valor Nominal	5.720,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.720,45 (Cinco Mil Setecentos e Vinte Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997558445749626

GRUPO MAFRA

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 25 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:72709-665
CATALAO/GO
Fone: 55643221900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001908249
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0712 4201 5400 0319 5500 1001 9082 4910 0894 1671

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
152192323865279 04/07/2019 13:54:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
150917757

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)	23.453.830/0015-75	04/07/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66065-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1158725136	PA		

FATURA

001	002							
30/07/2019	29/08/2019							
5.720,45	5.720,45							

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
11.440,90	457,64	0,00	0,00	11.440,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.440,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY	0-EMITENTE				08.296.144/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
STRC/SUL TRECHO 2 CONJUNTO E LT 4 SALA 1	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Diversos			16	16

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.
333333	CLEXANE (ENOXIPARINA) 20MG C/10 SER SAFETY LOCK OL - SANOFI AVENTIS	30049099	200	6108	CX	10,0000	102,000000	1.938,00	1.938,00	0,00	77,52	0,00	4,00%	0,00%	19	8S15R	31/10/2020	01/11/2018
444444	CLEXANE (ENOXIPARINA) 40MG C/10 SER SAF LOCK OL	30049099	200	6108	CX	53,0000	179,300000	9.502,90	9.502,90	0,00	380,12	0,00	4,00%	0,00%	53	8S05B	30/09/2020	01/10/2018

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EDI FIDELIZE-SANOFI - NR : 268494 ID 89511104.1
Nosso Pedido: A0D395 - IE DIFAL/DEST/NO N 155917757Valor 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$ 1487,32. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: A0D395
Rep.: 000562

Nº de OS	Volumes
60000191258I (P)	2
60000191258J (C)	7
Total	9

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

08-07-19

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636997504435369294
Data da Operação	26/07/2019 16:09
Código de Barras	00190000090130484000000554520171779650000114155
Descrição	Pgto RioClarense Nº 11686479
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190612021251760O2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000220
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:08:57
Valor Nominal	1.141,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.141,55 (Um Mil Cento e Quarenta e Um Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	6369975415368887O2

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1168647 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 0667 7291 7800 0491 5500 1001 1686 4712 1473 0657

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135190418985667 12/06/2019 04:25:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	12/06/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	12/06/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1168647/1	12/07/2019	1.141,55	1168647/2	29/07/2019	1.141,55	1168647/3	12/08/2019	1.141,90

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
3.425,00	239,75	0,00	0,00	3.425,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	1 - Por conta do emitente				48.740.351/0101-28
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PREF OLAVO GOMES DE	POUSO ALEGRE			MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00101	15,450	15,450

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
073049	CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO (MEDICAMENTO - ITEM GENER ICDS: 098035 Q VALIDADE V: 28/02/2020	30042059	500	5.102	FA	500,00	6,85	3.425,00	3.425,00	239,75	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 14.06.19 HORA 10:00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: [illegible]-RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM UF: PA Fone: BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 99425020 DATA ENTREGA: 12/06/2019 Pedido 1417562 Assinatura do Comprador/Pedido (Cliente) 1417562 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3139-0 - C/C 0486-8 - CNPJ 67729178000491 - DEF. INDENTIFICADO COM C* DO ORCAO *** AFE: 1.643907-1 ** AE: 1.223715-0 ** AES: 1.602316 Validade: 09/12/2019 MODALI: RODOVIARIO / TIP: ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emissão: 15255 Nome Fornecedor: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSHE SC 413015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 245,50 LOCAL DE ENTREGA: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM UF: PA Fone: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

14 06 19

CÓPIA

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Compravante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI000000941299279363699750443536929 4
Data da Operação	26/07/2019 16:36
Código de Barras	23791505079139197000053015424905779670000021067
Descrição	Pgto Comercial M K Yokoyama NF 10315
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190716006631676O2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3844378000160
Razão Social	COMERCIAL YOKOYAMA
Nome Fantasia	COMERCIAL YOKOYAMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEANBITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:35:44
Valor Nominal	210,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 210,67 (Duzentos e Dez Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997557638565183

COMERCIAL M K YOKOYAMA LTDA

EST DA CEASA, GALPAO02 BOX 07B. 0
CURIO-UTINGA - 66.610-840
BELEM - PA
(91) 3228-9160

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.010.315

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0703 6443 7800 0160 5500 1000 0103 1510 0010 3153

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS ESTADUAL	415190019983100 16/07/2019 02:55:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
152112332		03.844.378/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
HOSPITAL JEAN BITAR		23.453.830/0015-75	16/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	16/07/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BELEM	PA		

FATURAS

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	31/07/2019	210,67									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	TOTAL DOS PRODUTOS
98,75	16,79	0,00	0,00	44,66	210,67
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR IPI**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**210,67**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
0				0,000	0,000

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Líquido	Desc. (R$)	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% Alíq ICMS	% Alíq IPI
31	TANGERINA REGIONAL	08052100	000	5102	KG	10,5	3,50	36,75	0,00	36,75	6,26	0,00	17,00	0,00
60	CHUCHU	07099300	040	5102	KG	8,5	2,85	24,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217	MAÇA	08081000	000	5102	KG	10,000	3,80	38,40	0,00	30,40	5,17	0,00	17,00	0,00
30	PERA	08083000	000	5102	KG	4,000	7,80	31,80	0,00	31,80	5,37	0,00	17,00	0,00
23	ABACATE	08044000	040	5102	KG	12,3	4,10	50,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	BATATA DOCE	07142000	040	5102	KG	5,5	2,70	14,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	ABOBRINHA	07099300	040	5102	KG	8,3	2,70	22,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
UNIDESH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 10:--
16-07-19

FINANCEIRO
16/07/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL JEAN BITAR	

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369975044353692S4
Data da Operação	26/07/2019 16:13
Código de Barras	34191090080059274852931026170006179670001057054
Descrição	Pgto Preço Baixo NF 39661
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190704054896031 10
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7443925000156
Razão Social	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
Nome Fantasia	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7443925000156
Razão Social	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
Nome Fantasia	COML GEN ALIM PRECO BAIXO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	07.443.025/0001-56
Razão Social Sacador Avalista	INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMAN
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:12:09
Valor Nominal	10.570,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.570,54 (Dez Mil Quinhentos e Setenta Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997543990615789

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6505 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637006106935201603 | Data: segunda-feira, 5 de agosto de 2019 | Hora: 14:11

PB

PRECOBARATO
LOJA DE GENERALIDADES PRECO BARATO LTDA BR
ROD BR 316 KM 5, 1171
67552000 ANANINDEUA PA
TELEFONE 32553309

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.039.661 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152469540
INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 07443925000156
CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA NO SITE: www.nfe.fazenda.gov.br
15-1907-07.443.925/0001-56-55-001-000.039.661-1-00.039.661-9

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO IND./PA)
CNPJ/CPF: 23453830001575
DATA EMISSÃO: 01/07/2019
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR 543
CEP: 66065000
DATA SAÍDA/ENTRADA: 01/07/2019
MUNICÍPIO: BELEM
BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL
UF: PA
FONE/FAX: 32393800
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA SAÍDA: 07:25:42

FATURA

PV039709 2 01/07/2019 10.570,54

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
1.923,74	327,06	0,00	0,00	10.570,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.570,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA VEÍCULO:
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 2556
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 1.911,366
PESO LÍQUIDO: 1.911,366

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V. Aprox. Tributos
156	AMIDO MILHO MAIZENA 500G	1108.2[illegible]	000	5102	PCT	20,00	4,2900	85,80	85,80	14,59	0,00	17,00	0,00	28,13
11.305	ARROZ T.1 BCO BOM DE GOSTO 1KG	1006.3[illegible]	000	5102	PCT	600,00	2,4300	996,00	410,15	69,73	0,00	17,00	0,00	111,56
11.307	ARROZ INT PARB USEMANO 1KG	1006.3[illegible]	000	5102	UNID	80,00	3,4500	276,00	276,00	46,92	0,00	17,00	0,00	36,01
11.302	AVEIA FLOCOS F QUAKER 200G	1104.2[illegible]	000	5102	UNID	42,00	2,4900	99,60	99,60	16,93	0,00	17,00	0,00	30,03
13.210	AZEITE DENDE MARISA PET 200ML	1514.1[illegible]	060	5405	UNID	5,00	7,2900	15,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,29
446	CAFE VACUO PILAO TRAD 250G	0901.2[illegible]	000	5405	PCT	300,00	3,9900	1.197,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,15
53.606	CARVALHA BONARE LT 230G FOODS	1905.9[illegible]	000	5102	LAT	2,00	11,0000	21,96	23,96	6,29	0,00	17,00	0,00	5,13
75.322	FARINHA MAND FINA GAMA LOPES 1KG	1102.9[illegible]	000	5102	PCT	60,00	2,0500	123,00	65,46	11,13	0,00	17,00	0,00	17,41
6.783	FARINHA TRIGA BCA SUPERM 1KG	1101.0[illegible]	000	5405	PCT	45,00	2,9500	132,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,73
62.579	FARINHA LACTEA NESTLE SC 600G	1901.9[illegible]	060	5405	SCH	15,00	10,7900	161,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,13
23.909	FEIJAO CARIOCA GAMA LOPES 1KG	0713.3[illegible]	020	5102	PCT	30,00	3,9900	119,69	69,19	13,83	0,00	17,00	0,00	22,31
24.110	FEIJAO PTO GAMA LOPES 1KG	0713.3[illegible]	020	5102	PCT	50,00	4,2900	214,50	85,33	15,02	0,00	17,00	0,00	24,70
24.628	FERMENTO FLEISCHMANN M SALG 500G	2102.1[illegible]	000	5102	UNID	1,00	12,9300	12,93	12,93	2,19	0,00	17,00	0,00	3,67
1.401	FLOCOS MILHO VITAMA HO 500G	1104.2[illegible]	000	5102	UNID	40,00	1,2900	51,60	51,60	8,77	0,00	17,00	0,00	8,70
21.815	LEITE PO DOSN COS 200G	0402.2[illegible]	060	5405	PCT	455,00	3,0900	1.911,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113,09
895	MAIZENA BRANCA 200G	1108.1[illegible]	060	5405	PCT	60,00	2,3900	215,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,42
10.402	MAC PARAF RECBA 500G	1902.1[illegible]	060	5405	PCT	60,00	2,9900	113,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,41
22.120	OLEO SOJA CONCORDIA PET 900ML	1507.9[illegible]	060	5405	UNID	30,00	4,2900	128,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,90
22.116	OLEO SOJA CONCORDIA PET 200ML	1507.9[illegible]	060	5405	UNID	10,00	4,2500	42,50	42,50	7,22	0,00	17,00	0,00	6,03
26.710	OLEO SOJA CONCORDIA PET 500ML	1507.9[illegible]	060	5405	PET	100,00	3,2900	329,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,61
21.203	PROT TEXT SOJA ERC NATUGUAY 400G	2106.9[illegible]	000	5102	PCT	95,00	4,0000	375,40	375,40	46,83	0,00	17,00	0,00	82,82
18.321	SAL RODO MOFAIS 1KG	2501.0[illegible]	020	5102	PCT	95,00	0,9900	94,50	94,21	2,42	0,00	17,00	0,00	2,87
1.671	ACTGC PO NESCAU 2.0ACTIGEN LT 400G	1901.9[illegible]	060	5405	UNID	6,00	5,5900	33,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,40
41.973	AGUA MIN POLAR 1,5L	2201.1[illegible]	000	5405	GRF	360,00	1,2490	312,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,09
46.077	AZEITE D.VILA REAL EXT VRG VD 500ML	1509.1[illegible]	000	5102	VID	5,00	19,7990	93,95	93,95	15,97	0,00	17,00	0,00	13,59
31.779	EXT TOM QUERO SC 1.52KG FOODS	2103.2[illegible]	060	5405	SCH	25,00	6,9900	174,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,20
33.563	FEIJAO COLONIA GAMA LOPES 1KG	0713.3[illegible]	020	5102	PCT	155,00	3,9900	593,05	123,13	20,93	0,00	17,00	0,00	30,83
41.738	GUIMA MANDIOCA STA MARIA 1KG	1106.3[illegible]	000	5102	PCT	3,00	3,6900	7,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,04
18.047	COMPL ALIM PO SUPRABOV 2L SOJA ORIG 300G	2106.9[illegible]	000	5102	LAT	4,00	18,0000	72,36	72,36	12,30	0,00	17,00	0,00	10,24
35.806	LEITE PO INT PIRACANJ 1KG	0402.2[illegible]	060	5405	UNID	140,00	18,0000	2.522,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356,91
53.171	MAC INT CALO 8.500G	1902.1[illegible]	060	5405	PCT	88,00	2,9900	263,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,23
33.166	MARG COAL PRIMOR PG 8LT/15	1517.9[illegible]	060	5405	BLD	5,00	15,5800	77,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,02
42.329	MILHO V BONARE LT 200G	0710.4[illegible]	000	5102	LAT	15,00	1,7500	26,25	26,25	4,46	0,00	17,00	0,00	3,71
34.955	MOLHO TOM TAMBAU MANJ 340G	2103.2[illegible]	060	5405	UNID	40,00	1,1500	83,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,74
21.219	PROT TEXT SOJA ICA NATUGUALY 400G	2106.9[illegible]	000	5405	PCT	24,00	4,0000	110,16	110,16	18,73	0,00	17,00	0,00	15,58
21.531	ROS C.CRACKER MARILAN ESPEC 400G	1905.3[illegible]	060	5405	PCT	30,00	3,1500	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,36
21.063	MASSA LASANHA FORTALEZA 900G	1902.1[illegible]	060	5405	PCT	35,00	4,0400	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,54
46.304	PAC INT SOPA 500G	1902.1[illegible]	060	5405	PCT	14,00	3,5400	51,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,25
43.711	FARINHA TAPIOCA STA MARIA 500G	1106.3[illegible]	060	5102	PCT	45,00	2,2900	103,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,57

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: | VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido No. 59758
Prazo 32 dias
Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 088.87 Estadual: 931.35 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB.
02/07/19

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 01/07/2019 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
ASSINATURA JEAN RITAR

Banpará Banco do Estado do Pará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636997504435369294
Data da Operação	26/07/2019 16:21
Código de Barras	34191121846819986293680127350009279660000116875
Descrição	Pgto Cristalia NF 2333135C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2019060401998828167
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:20:43
Valor Nominal	1.168,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.168,75 (Um Mil Cento e Sessenta e Oito Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997548584876240

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637006106935201603 | Data: segunda-feira, 5 de agosto de 2019 | Hora: 14:16

Itaú Unibanco S.A. | 341-7 | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO
30/07/2019

Beneficiario: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista:
FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63
ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970-000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233313503	DMI	N	05/06/19	112/16681998-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			1.168,75

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,12 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Reconhecimento através do cheque nº ..... do banco ..... Autenticação mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador

---

Itaú Unibanco S.A. | 341-7 | **Ficha de Caixa**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO
30/07/2019

Beneficiario: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233313503	DMI	N	05/06/19	112/16681998-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			1.168,75

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,12 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

Itaú Unibanco S.A. | 341-7 | 34191.12184 68199.862936 80127.350009 2 79660000116875

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO
30/07/2019

Beneficiario: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233313503	DMI	N	05/06/19	112/16681998-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			1.168,75

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,12 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Código de Baixa
Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369975044353692 94
Data da Operação	26/07/2019 16:35
Código de Barras	00190000090228322000801422171171779660000134790
Descrição	Pgto CM Hospitalar NF 235188
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190708025450366 97
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR S.A.
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:34:50
Valor Nominal	1.347,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.347,90 (Um Mil Trezentos e Quarenta e Sete Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997557076066113

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA

ROD DF 280, S/N

Complemento: LT 1 A CJ, 3 AR S E T

SANTA MARIA CEP 72576-906

BRASILIA/DF

Fone: 5561210400

GRUPO MAFRA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000235188
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5319 0712 4201 6400 0904 5500 1000 2351 8810 0109 2381

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
353190028797686 05/07/2019 13:01:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900290

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIB
15562956?0

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001882-0015)	23.453.630/0015-75	05/07/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1138725138	PA		

FATURA

001
30/07/2019
1.347,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
707,90	84,95	0,00	0,00	1.347,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.347,90

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO	0-EMITENTE				08.295.144/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
STRC/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Diversos			13	13

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
012398	SONDA ASP TRAQ N 12 EMBRAMED PCTC (20 2312P - EMBR AMED	90183929	000	6108	PCT	20,0000	8,800000	176,00	176,00	0,00	21,12	0,00	12,00%	0,00%	20	1900014645	21/03/2022	01/04/2019
019923	SONDA ALIMENT EN T. POLIUR 10FR A D C/OLIVA 492002 - EMBRAMED	90183921	040	6108	UN	40,0000	9,000000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	40	1900009155	28/02/2022	01/03/2019

Alexandre Nunes Diamond
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Dia de Belém
INDSH

ABRA-SE E CARIMBO
RECEBIDO
HORA
DIA

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENCAO DE ICMS CONF. ANEXO I AO DECRETO N 18.955/97 CADERNO I (CONV. 01/99) - Produto(s): 019923, 019924

89578882.1

Pedido: 245908 - IE DIFAL/DESTINO N 15562956?0Valor 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$ 35,46. Valor do ICMS interestadual para a UF do emitente: R$ 0

Pedido: 245908
Rep.: 000562
Nº da OS
800000305981 (P) 2
Total 2

Volumes

RESERVADO AO FISCO

30 07 19

963

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636997504435369294
Data da Operação	26/07/2019 16:15
Código de Barras	34191121846827880293680127350009670660000114000
Descrição	Pgto Cristalia NF 23322958
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190604019988828152
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:14:19
Valor Nominal	1.140,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.140,00 (Um Mil Cento e Quarenta Reais)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997545285772715

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Itaú Unibanco S.A.

|341-7| Recibo do Pagador

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 30/07/2019

Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Endereço Beneficiário/Avalista:
FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63
ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970-000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233229502	DMI	N	05/06/19	112/[illegible]789-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			140,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,04 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

Reconhecimento através do cheque nº ____ do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

Itaú Unibanco S.A.

|341-7| Ficha de Caixa

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 30/07/2019

Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233229502	DMI	N	05/06/19	112/[illegible]789-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			140,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,04 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

Itaú Unibanco S.A. |341-7| 34191.12184 68278.802936 80127.350009 6 79660000114000

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO

Vencimento: 30/07/2019

Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233229502	DMI	N	05/06/19	112/[illegible]789-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			140,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,04 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 23453830001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Código da Baixa

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369975044353692 94
Data da Operação	26/07/2019 16:16
Código de Barras	34191121846828029293680127350009979660000127406
Descrição	Pgto Cristalia NF 2332376C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190604039984505 91
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:16:13
Valor Nominal	1.274,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.274,06 (Um Mil Duzentos e Setenta e Quatro Reais e Seis Centavos)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997545973427521

Encerrar Sessão | Versão para Impressão

|341-7| Recibo do Pagador

Banco S.A.

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 30/07/2019

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Nome Beneficiário/Sacador Avalista: ESTANCIA CRISTALIA 63 SP 13970-000
ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233237603	DMI	N	05/06/19	112/18682802-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(+) Valor do Documento
	112	R$			1.274,06

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 3,40 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Valor Cobrado

Correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

CNPJ/CPF- 23453830001575

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

Recebimento através do cheque nº ..... do Banco
Esta autação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador.

|341-7| Ficha de Caixa

Itaú Unibanco S.A.

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 30/07/2019

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233237603	DMI	N	05/06/19	112/18682802-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(+) Valor do Documento
	112	R$			1.274,06

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 3,40 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Valor Cobrado

Correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

CNPJ/CPF- 23453830001575

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

|341-7| 34191.12184 68280.292936 80127.350009 9 79660000127406

Itaú Unibanco S.A.

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 30/07/2019

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Beneficiário: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233237603	DMI	N	05/06/19	112/18682802-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(+) Valor do Documento
	112	R$			1.274,06

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 3,40 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL.

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(+) Valor Cobrado

Correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

CNPJ/CPF- 23453830001575

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante do Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI00000094129927936369975044353692 94
Data da Operação	26/07/2019 16:17
Código de Barras	34191121846828144293680127350009179660000496046
Descrição	Pgto Cristalia NF 2332418C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190604039984505 98
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:17:00
Valor Nominal	4.960,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.960,46 (Quatro Mil Novecentos e Sessenta Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	63699754641874 0930

Itaú Unibanco S.A.

|341-7|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista: FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63
ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970-000

Agência/Código Beneficiário: 30/07/2019 — 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233241803	DMI	N	05/06/19	112/18682814-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			4.960,46

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 13,23 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

CNPJ/CPF- 23453830001575

Sacador/Avalista

Reconhecimento através do cheque nº ... do banco
Esta quitação só será validada nada pagamento do cheque pelo banco pagador

Autenticação mecânica

Itaú Unibanco S.A.

|341-7|

Ficha de Caixa

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 30/07/2019 — 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233241803	DMI	N	05/06/19	112/18682814-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			4.960,46

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 13,23 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

CNPJ/CPF- 23453830001575

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

Itaú Unibanco S.A.

|341-7| 34191.12184 68281.442936 80127.350009 1 79660000495046

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 30/07/2019 — 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
04/06/19	233241803	DMI	N	05/06/19	112/18682814-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			4.960,46

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 13,23 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Correso ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE
Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
66055-000 UMARIZAL BELEM PA

CNPJ/CPF- 23453830001575

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369975044353692 94
Data da Operação	26/07/2019 16:19
Código de Barras	34191121845818236293680127350009179660000062250
Descrição	Pgto Cristalia NF 2333495C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190604049985431 87
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:19:21
Valor Nominal	822,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 822,50 (Oitocentos e Vinte e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997547794052037

|341-7| Recibo do Pagador

Itaú Unibanco S.A.

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 30/07/2019

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2939/01273-5

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista:
FAZ ESTANCIA CRISTALIA 83
ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970-000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/06/19	233249503	DMI	N	05/06/19

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	112	R$		

Nosso número: 112/[illegible]823-6

(=) Valor do Documento: 822,50

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 2,19 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

correspondente ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 234539[illegible]0001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
68055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

Reconhecimento através do cheque nº ____ do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco sacado

Itaú Unibanco S.A. - CNPJ 60.701.190/0001-04

|341-7| Ficha de Caixa

Itaú Unibanco S.A.

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 30/07/2019

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2939/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/06/19	233249503	DMI	N	05/06/19

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	112	R$		

Nosso número: 112/[illegible]823-6

(=) Valor do Documento: 822,50

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 2,19 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

correspondente ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 234539[illegible]0001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
68055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica

Itaú Unibanco S.A. - CNPJ 60.701.190/0001-04

|341-7| 34191.12184 68182.362936 80127.350009 1 79660000082250

Itaú Unibanco S.A.

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 30/07/2019

Beneficiario- CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.671/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2939/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
04/06/19	233249503	DMI	N	05/06/19

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	112	R$		

Nosso número: 112/[illegible]823-6

(=) Valor do Documento: 822,50

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 2,19 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
COBRANCA ESCRITURAL

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

correspondente ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE

Pagador - INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL — CNPJ/CPF- 234539[illegible]0001575
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
68055-000 UMARIZAL BELEM PA

Sacador/Avalista

Código da Baixa

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Itaú Unibanco S.A. - CNPJ 60.701.190/0001-04



Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante do Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636997504435369294
Data da Operação	26/07/2019 15:41
Código de Barras	00197938010219563399100004345179579640000751000
Descrição	Pgto F Cardoso NF 96753b
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190604019843691 96
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 15:41:08
Valor Nominal	7.510,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.510,00 (Sete Mil Quinhentos e Dez Reais)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997524856587997

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00197.93801 02195.633991 00004.345179 5 79640000751000

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
753800021956-7	96753/02	29/07/2019	7.510,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
F CARDOSO & CIA LTDA. - CNPJ: 04.949.905/0001-63
R JOAO NUNES DE SOUZA BR 316 KM 8 125 - ANANINDEUA/PA - 67033-030

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4345-1

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Protesto...: 10 dias corridos a partir do vencimento
REF. NF 96753

Data Processamento
29/05/2019

Espécie DOC
DM

Data do Documento
29/05/2019

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Caso quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00197.93801 02195.633991 00004.345179 5 79640000751000

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
29/07/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
F CARDOSO & CIA LTDA. - CNPJ: 04.949.905/0001-63
R JOAO NUNES DE SOUZA BR 316 KM 8 125 - ANANINDEUA/PA - 67033-030

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4345-1

Data do Documento	Nr. do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento
29/05/2019	96753/02	DM	N	29/05/2019

Nosso-Número
753800021956-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

(=)Valor do Documento
7.510,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.
Protesto... 10 dias corridos a partir do vencimento
REF. NF 96753

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	0B3000009412992793636997504435369294
Data da Operação	26/07/2019 16:02
Código de Barras	00197938010219623399900004345179279640000619602
Descrição	Pgto F Cardoso NF 967600
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019060404984576213
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:01:35
Valor Nominal	6.196,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.196,02 (Seis Mil Cento e Noventa e Seis Reais e Dois Centavos)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997537766254489

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636997504435369294
Data da Operação	26/07/2019 16:28
Código de Barras	00197938010220383399700004345179579670000754360
Descrição	Pgto F Cardoso Nº 96849
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190607070051837047
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. -
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO . CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO . CIA LTDA. -
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:28:08
Valor Nominal	7.543,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.543,60 (Sete Mil Quinhentos e Quarenta e Três Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997553094979265

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00197.93801 02203.833997 00004.345179 5 79670000754360

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
70380022038-7	96849/02	31/07/2019	7.543,60	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
F CARDOSO & CIA LTDA. - CNPJ: 04.949.905/0001-63
R JOAO NUNES DE SOUZA BR 316 KM 8 125 - ANANINDEUA/PA - 67033-030

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03395-5 / 4345-1

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Não Protestar
REF. NF 96849

Data Processamento
01/06/2019

Espécie DOC
DM

Data do Documento
01/06/2019

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Esta recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo do pagamento emitido pelo banco.
Reconhecimento sujeito ao cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00197.93801 02203.833997 00004.345179 5 79670000754360

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data do Vencimento
31/07/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
F CARDOSO & CIA LTDA. - CNPJ: 04.949.905/0001-63
R JOAO NUNES DE SOUZA BR 316 KM 8 125 - ANANINDEUA/PA - 67033-030

Agência / Código do Beneficiário
03395-5 / 4345-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
01/06/2019	96849/02	DM	N	01/06/2019	70380022038-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			7.543,60

Instruções de responsabilidade do Beneficiário
Não Protestar
REF. NF 96849

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636997504435369294
Data da Operação	26/07/2019 16:03
Código de Barras	23792640019917900000742003786102579640000076000
Descrição	Pgto Injemed Medicamentos NF 1912
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190628053816964 20
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	23664355000180
Razão Social	INJEMED
Nome Fantasia	INJEMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	23664355000180
Razão Social	INJEMED
Nome Fantasia	INJEMED
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL D. S. E. HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:03:36
Valor Nominal	760,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 760,00 (Setecentos e Sessenta Reais)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997538362034769

NF-e
Nº 1912
SÉRIE: 1

INJEMED

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA - EPP

RUA FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO

BELO HORIZONTE - MG
CEP: 30640-050
FONE: (31) 3656-6010

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1912
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3119 9625 6643 5500 0182 [illegible] 6018 [illegible] 2541 [illegible]

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: 131193336753257

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 26603000032

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:

CNPJ / CPF: 23.664.355/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH	CNPJ / CPF: 23.453.630/0015-75		DATA EMISSÃO: 28/06/2019
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66055-000	DATA ENTRADA / SAÍDA: 28/06/2019
MUNICÍPIO: BELEM	FONE / FAX:	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA / SAÍDA: 10:15:54			

FATURA / DUPLICATA

BOLETO 760,00 28/07/2019

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO CALCULO DE ICMS	VALOR DE ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 760,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 760,00

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
1	CAIXA	INJEMED			

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS %	ALIQUOTA IPI %
1[illegible]	SULFATO DE MAGNESIO 50% - 10 ML LT-001SM50 FAB-JUN-2019 VAL-JUN-2020	28332100	102	6107	UN	200	3,8000	760,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

02-07-19
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

FINANCEIRO
04 07 19

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	DATA DO CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES CONSIDERADAS
BOLETO No 15.434 BIONEXO: 88806235.1 EMPRESA OPTANTE FELO SIMPLES NACIONAL. - Trib aprox R$ 31,92 Fed, R$ 136,80 Est. R$ 0,00 Mun.
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Banpará

CARD

Reemissão da Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636997504435369294
Data da Operação	26/07/2019 16:31
Código de Barras	00190000090290988800600000709170379660000087000
Descrição	Pgto Boa Esperança NF 2096
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190709015555520243
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:31:10
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997554953413976

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13 QUARENTA HORAS ANANINDEUA PA
TEL/FAX: 9132559426
CEP: 67130595

Revendas Autorizadas

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.096
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1519 0711 5190 6780 0153 5500 1000 0020 9610 4327 7001

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	415190019228896 - 09/07/2019 08:39:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152955780		11.519.067/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	09/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	09/07/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA	08:37:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92	870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		NSX2429	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11	ANANINDEUA	PA	152955780

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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 APROX. DOS TRIBUTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 060	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

FINANCEIRO - HJB
12/07/19

Limpeza Cardoso
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10.07.19 HORA 11:40

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vide pagto aproximadamente 30,10% em impostos, sendo: Fed 117,CC 115,49% em tributos federais R$ 265,70 (17,00%) referente estaduais R$ 665,00 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT - 4CF.2.B (DILSON) - Lei 12.741/2012.	

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793626997504435369294
Data da Operação	26/07/2019 16:29
Código de Barras	23793683072000000515511000044807579660000083570
Descrição	Pgto M C W NF 279146C
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190603000959627316
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:29:19
Valor Nominal	835,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 835,70 (Oitocentos e Trinta e Cinco Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636097553797167355

Bradesco

Recibo do Pagador

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR 471 KM 122, 543 SANTA CRUZ DO SUL-RS
CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento	Valor do Documento
			30/07/2019	835,70
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário		Carteira / Nosso Número	
31/05/2019	3683-8/448-0		2 / 00000051511-3	

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.		279146-C
Endereço	Bairro / Distrito	
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	
Município	UF	CEP
BELEM	PA	66.055-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Bradesco | **237 - 2** | **23793.68307 20000.005155 11000.044807 5 79660000083570**

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS BRADESCO						Vencimento 30/07/2019
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA						Agência/Código do Beneficiário 3683-8/448-0
Data do Documento: 31/05/2019	No. do Documento 279146-C		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/05/2019	Carteira / Nosso Número 2 / 00000051511-3
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 835,70

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 2,51
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 CEP: 66.055-000 BELEM - PA
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369975044353692 94
Data da Operação	26/07/2019 16:05
Código de Barras	00190000090312631200200133941179279650001615500
Descrição	Pgto Med Care Nº 13394
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190531049283041 00
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIB DE EQUIP MEDICOS E HOSPI
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIB DE EQUIP MEDIC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIB DE EQUIP MEDICOS E HOSPI
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIB DE EQUIP MEDIC
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:04:30
Valor Nominal	16.155,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 16.155,00 (Dezesseis Mil Cento e Cinquenta e Cinco Reais)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997539332662225

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00197.93801 02196.233999 00004.345179 2 79640000619602

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
79380021962-1	96760/02	28/07/2019	6.196,02	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
F CARDOSO & CIA LTDA. - CNPJ: 04.949.905/0001-83
R JOAO NUNES DE SOUZA BR 316 KM 8 125 - ANANINDEUA/PA - 67033-030

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03399-5 / 4345-1

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Não Protestar
REF. Nº 96760

Data Processamento	29/05/2019
Espécie DOC	DM
Data do Documento	29/05/2019
Aceite	N
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Reconhecimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00197.93801 02196.233999 00004.345179 2 79640000619602

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 28/07/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
F CARDOSO & CIA LTDA. - CNPJ: 04.949.905/0001-83
R JOAO NUNES DE SOUZA BR 316 KM 8 125 - ANANINDEUA/PA - 67033-030

Agência / Código do Beneficiário: 03399-5 / 4345-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
29/05/2019	96760/02	DM	N	29/05/2019	79380021962-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			6.196,02

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.
Não Protestar
REF. Nº 96760

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

NF-E
Nº 013.394
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda ME
Rua Dos Mundurucus, 3100 - Sala 2.401 - Cremação
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 013.394 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-1905-26.315.031/0001-25-55-001-000.013.394-157.800.921-3

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		415190015087127 30/05/2019 16:04:19

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS	23.453.830/0015-75	30/05/2019

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA	HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	30/05/2019	

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	END. ENTREGA
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO	

Cálculo do Imposto

FATURAS: 13.394/1
24/07/19 16155,00

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					16.155,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					16.155,00

Transportador

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	ANS	NCM/SH	CSC	CFOP	UNIDE	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
RLC8038L*	CARGA P/GRAMP.CORT. LINEAR 80-3.8MM AZUL (Tuss: 77049780)	80047300646	90189095	240	5.102	UN	30	228,60	6.858,00	0,00	0,00		0%		30 1811190010 29.11.23
RLC8038S*	GRAMPEADOR DE CORTE LINEAR 80-3.8MM (Tuss: 77049578)	80047300646	90189095	240	5.102	UN	10	929,70	9.297,00	0,00	0,00		0%		10 1907280034 13.3.24

VIA CLIENTE

Teresa Conceição
Setor Almoxarifado
Hospital Sean Pietro
30/05/19

ALMOXARIFADO
FINANCEIRO-HJB
06/06/19

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. tdo (fonte IBPT): Federais = R$ 1001.61 (6.20%) + Estaduais = R$ 2746.35 (17.00%) Pedido(s) [6515] ORDEM DE COMPRA 1345/2019

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED-CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA

Data do recebimento

985

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]0000009412992793636997504435369294
Data da Operação	26/07/2019 16:30
Código de Barras	00190000090306401600300001146174179660000178080
Descrição	Pgto Medical Shoping NF 8180
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190603059690916 42
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALARES EIREL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:29:53
Valor Nominal	1.780,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.780,80 (Um Mil Setecentos e Oitenta Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997554321229055

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CPF/CNPJ	Sacado / Avalista	Vencimento
MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E	08.530.643/0001-59		30/07/2019

Endereço Beneficiário / Sacador / Avalista
CJ CIDADE NOVA IV, SN 17, WE 30, 151, CIDADE NOVA, ANANINDEUA-PA CEP: 67.133-130

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência / Código Beneficiário
30640160000001146	17/019	R$			1436-2/26939-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
31/05/2019	5429-2/2 (5429)	DM	Nao	31/05/2019	1.780,80

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
TITULO SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 6,41 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/07/2019
Cobrar multa de R$ 35,61 para pagamento a partir de 31/07/2019

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Mora / Multa:
(=) Valor Cobrado:

Pagador
Nome: 1237 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- HOSPITAL **CPF/CNPJ:** 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543, Umarizal **CEP:** 66.055-000
Cidade: BELÉM - PA

Sacado / Avalista: CPF/CNPJ:
Código de Baixa
Recebemos através do cheque número do banco
Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03064.016003 00001.146174 1 79660000178080

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAR EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ANTES DO VENCIMENTO					30/07/2019
Beneficiário				CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
MEDICAL SHOPPING COM.DE PROD.MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI				08.530.643/0001-59	1436-2/26939-5

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/05/2019	5429-2/2 (5429)	DM	Nao	31/05/2019	30640160000001146

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/019	R$			1.780,80

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
TITULO SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO
Cobrar juros de R$ 6,41 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/07/2019
Cobrar multa de R$ 35,61 para pagamento a partir de 31/07/2019

(-) Desconto / Abatimento: 0,00
(+) Mora / Multa:
(=) Valor Cobrado:

Pagador
Nome: 1237 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- HOSPITAL **CPF/CNPJ:** 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543, Umarizal **CEP:** 66.055-000
Cidade: BELÉM - PA

Sacado / Avalista: CPF/CNPJ:
Código de Baixa
Autenticação Mecânica / **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



QuickTrade 18.11 | Desenvolvido por Nortsys Sistemas | www.nortsys.com.br

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará

CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.302-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636997504435369294
Data da Operação	26/07/2019 15:09
Código de Barras	34191090080960862164633850220006879650000386977
Descrição	Pgto Mercurio NF 364316
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20190709005560548 31
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 15:07:56
Valor Nominal	3.869,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.869,77 (Três Mil Oitocentos e Sessenta e Nove Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997505847252871

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637003563651851531 | Data: sexta-feira, 2 de agosto de 2019 | Hora: 16:18

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual: 15.330.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3282-8500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.364.316
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1519 0711 8317 8500 0160 5501 0000 3643 1610 0964 5538

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
415190019222896 09/07/2019 04:39:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

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
09/07/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
09/07/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
(91)3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
04:43:29

FATURA/DUPLICATA
001 29/07/19 R$ 3.869,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.869,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.869,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S/A	0-Ram (CIF)				11.831.785/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA	PA	153007982

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	293,358	283,154

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
11	COXAO DURO RESF 2 CX	02013000	040	5101	KG	43,164	15,00	647,46	0,00	0,00	0
168	LINGUA CONG 2 CX	02062100	040	5101	KG	53,776	12,00	645,31	0,00	0,00	0
1368	ACEM RESF 4 CX	02013000	040	5101	KG	98,132	13,00	1.275,72	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG 2 CX	02013000	040	5101	KG	43,213	13,50	583,38	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF 2 CX	02013000	040	5101	KG	44,870	16,00	717,92	0,00	0,00	0

Natália Faria
Nutricionista CRN7 8405
Hospital Bitar
INASH

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
11/07/19
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 50015 SIF 4554 09/07/2019 04:37
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor
APOIO DE VENDAS atraves do telefone celular do motorista do caminhao.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 195573 CARRO-5 Pedido: 1987225 Cliente: 9744 Motorista: MAURO OTAVIO
ASSUNCAO SOUZA Usuario: Joselito Araujo

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
11/07/19

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:09/07/2019,Valor Total: R$3.869,77. 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 000.364.31
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE

Banco do Estado do Pará S/A

Banpará | CARD

Alterar CNPJ/Conta | Saldos e Extratos | Pagamentos | Transferências | Administração | Investimentos | Outras | Página Inicial

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369975044353692960
Data da Operação	26/07/2019 16:09
Código de Barras	00190000090248611700100112416177979650000988600
Descrição	Pgto Plast Labor NF 112416
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2019070301469005248
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31864051000195
Razão Social	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO L
Nome Fantasia	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	31864051000195
Razão Social	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO L
Nome Fantasia	PLAST LABOR IND COM DE EQUIP HOSP. E LABORATORIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	Instituto Nacional de Desenvolvimento
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:09:25
Valor Nominal	9.886,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.886,00 (Nove Mil Oitocentos e Oitenta e Seis Reais)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997541813605841

Encerrar Sessão | Versão para impressão

Central Banpará: 3004 4444 | 0800 285 8080 Ouvidoria: 0800 280 9040 SAC: 0800 280 6605 Deficiente Auditivo: 0800 280 1817

Sessão: 637006106935201603 | Data: segunda-feira, 5 de agosto de 2019 | Hora: 14:09

RECEBEMOS DE	Plast Labor Ind e Com E H Lab Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 9.886,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano Inds	Nº: 000.112.416 SÉRIE: 1

Plast Labor Ind e Com E H Lab Ltda

Rua Vaz da Costa, 102, _
Inhauma
Rio de Janeiro
RJ
TEL/FAX: 2128510868
CEP: 20760510

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.112.416
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3319 0731 8640 5100 0195 5500 1000 1124 1610 0866 2468

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIB FAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
331190050284581 - 01/07/2019 16:46:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIB./TARIFA	CNPJ
83535113		31.864.051/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano Inds			23.453.830/0015-75	01/07/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	01/07/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem	(91) 3239-3800	PA		16:38:00

10 07 19

FATURA

Número: 112416 Valor Original: 9.886,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 9.886,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.886,00	692,02	0,00	0,00	9.886,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.270,31	9.886,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
Veloex Logistica e Transportes de Carga Ltda	0 - Rem.				18.485.555/0001-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua da Regeneracao	Rio de Janeiro	RJ	79979619

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME			53,560	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1147	Lasmidita o/50 Unds Cofar LT. J 6263 VD. 31/10/2021 QT. 2.000	30220090	0 00	6108	FR	2,0000	28,000000	56,00	56,00	3,92	0,00	7,00	0,00	7,19
1147	Alca Descartavel PS Estéril 10,0 - Pct C/06 Plast Labor LT. G1900529 FB. 20/02/2019 VD 19/02/2021 QT. 10.000	39269040	0 00	6107	PCT	10,0000	80,000000	800,00	800,00	28,00	0,00	7,00	0,00	64,25
1147	Ampolheta 10 MCG o/50un Cofar LT. K 0299 VD. 30/11/2021 QT. 2.000	30220090	0 00	6108	FR	2,0000	28,000000	56,00	56,00	3,92	0,00	7,00	0,00	7,19
1147	Actreotana 10 MCG o/50un Cofar LT. A 0695 VD. 31/01/2022 QT. 2.000	30220090	0 00	6108	FR	2,0000	28,000000	56,00	56,00	3,92	0,00	7,00	0,00	7,19
1147	Cofrotana 10 MCG o/50un Cofar LT. L 0428 VD. 31/12/2021 QT. 2.000	30220090	0 00	6108	FR	1,0000	28,000000	84,00	84,00	5,88	0,00	7,00	0,00	10,80
1147	Cloridinatina 5 MCG o/50un Cofar LT. J 6322 FB. 01/09/2018 VD. 30/09/2021 QT. 2.000	30220090	0 00	6108	FR	2,0000	28,000000	84,00	84,00	5,88	0,00	7,00	0,00	10,80
1147	Bromocriptina 15 MCG o/50un Cofar LT. H 6299 VD. 31/08/2021 QT. 2.000	30220090	0 00	6108	FR	2,0000	28,000000	56,00	56,00	3,92	0,00	7,00	0,00	7,19
1147	Gestanorina 10 mcg - o/50un Cofar LT. J 6360 VD. 31/10/2021 QT. 2.000	30220090	0 00	6108	FR	2,0000	28,000000	56,00	56,00	3,92	0,00	7,00	0,00	7,19
1147	Isoprenina 10 MCG o/50un Cofar LT. B 6472 VD. 28/02/2022 QT. 5.000	30220090	0 00	6108	FR	5,0000	28,000000	140,00	140,00	9,80	0,00	7,00	0,00	17,99
1147	Metoprolol 10 MCG o/50un Cofar LT. D 6528 VD. 30/04/2022 QT. 7.000	30220090	0 00	6108	FR	7,0000	28,000000	196,00	196,00	13,72	0,00	7,00	0,00	25,18
1147	Nimodipina 10mcg o/50un Cofar LT. I 6178 VD. 30/09/2021 QT. 2.000	30220090	0 00	6108	FR	2,0000	28,000000	56,00	56,00	3,92	0,00	7,00	0,00	7,19
1147	Norfenacina 10mg o/50un Cofar LT. G 6274 VD. 31/07/2021 QT. 2.000	30220090	0 00	6108	FR	2,0000	28,000000	56,00	56,00	3,92	0,00	7,00	0,00	7,19
1147	Oxacilina 1 MCG o/50un Cofar LT. F 6234 VD. 30/06/2021 QT. 2.000	30220090	0 00	6108	FR	2,0000	28,000000	56,00	56,00	3,92	0,00	7,00	0,00	7,19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[illegible] 28/01/2019, Valor: 9.886,00 [illegible] DOWNLOAD DOCUMENTO XML NF-E DISP: WWW.NF [illegible] CONSULTA CONSULTA NF-E. Lendo LEI Decreto N 766 [illegible] ORDEM DE COMPRA: 00332797 [illegible] Competente da Defesa do Consumidor RJ - Rua da Alfandega, 8 - [illegible] - Rio de Janeiro RJ - Telefones: 2020-2020/2021 PROCON RJ [illegible] de Cidadania e Protecao ao Consumidor - Rua da Ajuda, 5

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Ferreira
Auxiliar Administrativo
Hospital Naval Marcilio Dias
MSGH
04-07-19

Patricia Coutinho
Farmacêutica
CRBM: 1750

RECEBIDO EM ___/___/___ HORA ___

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJC0000094129927936369975044353692 94
Data da Operação	26/07/2019 16:08
Código de Barras	00191198821101593860500120094172779630000353154
Descrição	Pgto R C Zagalio NF 266088
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190530029105718 09
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . INO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:07:35
Valor Nominal	3.531,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.531,54 (Três Mil Quinhentos e Trinta e Um Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997540858591057

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.19882 11015.938605 00120.094172 7 79830000353154

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST SAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INSDH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONDES JERONIMO PIMENTEL 543 - UNARIAL-66055-000 - BELEM - PA

Sacador/Avalista

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
03860 - 1 / 120094-1	11988115159-9	26008/02	27/07/2019	3.131,54	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.19882 11015.938605 00120.094172 7 79830000353154

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data do Vencimento
27/07/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70
CONJ CATALINA TRAV 14, 182 - MARGUEIRAO
66640-390 - BELEM - PA

Agência / Código do Beneficiário
03860-1 / 120094-1

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/05/2019	26008/02	CM	N	28/05/2019	11988115159-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 19	R$			3.131,54

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Título sujeito a protesto após o vencimento.

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST SAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INSDH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONDES JERONIMO PIMENTEL 543 - UNARIAL
66055-000 - BELEM - PA - CNPJ: 23.453.830/0015-75

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793636997504435369294
Data da Operação	26/07/2019 16:08
Código de Barras	00191196821101613860100120094172879630001593100
Descrição	Pgto R C Zagallo NF 266098
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20190530059114722S3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP.
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA EPP
Nome Fantasia	R C ZAGALLO MARQUES . CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO . IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:08:18
Valor Nominal	15.931,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 15.931,00 (Quinze Mil Novecentos e Trinta e Um Reais)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	63099754113S591834

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.19882 11016.138601 00120.094172 8 79630001593100

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL-66055-000 - BELEM - PA

Sacador/Avalista

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
03860 - 1 / 120094-1	11988110181-0	26609/02	27/07/2019	15.931,00	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00191.19882 11016.138601 00120.094172 8 79630001593100

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data do Vencimento: 27/07/2019

Agência / Código do Beneficiário: 03860-1 / 120094-1

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA - CNPJ: 83.929.976/0001-70
CONJ CATALINA TRAV 14, 182 - MARGUEIRAO
66640-390 - BELEM - PA

Data do documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/05/2019	26609/02	DM	N	28/05/2019	11988110181-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 19	R$			15.931,00

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Título Sujeito a protesto após o vencimento.

(-)Desconto/Abatimento
(+)Juros/Multa
(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA - CNPJ: 23.453.830/0015-75

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363699750443536929 4
Data da Operação	26/07/2019 16:36
Código de Barras	23790026099918500000909039379103679660000044820
Descrição	Pgto White Martins NF 17047
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190704064911374 60
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2019 16:36:18
Valor Nominal	448,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 448,20 (Quatrocentos e Quarenta e Oito Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	26/07/2019
Autenticação	636997557977783439

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 17047
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

1519 0734 5979 5500 1323 5502 6000 0170 4717 5528 5664

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

White Martins Gases Ind\Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08807099000 — CEP: 66820-000

0

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
415190018554936 02/07/2019 17:18:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1514507086

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO SUFRAMA

DATA DE EMISSÃO
02/07/2019

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEI

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
02/07/2019

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
17:17:23

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
17047 001	30/07/2019	448,20												
17047 001	30/07/2019	448,20												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO DIFOP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
448,20	76,19	0,00	0,00	0,00	428,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
19,58	0,00	0,00	0,00	0,00	448,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		NVS6634	PA	03.299.955/0004-22

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR316 0	BELEM	PA	151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CILINDROS	WM		21,000	6,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40254301	Dióxido Mod Carga Cil Vigesq	2804400	000	5.101	UN	1,0000	29,7220	29,72	32,53			5,50		17,00	0,00
40017747	Dióxido Carbono USP Cil G	2811190	000	5.101	M3	4,5000	39,4335	177,45	551,20			93,20		17,00	0,00
40017748	Oxigenio Med Carg Cil Whitedkd	2804401	000	5.101	UN	2,0000	39,7220	79,45	66,82			11,00		17,00	0,00

Telma Conceição
SETOR: ADMINISTRATIVO
MATRÍCULA: 1636202
09/07/19
HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1636202

FINANCEIRO-HJB
11/07/19

11/07/19

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

White Martins Gases Ind\Norte Ltda

Nº 17047
SÉRIE 26

997

RECIBO DE PAGAMENTO

Empresa : INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
C Custo : 01022240 - ENG. - SERV. DE HIGIENIZAC
Matricula : 000362 Nome : EUCLIDES MATOS MORAES
Funcao : 00139 - AUX.DE MUS E LIMPEZA
Salario : 1.206,96

CNPJ: 23469830001575
Julho/2019
Local : 11
Ordem : 0185
CBO 514320

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES		
020 SALARIO	30.00	1.206,96	421 INSS	8.00	136,71	701 BAS.INSS LIMITE	0,00	1.700,00
029 DSR HE./OUT.ADIC	6.68	52,68	441 ATRASOS	1.78	16,03	729 BASE IR SALARIO	0,00	1.372,27
039 INSALUB MEDIA	180.00	198,60	443 FALTAS	11.68	66,69	729 BASE IR MES ANT.	0,00	1.435,60
040 ANUENIO	30.00	12,07	591 SAIDA ANTECIPADA	2.18	17,14	741 ATS MES	0,00	12,07
074 ADIC.NOTURNO 20%	125.18	141,41				742 ADIC DE INSAL MES	0,00	198,60
110 HORA EXTRA 50%	0.25	2,96				745 BASE FGTS	0,00	1.708,96
115 HORA EXTRA 100%	12.13	181,26				750 FGTS	0,00	136,71
						777 BASE PIS EMPRESA	0,00	1.780,67
						815 INSS EMPRESA	0,00	341,74
						816 TERCEIROS	0,00	99,15
						817 ACID.TRABALHO	0,00	32,54
						826 PIS EMPRESA	0,00	17,94
						930 BSE.INSS SALARIO	0,00	136,71
						950 BASE SALARIO MES	0,00	1.419,63
						999 LIQUIDO A RECEBER	0,00	1.372,27

	TOTAL BRUTO: 1.926,99	TOTAL DE DESCONTOS: 254,61
	CREDITO: ESTOUIS - ** Nao Cadastrado **	LIQUIDO A RECEBER : 1.372,27
	CONTA: 99999999	

Recebi o valor acima em __/__/____ _____

Belém, 26 de Julho de 2019.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0009/2019 – MULTISERV

Assunto: Pagamento de Serviços Médicos - Junho/2019.

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 767.912,77 (setecentos e sessenta e sete mil novecentos e doze reais e setenta e sete centavos).

Obs: Data do Crédito 27/07/2019

Atenciosamente,

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 20698623
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PAFone:
(91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 29/07/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000094129927936370001268251235 62
Data da Operação	29/07/2019 15:59

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1898
Conta	266884
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 700,00 (Setecentos Reais)
Descrição	Adiantamento Indumebra NF 230

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	29/07/2019
Autenticação	637000127915741130

[illegible]	Nº 000.000.230
[illegible]	SÉRIE: 1

INDUMEBRA SERVIÇOS MEDICOS BRASIL LTDA EPP

Av Vereador José Angelo Biagione, 660 - Terreo - Sl 37 - Pau D'Alho, Boituva, SP - CEP: 18550000 - Fone/Fax: 15996201582

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.000.230
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3519 0903 0947 5900 0172 5500 1000 0002 3010 0089 0506

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6102 S Revenda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190432161104 - 17/06/2019 14:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 219104540113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:	CNPJ: 65.804.759/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR			CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO: 17/06/2019
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL		CEP: 66055-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO: Belem	FONE/FAX: 9131393800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 700,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	VALOR DO CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS DO PRODUTO: 700,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR DO TOTAL DA NOTA: 700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TAM LINHAS AEREAS S/A	FRETE POR CONTA: 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 02.012.862/0048-23
ENDEREÇO: RUA TAMOIOS 751 JD AEROPORTO		MUNICÍPIO: Sao Paulo		UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 145029408113
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	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
[illegible]	GUARNIÇÃO PARA AUTOCLAVE B-NOPS [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	[illegible]	[illegible]	[illegible]					

Cristiane Serra
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Duplicata - Num.: 001, Venc.: 09/07/2019, Valor: 700,00 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: .DOCUMENTO EM ITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO FISCAL SEGUNDO DE 24/05/2019 RETIRA NO AEROPORTO A SRA RITA DE C ASSIA PESSOA MODESTO - CPF 169 949 003 38	RESERVADO AO FISCO:

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJO0000094129927936370001268251235562
Data da Operação	29/07/2019 16:01

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	291172
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 375,00 (Trezentos e Setenta e Cinco Reais)
Descrição	Pagto Leila Patricia - NF 5 (50% entrada)

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	29/07/2019
Autenticação	637000128777615506

Prefeitura do Município de Belém

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000005**

Data e Hora de Emissão: **16/07/2019 21:36:42**

Código de Verificação: **cf649d4a**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LEILA PATRICIA MELO QUINTOS 79481914291**

CPF/CNPJ: **26.024.187/0001-57** Inscrição Municipal: **274275-5**

Endereço: **TRAVESSA CURUZU, Nº50 - BAIRRO PEDREIRA - CEP:66085-110** Telefone: **91 98989164**

Município: **BELÉM** UF: **PA** Email: **joel_b_silva@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: **FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
NOTA FISCAL REFERENTE AO SERVIÇO DE COLOCAÇÃO DE 3 VIDROS, RECUPERAÇÃO DE UM CARBONO, TROCA DE 4 RODAS DE UM CARBONO, MONTAGEM DE UM TRINCO EM PERRO.
EMPRESA: LEILA PATRICIA MELO QUINTOS
BANCO: ITAU
CONTA: 20106-2
AGENCIA: 3180

Tributável SIM	Item SERVIÇO	Qtdo 1	Unitário R$ 750,00	Total R$ 750,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 750,00
ISS ___ % Valor R$ ___
PCC ___ % Valor R$ ___
IR ___ % Valor R$ ___
INSS ___ % Valor R$ ___
Valor Líquido R$ 750,00
Dt. lançamento 16/07/19
FINANCEIRO

Só entrada
Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

CC 01022020-1004

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 750,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 750,00	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**

Local da Prestação do Serviço: **BELEM/PA** Incidência: **BELEM/PA**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **433040404 - SERVICOS DE PINTURA DE EDIFICIOS EM GERAL - ATE 30 OPERARIOS.**

Serviço: **0702 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).**

Lenc. 09.8.19

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 23/07/19

CÓPIA

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793637000126825123562
Data da Operação	29/07/2019 16:01
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados do Destino	
Banco Destino	BANCO C SICREDI S. A.
Agência	2001
Conta	7486
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 22.697,26 (Vinte e Dois Mil Seiscentos e Noventa e Sete Reais e Vinte e Seis Centavos)
Descrição	Pagto Med Care NF 12731,12884 e 12923

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	29/07/2019
Autenticação	63700012904698909 4

NF-E
Nº 012.731
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda ME
Rua Dos Mundurucus, 3100 - Sala 2.401 - Cremação
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 012.731 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-1905-26.315.031/0001-25-55-001-000.012.731-157.546.856-7

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 26.315.031/0001-25	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.539.776-1	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização 415190012817033 09/05/2019 15:59:45

Destinatário / Remetente

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS			23.453.830/0015-75	09/05/2019
ENDEREÇO: R Conego Jeronimo Pimentel, 543	BAIRRO: Umarizal		CEP: 66055-000	SAÍDA: 09/05/2019 HORA
MUNICÍPIO: Belém	TELEFONE: 91 3239-3800 R:381	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG: ISENTO	ENDENTREGA

FATURAS: 12.731/1 08/07/19 13411,80

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS 13.411,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 13.411,80

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO [0]EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA MedCareSolution	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG) 0,000	PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

Dados dos Produtos/Serviços

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NMF	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VIPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
RLC8038L*	CARGA P/GRAMP.CORT. LINEAR 80-3,8MM AZUL (Tuss: 77049780)	80047300646	90189095	240	5.102	UN	18	228,60	4.114,80	0,00	0,00		0%		18 1811190010 29.11.23
RLC8038S	GRAMPEADOR DE CORTE LINEAR 80-3,8MM (Tuss: 77049578)	80047300646	90189095	240	5.102	UN	10	929,70	9.297,00	0,00	0,00		0%		10 1711080006 21.11.22

VIA CLIENTE

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 10.05.19 HORA 10:50

FINANCEIRO
15/05/19

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (Lei IBPT): Federais - R$ 831,33 (6,20%) + Estaduais - R$ 2200,01 (17,00%) Pedido(s) [6075] ORDEM DE COMPRA 1166/2019-0

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI)

Data do recebimento

1006

NF-E
Nº 012.884
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda ME
Rua Dos Mundurucus, 3100 - Sala 2.401 - Cremação
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 012.884 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-1905-26.315.031/0001-25-55-001-000.012.884-161.901.442-5

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.**
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

Protocolo de autorização
415190013453597 15/05/2019 17:11:54

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS				23.453.830/0015-75	15/05/2019
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**SAÍDA HORA**
R Coronel Jeronimo Pimentel, 543			Umarizal	66055-000	15/05/2019
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		
Belém	91 3239-3800 R:381	PA	ISENTO		

FATURAS: 123843
29/06/19 8482,00

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
1.232,00	549,44				8.482,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					8.482,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	GTIN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V.R. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
101Y.513	TROCATER DESCARTAVEL SEM LAMINA DIAFRAGMA 12.5MM (Tuss: 76970710)	8308291013 4	90183999	200	5.102	UN	3	220,00	660,00	660,00	112,20		17%		3 18101606 16.10.21
CS3605H	TESOURA ULTRASONICA CURVA 36CM COMP. 5MM DIAM.	8004730662 3	90189099	200	5.102	UN	1	2.572,00	2.572,00	2.572,00	437,24		17%		1 1711280007 5.12.20
ENDO RLC 4525I	CARGA P/GRAMP ENDO REACH ART. 45-2.5MM BRANCA (Tuss: 77048954)	8070289000 3	90189095	240	5.102	UN	2	750,00	1.500,00	0,00	0,00		0%		2 1704181586 26.4.22
ENDO RLC 4535I	CARGA P/GRAMP ENDO REACH ART. 45-3.5MM AZUL (Tuss: 77048989)	8004730064 4	90189095	240	5.102	UN	5	750,00	3.750,00	0,00	0,00		0%		5 1709210609 22.3.22

VIA
CLIENTE

Cleudimeri dos Anjos Alves
Aux. Adm. Mat. 0000000-0
Hospital Ivan Dias - HJDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16/05/19 HORA 10:05

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (Fonte: IBPT): Federais = R$ 721,94 (8,51%) + Estaduais = R$ 1441,94 (17,00%) Pedido(s):36147] ORDEM DE COMPRA Nº 1101/2019

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
20/05/19

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS)

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

1007

NF-E
Nº 012.923
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda ME
Rua Dos Mundurucus, 3100 - Sala 2.401 - Cremação
Belém - PA - Cep 66040-033 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 012.923 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-1905-26.315.031/0001-25-55-001-000.012.923-158.363.360-0

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			**Protocolo de autorização** 415190013579830 16/05/2019 16:13:00
CNPJ 26.315.031/0001-25	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 15.539.776-1	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**	

RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS

ENDEREÇO R Conego Jeronimo Pimentel, 543		**BAIRRO** Umarizal	**CNPJ/CPF** 23.453.830/0015-75	**EMISSÃO** 16/05/2019
MUNICÍPIO Belém	**TELEFONE** 91 3239-3800 R:381	**UF** PA	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** ISENTO	**CEP** 66055-000
SAÍDA 16/05/2019	**HORA**			

FATURAS: 12.923/1 15/07/19 803,46

END. ENTREGA

BASE DO ICMS	**VALOR DO ICMS**	**BASE ICMS SUB. TRIB.**	**VAL. ICMS SUB. TRIB.**		**TOTAL DOS PRODUTOS** 803,46
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA** 803,46

RAZÃO SOCIAL	**FRETE PAGO PELO** [0]EMITENTE	**CÓDIGO ANTT**	**PLACA**	**UF**	**CNPJ**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE 1	**ESPÉCIE** CAIXA	**MARCA** MedCareSolution	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)** 0,000	**PESO LÍQUIDO (KG)** 0,000

Dados dos Produtos/Serviços

EQU. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	PSB	NCM/SH	CST	CFOP	UNIT	UTIB	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	CIPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDC/LOTE/VAL/DADE(S)
RC525C	GRAMPEADOR CIRCULAR 25MM (Tass: 77048237)	80047300640	90189095	240	5.102	UN	1	803,46	803,46	0,00	0,00		0%		1 380118 6.7.21

VIA CLIENTE

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH
10:03
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
17 DIAS 19 HORA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 49,83 (6,20%) + Estaduais = R$ 136,55 (17,00%) Pedido(s) [6232] ORDEM DE COMPRA 1222/10

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO-HJB
20/05/19

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA

Data do recebimento

1008

Banpará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B300000094129927936370001268251235621
Data da Operação	29/07/2019 15:58
Código de Barras	23792997265000027822116000636601479710003364200
Descrição	Pagto Passe Facil Bol 3803136
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190725008134632 40
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	47500060001 37
Razão Social	SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	47500060001 37
Razão Social	SETRANSBEL
Nome Fantasia	SETRANSBEL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2019 15:58:21
Valor Nominal	33.642,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 33.642,00 (Trinta e Três Mil Seiscentos e Quarenta e Dois Reais)
Data da operação	29/07/2019
Autenticação	637000127315118721

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37	Agência/Código Beneficiário 2997/0006360-5	Vencimento 04/08/2019
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	Número do Documento 3803136	Nosso Número 25/00002782216-3
Espécie R$ / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento 33.642,00	(-) Desconto
	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

OBSERVAÇÕES:

1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizado em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Bradesco |237-2| 23792.99726 50000.278221 16000.636601 4 79710003364200

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento: 04/08/2019
Beneficiário: SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37					Agência/Código Beneficiário: 2997/0006360-5
Data Documento: 25/07/2019	Número do Documento: 3803136	Espécie Doc: RC	Aceite: N	Data Processamento: 25/07/2019	Nosso Número: 25/00002782216-3
Uso do Banco: 8650 / CIP: 000	Carteira: 25	Espécie: R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento: 33.642,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

OBSERVAÇÕES:

1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizado em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.

(-) Desconto

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL 545 UMARIZAL BELEM PA 66055-000
Sacador/Avalista

CNPJ: 23.453.830/0018-75

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

FINANCEIRO-HJB
29/07/19
C.C. 01033040

Chefe do Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370001268251235562
Data da Operação	29/07/2019 16:00
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3168
Conta	7870
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.086,39 (Dois Mil Oitenta e Seis Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição	Adiantamento Refrigeração Dufrio NF 57863

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	29/07/2019
Autenticação	637000128516053279

RECEBEMOS DE REFRIGERACAO DURRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFE Nº 000057863 SERIE 01
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

REFRIGERACAO DURRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
AV GENERAL MAGALHAES, 238-255 277
PEIXOTO
BELEM-PA
66055210
(91) 3209-7100

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº 000057863
SERIE 01
FOLHAS 1/2

CHAVE DE ACESSO
1519 0701 7547 3900 7678 5500 1000 0578 6310 2005 2016

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Lançamento efetuado a título de simples faturamento decorren	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 415190003654049 24/07/2019 16:43:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 158078578	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07354239002B-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23455830000115-75		DATA DA EMISSÃO 24/07/2019
ENDEREÇO AVENIDA JOAQUIM NABUCO 1443		BAIRRO/DISTRITO COMERCIAL	CEP 66055000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX 91-32393800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.019,67
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 66,72	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.086,39
---	---	---	---	---	---

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CLIENTE RETIRA	FRETE POR CONTA 1 - Dest/Rem	CÓD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 63,60	PESO LÍQUIDO 63,60

FATURA

VENCIMENTO	VALOR
24/08/2019	2.086,39

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
17164	CREDIT CARD SECURITY ITEM MAG PLAST Ref. 2100531) MVA:0,00 Red%ST:0,00 Vlr%ST:0,00 BCICMSST:0,00, pICMS:0,00, vICMS:0,00, BCICMSST:0,00, pICMSST:0,00, vICMSST:0,00)	85235200	041	5.923	PC	1,00	9,10	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17164	PLASTIC BAR CARD IMPRESS CARD 85x53/2/3 CR 11, 0040 Ref. 8-4105 11.30 MVA:0,00 Red%ST:0,00 Vlr%ST:0,00 BCICMSST:0,00, pICMS:0,00, vICMS:0,00, BCICMSST:0,00, pICMSST:0,00, vICMSST:0,00)	39269090	041	5.923	PC	21,00	29,52	987,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17164	PLASTIC REF. 402 DOUBLE 12,0MS TEFC CR80/10/2/3 Ref. 8-12563).00 CMS MVA:0,00 Red%ST:0,00 Vlr%ST:0,00 BCICMSST:0,00, pICMS:0,00, vICMS:0,00, BCICMSST:0,00, pICMSST:0,00, vICMSST:0,00)	39269090	041	5.923	PC	40,00	25,78	1.031,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Belém, 26 de Julho de 2019.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0009/2019 – MULTISERV

Assunto: Pagamento de Serviços Médicos - Junho/2019.

DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 767.912,77 (setecentos e sessenta e sete mil novecentos e doze reais e setenta e sete centavos).

Obs: Data do Crédito 27/07/2019

Atenciosamente,

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CNA 2061852-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 31/07/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370018584791281 44
Data da Operação	31/07/2019 16:07

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	2855
Conta	114111
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 550,00 (Quinhentos e Cinquenta Reais)
Descrição	Pagto Green Kitchen NF 223

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	31/07/2019
Autenticação	637001860601240977

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	00000223
Data e Hora de Emissão	30/07/2019 14:20:48
Código de Verificação	YRNE-BADP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 13.439.673/0001-70 — Inscrição Municipal: 4.260.053-7

Nome/Razão Social: GREEN KITCHEN CURSOS E TREINAMENTOS LTDA - ME

Endereço: R VICENTE CROPALLO 00061, ED. S. CARLOS, APTO 24 - CIDADE SAO FRANCISCO - CEP: 06351-025

Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.650/0016-76 — Inscrição Municipal: ----

Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000

Município: Belém — UF: PA — E-mail: rodrigo.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- — Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Atividade referente a realização do serviço de Nutrição e Dietética do Hospital Jean Bitar - INDSH no Programa Green Kitchen 2019.

Favor efetuar transferência ou depósito bancário.
Banco Bradesco - AG 2855 - C/C 11411-1
GREEN KITCHEN CURSOS E TREINAMENTOS LTDA
O prazo para pagamento é de 15 dias após a emissão desta nota.
Não há deduções ou impostos retidos pelo tomador.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 550,00
ISS — % Valor R$ -
PCC — % Valor R$ -
IR — % Valor R$ -
INSS — % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 550,00
Dt. lançar FINANCEIRO 30/07/19
C.C. 010 22220 - 100%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 550,00

Base (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço: 09702 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	-	-	-	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos (Fonte)
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Natália Maria
Nutricionista/RT - CRN7 8405
Hospital Jean Bitar
INDSH

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 31/07/19

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936370018584791281 44
Data da Operação	31/07/2019 16:05
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1135
Conta	542981
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 477,00 (Quatrocentos e Setenta e Sete Reais)
Descrição	Adiantamento Impressão Digital M.Cot 576-04/17

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

Data da operação	31/07/2019
Autenticação	637001859520692994

Pedido de Compra

#NOME?

NÚMERO DO PEDIDO:	DATA EMISSÃO	31/07/2019

COMPRADOR RESPONSÁVEL

NOME:

EMAIL: compras1.hjb@indsh.org.br

MAPA DE COTAÇÃO: 576-04/17

CLIENTE

CNPJ: 23.453.830/0015-75
FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR
RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)
ENDEREÇO: R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL N° 543 CEP: 66055-000 CIDADE/UF: BELEM - PA
CONTATO: Lana
TELEFONE:91 3239-3800 ramal 3938 E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

FORNECEDOR:

RAZÃO SOCIAL: IMPRESSÃO DIGITAL
CNPJ: 28.008.460/0001-44

CONTATO: FELIPE
TELEFONE/ E-MAIL: 91 984470409 impresao.17@gmail.com

N	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT	R$ TOTAL
1	adesivo transparente largura Site quali 1 11cm altura x11		140	[illegible]	R$ 1,40	R$ 196,00
2	adesivo transparente indsh logo2 11 cm altura x 11 cm largura		140		R$ 1,40	R$ 196,00
3	adesivo transparente indsh logo2 7,5 cm altura x 7,5 cm largura		140		R$ 1,40	R$ 196,00
4	plotagem nas urnas lateral 20x15x20		6		R$ 3,33	R$ 20,00
5	adesivo leitoso 40 cm de diâmetro		30		R$ 11,20	R$ 336,00
6	plotagem adesivo leitoso 0,98x2,54		1		R$ 178,50	R$ 178,50
7	[illegible]		1		R$ 70,00	R$ 70,00

SUB-TOTAL	R$ 1.192,50
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ 1.192,50
COND.PAGTO	40% entrada - 60% entrega
PZO ENT.	02 DIAS
FRETE	CIF

NOTA:
APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL É OBRIGATORIO O ENVIO DE UMA CÓPIA PARA A UNIDADE SOLICITANTE POR EMAIL NO PRAZO DE 48 HORAS ÚTEIS
O NÃO ENVIO DE TAL DOCUMENTO PODERÁ ACARRETAR NA DEVOLUÇÃO DO PEDIDO NO ATO DO RECEBIMENTO

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Fabrício Maio
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

31/07/19

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

31/07/19

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637001858479128144
Data da Operação	31/07/2019 16:05
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416858-5
Dados de Destino	
Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	885
Conta	1269474
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 380,00 (Trezentos e Oitenta Reais)
Descrição	Adiantamento Waldinei Ramos M.Cot. 2019
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	31/07/2019
Autenticação	637001859005379754

Pedido de Compra

NUMERO DO PEDIDO:		DATA EMISSÃO	30/07/2019
COMPRADOR RESPONSÁVEL			
NOME:	Cristiane Sena		
EMAIL:	cristiane1.hjb@indsh.org.br		
MAPA DE COTAÇÃO:			

CLIENTE

CNPJ: 23.453.830/0015-75

FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)

ENDEREÇO: R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL Nº 543 CEP: 66055-000 CIDADE/UF: BELEM - PA

CONTATO: Lana

TELEFONE: 91 3239-3800 ramal 3813 E-mail: financeiro1.hjb@indsh.org.br

FORNECEDOR:

RAZÃO SOCIAL: WALDINEI RAMOS DE SOUZA

CNPJ: 33.665.273/000104

CONTATO: DEISE

TELEFONE/ E-MAIL: 91 983947749 belem.tiottons@gmail.com

Nº	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	QTDADE	UNID. MEDIDA	R$ UNIT.	R$ TOTAL
1	Botom redondo com alfinete tamanho 4,5 cm , prensado em uma base de metal não oxidavel, revestido com película de poliéster		380	SERVIÇO	R$ 1,00	R$ 380,00
2						R$ -
3	24hs					

SUB-TOTAL	R$ 380,00
DESCONTOS	R$ -
TOTAL	R$ 380,00
COND PAGTO	à vista
PZO ENT.	em até 3 dias
FRETE	CIF

NOTA:

APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL É OBRIGATORIO O ENVIO DE UMA CÓPIA PARA A UNIDADE SOLICITANTE POR EMAIL NO PRAZO DE 48 HORAS ÚTEIS

O NÃO ENVIO DE TAL DOCUMENTO PODERÁ ACARRETAR NA DEVOLUÇÃO DO PEDIDO NO ATO DO RECEBIMENTO

Cristiane Sena
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

Fabrício Mello
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206986-2-3
Hospital Jean Bitar

COMP	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000359	0	760,61
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000359	0	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE SETECENTOS E SESSENTA REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A INSTITUTO N. D. SOCIAL HUMANO OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLASSICO

BELÉM, 31 DE JUNHO DE 2019

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 05/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2016

⑈037001535⑈ 0030003595⑆ 0000416858 50⑈

Belém, 25 de JULHO de 2019.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar

P/ : Antonio mendes - Gerente de Contas - Banpará

Autorizamos o débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (Ag: 0015 C/C: 000416858-5) para pagamento da folha mensal de FÉRIAS de agosto/2019 a serem depositada em 21 contas do Banpará no valor total de R$ 48.953,33 (Quarenta e oito mil novecentos e cinquenta e três reais e trinta e três centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206986/2-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

8	DESPESAS GERAIS – JULHO/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000009412992793636983762463203610
Data da Operação	10/07/2019 17:33
Código de Barras	82660000125-7 03680022007-5 08612500062-9 01950448467-6
Valor do pagamento	R$ 12.503,68 (Doze Mil Quinhentos e Três Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	10/07/2019
Convênio	COSANPA
Descrição	Pgto Cosanpa Comp 06/2018
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983768322249597

COSANPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) CNPJ 04.945.141/0001-90 Insc. Est. 110749369	FATURA AGRUPADA 44846	Aviso Importante: Favor informar na Ordem Bancária, após o pagamento desta Fatura, o número de Fatura impresso abaixo. Caso contrário fica impossível a baixa do mesmo. Informamos que não nos responsabilizamos por pagamentos efetuados e não baixados por este motivo.

NOME	ENDEREÇO	NÚMERO DA FATURA	CONTROLE COSANPA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	PÁGINA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	7086121 - 06/2019	2319 / 44846	06/2019	04/07/2019	19/07/2019	1

ARTÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	S	TIPO	LEITURA	CONSUMO	ESTIMAÇÃO	VALOR
2389042	CENTRO HOSPITALAR JOAN BITAR	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 000	1	1 - BELEM-UNIVAL	0	A/B	4054	999	0,00	12.503,68

FINANCEIRO-H.
10/07/19
C.C-01022020-100%

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
DOZE MIL E QUINHENTOS E TRES REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS	1	12.503,68	0,00	0,00	12.503,68

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) 40128403
CNPJ: 04.945.141/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL 110749369
2019 / 44846

82460000125-7 03680022007-5 08612500062-9 01950448467-6

Autenticação Mecânica

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000941299279363699660689508 1244
Data da Operação	25/07/2019 15:07
Código de Barras	23792372054100000149985017024507400000007446515
Descrição	Pgto Celpa Comp 072019
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20190709025530137 27
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4895728000180
Razão Social	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S.A. - CELPA
Nome Fantasia	CENTRAIS ELETRICAS DO PARA S A CELPA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	05054929000117
Nome do Pagador	SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/07/2019 15:06:51
Valor Nominal	74.465,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 74.465,15 (Setenta e Quatro Mil Quatrocentos e Sessenta e Cinco Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	25/07/2019
Autenticação	636996640275961280

equatorial celpa

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 000737230
Nº da Fatura: 020190700737238 | CFOP: 5258/AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R. JERONIMO PIMENTEL , 345 ,
UMARIZAL BELÉM - CEP: 66055-000 - PA
CNPJ: 05.054.925/0001-17
Perfil de Negócio: 9073980

Número da instalação: 1143425

Centrais Elétricas do Pará

Conta Contrato
3007802683

Para agilizar seu atendimento, informe este número

Conta referente a:
07/2019

Vencimento
25/07/2019

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Fora Ponta	194.066,20	0,349900	36.423,27
Consumo Ponta	6.216,34	2,549200	15.727,18
Demanda Ativa	359,77	20,290300	6.359,71
Demanda Ultrapassagem	46,77	30,580300	1.917,58
Consumo Reativo Excedente MF	20,79	0,277100	5,74
Consumo Reativo Excedente FP	162,72	0,277100	45,10
Adicional Band. Amarela			284,47
PIS			1.033,19
COFINS			4.768,00

Classe: Poder Público Estadual
Subclasse: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES P - ESTADUAL
Grupo e Subgrupo de Tensão: A/A4
Fase: TRIFÁSICO
Perdas de Transformações (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 e 14.490

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próxima
06/07/2019	06/06/2019	06/08/2019

Unidade de Leitura-Seq: SL04A005

Número de Dias Faturados: 32
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 3.831,84
Média dos 13 meses (kWh): 96.765,30
Equipamento: 31030003238
Fator de Potência Medio: 0,92
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 299,78
Dem. Máx. Ponta (kW): 174,33

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4_VD
Demanda Contratada (kW)

Única	Ponta	Fora Ponta
210,00		

Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	74.465,15	1,3874	1.033,19
COFINS	74.465,15	6,4027	4.768,00

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
06/07/2019	11/07/2019

Reaviso de vencimento

Incidirão sobre o valor deste título o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia(mês) Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IGP-M a saber incidirão na próxima fatura.

Total a pagar: R$74.465,15

RESERVADO AO FISCO
BD9A.504A.367E.3BD5.A412.1113.07E0.5407

PERÍODO FISCAL: 06/07/2019

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da CELPA.

Estrutura de Consumo

Dados do Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Perda de Transformação	Medidor
Consumo Fora Ponta	12.918.648	12.688.747	kWh	1,0000	0,00	129.956,20
Consumo Ponta	1.951.106	1.171.278	kWh	1,0000	0,00	2.814,04
Demanda Ativa/Gerada MF	11.448	11.017	kW	0,5760	0,00	331,78
Demanda Ativa/Gerada NP	5.448	5.186	kW	0,5760	0,00	150,91
Demanda Fora Ponta	361	0	kW	0,5760	0,00	362,16
Excedente Ponta	353	0	kW	0,2760	0,00	111,91
EREX Ativa/Gerada FP	41.888	40.344	kVArAr	0,1440	0,00	233,00
EREX Ativa/Gerada NP	31.031	30.888	kVArAr	0,1440	0,00	139,84
Demanda Reat. Exced. F.Pta	1.743	0	kVAR	0,1440	0,00	250,92
Demanda Reat. Exced. Pta	1.111	0	kVAR	0,1440	0,00	159,98
Energia Reat. Exced. F.Pta	48.541	46.511	kVAR	0,1440	0,00	452,72
Energia Reat. Exced. Pta	7.110	7.000	kVAR	0,1440	0,00	30,74

Mensagens

FINANCEIRO-HJB
23/07/19
C.C. 01027020 - 100%

BRADESCO | **237-2** | **23792.37205 41000.001499 85017.024507 4 00000007446515**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	ESPÉCIE	QUANTIDADE	DATA PROCESSAMENTO	VENCIMENTO
CENTRAIS ELETRICAS DO PARÁ	1143425			07/2019	25/07/2019
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	2313-8/0017324-5
06/07/2019	3900105806640	CM	N	06/07/2019	04/1000021450-2
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DOCUMENTO
	D4	R$			74.465,15

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGAR SEU TODAS AS NAS DATAS INDICADAS
MULTA, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
EFICIENTE LTDA. - CNPJ: 04.054.925/0001-17
R. JERONIMO PIMENTEL, 345 - UMARIZAL BELÉM - CEP: 66055-000 - PA

Ficha de Compensação

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES
0800 280 32 16
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

Se preferir, entre em contato conosco via internet:
corporativo@celpa.com.br
www.celpa.com.br

Ouvidoria CELPA: 0800 091 8200
Ligação gratuita de telefonia fixa e móvel de segunda a sexta, das 8h às 18h

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da CELPA.

ARCON-PA: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefonia fixa

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefonia fixa e móvel

Informações ao cliente

1. Energia elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações, procure sempre um eletricista. 2. É de inteira responsabilidade do cliente, a qualquer tempo, a atualização cadastral da Conta Contrato e adequação técnica e de segurança das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia Normalização e Qualidade Industrial (Conmetro) e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado. 3. As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos, encontram-se à disposição em nossas agências ou no site da Aneel, www.aneel.gov.br. 4. Teleatendimento: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.

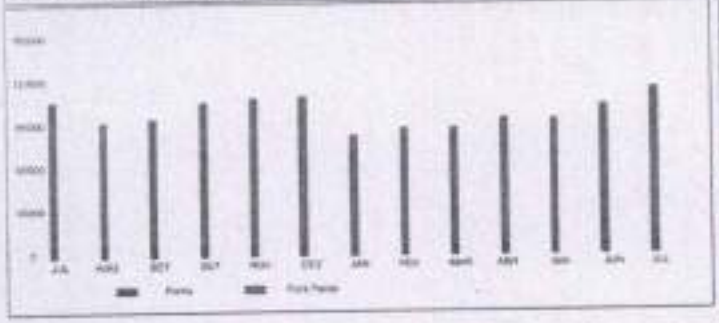
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz, após o 15º dia do vencimento, você estará sujeito a suspensão do fornecimento de energia e inclusão nos órgãos de proteção ao crédito.

O consumidor tem o direito de receber uma compensação quando comercialização das tarifas de continuidade individuais relativos à conta/contrato de sua responsabilidade. A CELPA compensa, por meio da conta de luz, eventuais violações da média dos indicadores DIC, FIC, DMIC, DICRI. É direito do consumidor solicitar a aplicação dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer serviço.

Histórico dos últimos meses

	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
MÊS	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
JUL	174,53	259,78	0,00	9.916,05	104.058,30	183,46	0,00	0,00
JUN	168,77	251,14	0,00	8.192,21	80.337,20	351,29	0,00	0,00
MAI	163,43	261,80	0,00	7.287,38	85.003,63	211,34	0,00	0,00
ABR	166,48	232,85	0,00	7.628,83	85.605,12	401,75	0,00	0,00
MAR	153,79	220,81	0,00	7.386,13	79.392,34	687,82	0,00	0,00
FEV	158,60	240,17	0,00	7.495,87	79.338,74	345,80	0,00	0,00
JAN	153,84	232,40	0,00	8.682,18	74.618,25	626,00	0,00	0,00
DEZ	154,32	255,74	0,00	9.150,59	96.309,17	178,70	0,00	0,00
NOV	209,68	210,04	0,00	8.861,76	96.375,00	160,55	0,00	0,00
OUT	170,14	220,82	0,00	8.575,86	98.462,88	430,32	0,00	0,00
SET	166,60	231,30	0,00	8.079,90	99.555,18	210,18	0,00	0,00
AGO	173,30	216,98	0,00	7.962,68	93.847,16	203,98	0,00	0,00
JUL	181,44	235,16	0,00	8.766,16	97.203,74	232,80	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL	2433/18
Consumo Fora Ponta:	0,349900
Consumo Ponta:	2,549020
Demanda Ativa:	25,290000

Conforme Resolução Normativa Aneel 581/2013 Arts 7º e 8º e seu direito solicitar a qualquer tempo à CELPA o cancelamento de cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão da nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.

Reemissão de Comprovante

Nome	LANA ARAUJO (Operador)
CPF	674.554.092-49
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Importante

A reemissão poderá ser feita para as últimas 25 transações.

Operação realizada com sucesso.

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936369837624632036l0
Data da Operação	10/07/2019 17:33
Código de Barras	84690000015-5 51020024030-5 21034310323-5 93800011906-6
Valor do pagamento	R$ 1.551,02 (Um Mil Quinhentos e Cinquenta e Um Reais e Dois Centavos)
Data do pagamento	10/07/2019
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	Pgto Oi Telefone Comp 062019
Data da operação	10/07/2019
Autenticação	636983767968656333

2ª VIA RESUMIDA - NOTA FISCAL - SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Telemar Norte Leste S/A
Av.Doutor Morais, 121 Belem - PA
CEP 66035-080
CNPJ 33.000.118/0009-26
IE 15.068.543-2

Código DDD	Emissão
91	08/07/2019

Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CIC/CNPJ : 23453830/0015-75

Telefone/Acesso	Mês
3239-3800	JUNHO/2019

Cod.Deb.Automático	Vencimento
130501170055	11/07/2019

Plano de Serviço	Valor a Pagar (R$)
BASICO	1551,02

Pra perto ou pra longe use sempre o 31.
Mais informações, ligue **0800 31 31 31**

Histórico por consumo de pulsos

Mês / Consumo						
	06/2019	0000000	05/2019	0000000	04/2019	0000000
	03/2019	0000000	02/2019	0000000	01/2019	0000000

Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)	Prestadora	Nº NFST	Valor (R$)
TELEMAR	0000001354445	1551,02			

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$)	O
JUNHO/2019	3239-3800	03431	11/07/2019	BELEM	1551,02	

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

84690000015-5 51020024030-5 21034310323-5 93800011906-6

Dobre ..... Aqui

O pagamento desta fatura deve ser efetuado na rede bancária conveniada ou nos estabelecimentos credenciados com a TELEMAR.

Caso a conta não seja paga até o vencimento incidirá juros de mora e multa

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 8-00228
HOSPITAL JEAN RITAR
10/07/19

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Ritar

FINANCEIRO-HJR
10/07/19
C.C 01022070 - 100%.

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

9	DESPESAS FINANCEIRAS – JULHO/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

DATA	LOTE/BCO/DOC/CONV AUTENTIC	C/PARTIDA	FILIA	C CUSTO	TIPO CONTA	COD TX VAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA 411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS								
CONTA - 411020101000I	- DESPESAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	12.132,80 D			
01/01/2019	30000000000000000000F.14718 - DEBITO - TARIFA MENST CONTA	111020101000I	11				44,00		12.777,80 D
01/01/2019	ATI						93,00		12.921,80 D
01/01/2019	00000000000000000000F.14718 - DEBITO - TARIFA MENST CONTA	111020101000I	11				3,00		12.924,80 D
01/01/2019	ATI						1.220,00		14.144,80 D
01/01/2019	00000000000000000000F.30719 - DEBITO - TARIFA TRANSF MESM	111020101000I	11				2,00		14.146,80 D
02/01/2019	TED						10,00		14.156,80 D
04/01/2019	00000000000000000000F.10801 - DEBITO - TARIFA PIX/TED	111020101000I	11				20,00		14.176,80 D
04/01/2019	TEDEBAN						6,00		14.182,80 D
04/01/2019	00000000000000000000F.43719 - DEBITO - TARIFA TRANSF TEDI	111020101000I	11				10,00		14.192,80 D
04/01/2019	TED						20,00		14.212,80 D
05/01/2019	00000000000000000000F. - BANCO DO ESTADO DO PARA - TARIFAS	111020101000I	11				6,00		14.218,80 D
05/01/2019	BANCOOBRAS 04/01/2019						20,00		14.238,80 D
08/01/2019	00000000000000000000F. - BANCO DO ESTADO DO PARA - TARIFAS	111020101000I	11				16,00		14.254,80 D
08/01/2019	BANC. 08/01/2019						16,00		14.270,80 D
09/01/2019	00000000000000000000F. - BANCO DO ESTADO DO PARA - TARIFAS	111020101000I	11				16,00		14.286,80 D
09/01/2019	BANC. 09/01/2019						16,00		14.302,80 D
11/01/2019	00000000000000000000F. - BANCO DO ESTADO DO PARA - TARIFAS	111020101000I	11				20,00		14.322,80 D
11/01/2019	BANC. 11/01/2019						20,00		14.342,80 D
12/01/2019	00000000000000000000F. - BANCO DO ESTADO DO PARA - TARIFAS	111020101000I	11				6,00		14.348,80 D
12/01/2019	BANC. 12/01/2019						6,00		14.354,80 D
18/01/2019	00000000000000000000F. - BANCO DO ESTADO DO PARA - TARIFAS	111020101000I	11				111,00		14.465,80 D
18/01/2019	BANC. 18/01/2019						111,00		14.576,80 D
25/01/2019	00000000000000000000F. - BANCO DO ESTADO DO PARA - TARIFAS	111020101000I	11				2,00		14.578,80 D
25/01/2019	BANC. 25/01/2019						2,00		14.580,80 D
25/01/2019	00000000000000000000F.25719 - DEBITO - TARIFA TRANSF MES	111020101000I	11				63,00		14.643,80 D
25/01/2019	OBRAS						63,00		14.706,80 D
26/01/2019	00000000000000000000F.17801 - DEBITO - TARIFAS PIX/TED	111020101000I	11				89,00		14.795,80 D
29/01/2019	00000000000000000000F.29719 - DEBITO - TARIFA TED PESSOA	111020101000I	11				89,00		14.884,80 D
29/01/2019	I.						10,00		14.894,80 D
31/01/2019	00000000000000000000F.31719 - DEBITO - TARIFA TED PESSOA	111020101000I	11				10,00		14.904,80 D
Totais da Conta -->							1.562,00		14.904,80 D
CONTA 411020101	DESPESAS								
CONTA - 411020101000I	- DESPESAS FINANCEIRAS				SALDO ANTERIOR:	6.858,80 D			
04/07/2019	00000000000000000000F.3128829 - DEBITO - TAR S/SERV APLIC	111020101000I	11				132,75		6.925,55 D
04/07/2019	ACAO FINANCEIRA						125,00		7.050,55 D
10/07/2019	00000000000000000000F. - BANCO DO ESTADO DO PARA - IOF S B	111020101000I	11				99,53		7.150,13 D
10/07/2019	INSINGETTO						28,71		7.178,84 D
15/07/2019	00000000000000000000F. - BANCO DO ESTADO DO PARA - TARIFAS	111020101000I	11					28,71	7.150,13 D
15/07/2019	BANC. 15/07/2019						217,30		7.367,43 D
16/07/2019	00000000000000000000F.30719 - DEBITO - IOF S B	111020101000I	11				566,02		7.933,45 D
16/07/2019	IRO						680,83		8.614,28 D
16/07/2019	00000000000000000000F, MOV BANC PAGA IOF S BANK	111020101000I	11				99,53		8.713,81 D
16/07/2019	00000000000000000000F.211332 - DEBITO - IOF S/SERV APLIC	111020101000I	11						
16/07/2019	FINANCEIRA								
26/07/2019	00000000000000000000F.2164892 - DEBITO - IOF S/BANK APLIC	111020101000I	11						
26/07/2019	ACAO FINANCEIRA								
26/07/2019	00000000000000000000F.2164850 - DEBITO - IOF S/BANK APLIC	111020101000I	11						
26/07/2019	ACAO FINANCEIRA								
30/07/2019	00000000000000000000F.7140701 - DEBITO - IOF S/BANK APLIC	111020101000I	11						
31/07/2019	ACAO FINANCEIRA								
Totais da Conta -->							1.872,71	28,71	8.713,81 D
CONTA 411020102	RECEITAS								
CONTA - 411020102000I	- RECEITAS FINANCEIRAS - MULTAS				SALDO ANTERIOR:	6.448,83 D			
01/01/2019	00000000000000000000F.14718 - CREDITO - RENDIMENTOS CO	111020101000I	11				128,16		6.577,99 D

DATA	LOTE/SUB/DOC/LIN	HISTORICO			C/CONTRA	FILIAL	C CUSTO	ITEM CONTA	CLVL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/01/2019	000000000000000000	SALDO ANTERIOR								111,81		6.680,73 C
02/01/2019	000000000000000000	[illegible]	574781	- [illegible]	1010000000000	11				23,29		6.713,38 C
03/01/2019	000000000000000000	[illegible]	58037	- [illegible]	1010000000000	11				40,72		6.754,10 C
04/01/2019	000000000000000000	[illegible]	6210	- [illegible]	1010000000000	11				16,76		6.770,86 C
04/01/2019	000000000000000000	[illegible]	58664	- [illegible]	1010000000000	11				40,26		6.811,12 C
05/01/2019	000000000000000000	[illegible]	340050	- [illegible]	1010000000000	11				2,31		6.813,43 C
05/01/2019	000000000000000000	[illegible]	650669	- [illegible]	1010000000000	11				26,20		6.839,63 C
08/01/2019	000000000000000000	[illegible]	65200	- [illegible]	1010000000000	11				10,80		6.850,43 C
10/01/2019	000000000000000000	[illegible]	66134	- [illegible]	1010000000000	11				116,04		6.966,47 C
10/01/2019	000000000000000000	[illegible]	66135	- [illegible]	1010000000000	11				101,31		7.067,78 C
10/01/2019	000000000000000000	[illegible]	6134	- [illegible]	1010000000000	11				55,68		7.123,46 C
10/01/2019	000000000000000000	[illegible]	17484	- [illegible]	1010000000000	11				1,13		7.124,59 C
10/01/2019	000000000000000000	[illegible]	8341	- [illegible]	1010000000000	11				17,36		7.141,95 C
10/01/2019	000000000000000000	[illegible]	2014474	- [illegible]	1010000000000	11				5,49		7.147,44 C
10/01/2019	000000000000000000	[illegible]	16818	- [illegible]	1010000000000	11				59,84		7.207,28 C
14/01/2019	000000000000000000	[illegible]	681	- [illegible]	1010000000000	11				16,46		7.223,74 C
16/01/2019	000000000000000000	[illegible]	1233	- [illegible]	1010000000000	11				10,61		7.234,35 C
16/01/2019	000000000000000000	[illegible]	42813	- [illegible]	1010000000000	11				28,20		7.262,55 C
17/01/2019	000000000000000000	[illegible]	184340	- [illegible]	1010000000000	11				4,09		7.266,64 C
11/01/2019	000000000000000000	[illegible]	2019300	- [illegible]	1010000000000	11				1,36		7.268,00 C
11/01/2019	000000000000000000	[illegible]	110950	- [illegible]	1010000000000	11				62,35		7.330,35 C
11/01/2019	000000000000000000	[illegible]	20181073	- [illegible]	1010000000000	11				18,99		7.349,34 C
12/01/2019	000000000000000000	[illegible]	520	- [illegible]	1010000000000	11				119,94		7.469,28 C
15/01/2019	000000000000000000	[illegible]	52681	- [illegible]	1010000000000	11				18,14		7.487,42 C
15/01/2019	000000000000000000	[illegible]	52683	- [illegible]	1010000000000	11				18,96		7.506,38 C
15/01/2019	000000000000000000	[illegible]	12324	- [illegible]	1010000000000	11				94,68		7.601,06 C
15/01/2019	000000000000000000	[illegible]	303585	- [illegible]	1010000000000	11				521,79		8.122,85 C
15/01/2019	000000000000000000	[illegible]	114610	- [illegible]	1010000000000	11				121,56		8.244,41 C
15/01/2019	000000000000000000	[illegible]	114843	- [illegible]	1010000000000	11				35,08		8.279,49 C
15/01/2019	000000000000000000	[illegible]	65623	- [illegible]	1010000000000	11				65,78		8.345,27 C
15/01/2019	000000000000000000	[illegible]	301134	- [illegible]	1010000000000	11				163,87		8.509,14 C
16/01/2019	000000000000000000	[illegible]	2491	- [illegible]	1010000000000	11				13,41		8.522,55 C
22/01/2019	000000000000000000	[illegible]	2316177	- [illegible]	1010000000000	11				9,97		8.532,52 C
21/01/2019	000000000000000000	[illegible]	2312523	- [illegible]	1010000000000	11				10,98		8.543,50 C
22/01/2019	000000000000000000	[illegible]	2332295	- [illegible]	1010000000000	11				12,33		8.555,83 C
22/01/2019	000000000000000000	[illegible]	2332374	- [illegible]	1010000000000	11				47,62		8.603,45 C
22/01/2019	000000000000000000	[illegible]	2332413	- [illegible]	1010000000000	11				3,88		8.609,73 C
22/01/2019	000000000000000000	[illegible]	2332485	- [illegible]	1010000000000	11				11,20		8.614,93 C
22/01/2019	000000000000000000	[illegible]	2333139	- [illegible]	1010000000000	11				202,40		8.822,33 C
22/01/2019	000000000000000000	[illegible]	236585	- [illegible]	1010000000000	11				300,58		9.122,91 C
22/01/2019	000000000000000000	[illegible]	4272	- [illegible]	1010000000000	11				42,23		9.165,14 C
22/01/2019	000000000000000000	[illegible]	4273	- [illegible]	1010000000000	11				43,78		9.208,92 C
22/01/2019	000000000000000000	[illegible]	88383	- [illegible]	1010000000000	11				281,19		9.490,11 C
24/01/2019	000000000000000000	[illegible]	68019	- [illegible]	1010000000000	12				279,36		9.769,47 C
22/01/2019	000000000000000000	[illegible]	278443	- [illegible]	1010000000000	11				31,90		9.806,37 C
22/01/2019	000000000000000000	[illegible]	278444	- [illegible]	1010000000000	11						
Totais da Conta ==>										1.181,34		9.814,31 C

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10	DESPESAS TRIBUTÁRIAS – JULHO/2019
10.1	EXTRATO BANCÁRIO

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

[illegible]

[illegible]

[illegible]

DATA	LOCAL/DOC/OPERAÇÃO DESTINATÁRIO	C/CUSTOS	FOLHA	P/ CUSTO	ITEM CONTA	CÓD CL VAL	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRIÇÃO								
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES								
CONTA - 411010110[illegible]	- ASSOCIADAS DE CLASSE				SALDO ANTERIOR:	3.875,39 D			
14/07/2019	[illegible] - CNP RA	2151010[illegible]	11				158,48		3.[illegible],79 D
Total da Conta ---							158,48		3.[illegible],79 D
CONTA	DESCRIÇÃO								
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES								
CONTA - 411010110[illegible]	- TAXAS E EMOLUMENTOS				SALDO ANTERIOR:	1.[illegible],38 D			
08/07/2019	[illegible] - PREFEITURA MUNICIPAL DE MELON - T	1111[illegible]	11				23,10		1.627,68 D
08/07/2019	ASA 232 CONF 062019								
Total da Conta ---							23,10		1.627,68 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10.1 EXTRATO BANCÁRIO – JULHO/2019

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato CDB/RDB

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Papel: COB-POS-CDICE

Período: 30/06/2019 à 31/07/2019 Emitido em: 31/07/2019 às 09:08:47

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
28/06/2019	SALDO	101.157,91		
01/07/2019	RENDIMENTO	25,40	101.183,31	0,00025109
02/07/2019	RENDIMENTO	25,42	101.208,73	0,00025123
03/07/2019	RENDIMENTO	25,41	101.234,14	0,00025107
04/07/2019	RENDIMENTO	25,42	101.259,56	0,00025110
04/07/2019	RESGATE	101.259,56	0,00	
05/07/2019	SALDO	0,00		
05/07/2019	APLICACAO	1.000.000,00	1.000.000,00	
08/07/2019	RENDIMENTO	251,12	1.000.251,12	0,00025112
09/07/2019	RENDIMENTO	251,19	1.000.502,31	0,00025113
10/07/2019	RENDIMENTO	251,25	1.000.753,56	0,00025112
10/07/2019	RESGATE	200.150,71	800.602,85	
11/07/2019	RENDIMENTO	201,05	800.803,90	0,00025112
12/07/2019	RENDIMENTO	201,10	801.005,00	0,00025112
15/07/2019	RENDIMENTO	201,15	801.206,15	0,00025112
15/07/2019	RESGATE	100.150,77	701.055,38	
16/07/2019	RENDIMENTO	169,14	701.224,52	0,00024126
16/07/2019	RESGATE	200.344,93	500.879,59	
17/07/2019	RENDIMENTO	125,79	501.005,38	0,00025114
18/07/2019	RENDIMENTO	125,82	501.131,20	0,00025114
19/07/2019	RENDIMENTO	125,84	501.257,04	0,00025113
19/07/2019	APLICACAO	1.000.000,00	1.501.257,04	
22/07/2019	RENDIMENTO	377,00	1.501.634,04	0,00025112
22/07/2019	APLICACAO	600.000,00	2.101.634,04	
23/07/2019	RENDIMENTO	527,77	2.102.161,81	0,00025112
24/07/2019	RENDIMENTO	527,91	2.102.689,72	0,00025113
25/07/2019	RENDIMENTO	528,03	2.103.217,75	0,00025112
26/07/2019	RENDIMENTO	528,17	2.103.745,92	0,00025112
26/07/2019	RESGATE	901.287,87	1.202.458,05	
29/07/2019	RENDIMENTO	301,97	1.202.760,02	0,00025113
29/07/2019	RESGATE	100.150,77	1.102.605,25	
30/07/2019	RENDIMENTO	276,89	1.102.886,14	0,00025112
31/07/2019	RENDIMENTO	276,96	1.103.163,10	0,00025112

Total de Rendimentos.....: 5.349,80

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30344444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8000
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6005
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9048

Sua agência na ponta da linha

Emitido em quarta-feira, 31 de julho de 2019 às 09:09

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

PERIODO: 01/07/2019 A 31/07/2019 Emitido em: 02/08/2019 08:43:59

SALDO ANTERIOR 75.110,25

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
03/07	TRANSF. P/ CC Internet Banking	110754	12.810,00	
03/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	100702	-1.140,96	
03/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	100735	-285,98	
03/07	PAGTO FGTS IBK Internet Banking	100735	-69,22	
03/07	PAGTO FGTS IBK Internet Banking	100704	-64.254,71	
03/07	REMUN CONTA+	190703	1,24	22.170,70
04/07	TRANSF. P/ CC Internet Banking	110758	550.000,00	
04/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	120659	-1.865,00	
04/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	120614	-530,00	
04/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	120622	-1.418,79	
04/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	120685	-2.357,52	
04/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	110631	-147,85	
04/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	110634	-250,00	
04/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150757	-6.655,92	
04/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150756	-171,00	
04/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150753	-447,30	
04/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150736	-3.126,32	
04/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150705	-3.513,39	
04/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150756	-8.769,51	
04/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150719	-3.617,92	
04/07	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00	
04/07	TARIFA FOLHA EP	126001	-18,00	
04/07	TARIFA FOLHA	126001	-93,00	
04/07	TARIFA FOLHA	126001	-246,00	
04/07	TARIFA FOLHA	126001	-9,00	
04/07	TARIFA FOLHA EP	126001	-261,00	
04/07	TARIFA FOLHA	126001	-330,00	
04/07	CRED ORD. BANC.	20010103997	3.300.000,00	
04/07	RESGATE CDB/RDB	237013	805,48	
04/07	RESGATE CDB/RDB	237024	100.291,24	

04/07	TED PESSOAL	40719	-10,00	
04/07	TED PESSOAL	40719	-10,00	
04/07	TED PESSOAL	40719	-10,00	
04/07	TED PESSOAL	40719	-10,00	
04/07	TED PESSOAL	40719	-10,00	
04/07	TED PESSOAL	40719	-10,00	1.940.176,90
05/07	CH PG ESP E DIV Caixa Presencial	355	-18.441,81	
05/07	DEP CH BANPARA Caixa Presencial	5400	1.795,91	
05/07	TRANSF C/C Internet Banking	110729	-550.000,00	
05/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	110715	-160.546,37	
05/07	TRANSF C/C Internet Banking	110733	-37.602,42	
05/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140726	-2.516,12	
05/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140701	-4.701,85	
05/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140701	-3.786,00	
05/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140730	-108,45	
05/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140726	-635,00	
05/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140702	-280,37	
05/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140744	-112,20	
05/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140702	-10.764,63	
05/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140708	-1.386,67	
05/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140756	-1.100,00	
05/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140725	-3.595,20	
05/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140708	-415,87	
05/07	PAGTO FORNECEDO	126001	-171.980,36	
05/07	DEB FOPAP EP	126001	-1.731,50	
05/07	DEB FOLHA EMP P	126001	-422.378,84	
05/07	DEB FOPAP EP	126001	-172.581,21	
05/07	DEB FOPAP EP	126001	-15.563,47	
05/07	APLIC. CDB/RDB	238168	-1.000.000,00	
05/07	TED PESSOAL	50719	-10,00	
05/07	REMUN CONTA+	190705	2,86	1.361.818,05
08/07	TRANSF C/C Internet Banking	170625	-87.781,20	
08/07	TRANSF C/C Internet Banking	140749	-80,00	
08/07	TRANSF C/C Internet Banking	140759	-700,00	
08/07	PAGTO PMB IBK Internet Banking	130706	-10.228,07	
08/07	PAGTO PMB IBK Internet Banking	130716	-23,10	
08/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150729	-731,39	
08/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	130738	-696,94	
08/07	TRANSF C/C INTE Internet Banking	130723	-24.464,10	
08/07	TRANSF C/C Internet Banking	130754	-3.520,00	
08/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150703	-1.174,96	
08/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150726	-504,75	
08/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150757	-1.890,00	
08/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150740	-4.600,00	
08/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150705	-13.531,54	
08/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150706	-21.330,99	

08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150756	-368,29	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150726	-133,00	
08/07 PAG BOLETO IBK Internet Banking	150709	-7.650,00	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160723	-3.960,00	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160733	-11.865,50	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160714	-3.697,75	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160706	-1.016,50	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160723	-1.118,20	
08/07 PAGTO CLARO IBK Internet Banking	150736	-758,81	
08/07 PAGTO CLARO IBK Internet Banking	150728	-72,60	
08/07 PAGTO CLARO IBK Internet Banking	150720	-396,72	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160703	-550,50	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160742	-327,00	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160725	-1.523,40	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160717	-2.478,50	
08/07 TED PJ MT IBK Internet Banking	130702	-80,00	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160711	-34,88	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160721	-404,00	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160752	-1.310,77	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160721	-852,72	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160707	-1.300,00	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160725	-280,38	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160754	-1.500,00	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160726	-112,20	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160720	-10.764,64	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160701	-1.386,66	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160709	-8.599,25	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160715	-1.820,00	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160708	-1.625,44	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160745	-605,00	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160717	-284,00	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160747	-1.181,88	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160717	-258,00	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160748	-2.472,86	
08/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160721	-4.127,73	
08/07 PAGTO FORNECEDO	126001	-661.530,06	
08/07 TED PESSOAL	80719	-10,00	
08/07 TED PESSOAL	80719	-10,00	
08/07 REMUN CONTA+	190708	4,93	454.898,78
09/07 TED PJ MT IBK Internet Banking	140726	-311,28	
09/07 TRANSF. P/ CC Internet Banking	140722	835,20	

09/07	TRANSF. P/ CC Internet Banking	150716	19.328,35	
09/07	TRANSF. P/ CC Internet Banking	140736	12.472,43	
09/07	DEVOLUCAO TED	0	311,28	
09/07	PAGTO FORNECEDO	126001	-19.938,03	
09/07	PAGTO FORNECEDO	126001	-15.727,50	
09/07	TED PESSOAL	90719	-10,00	
09/07	REMUN CONTA+	190709	0,04	451.859,27
10/07	PAGTO FGTS IBK Internet Banking	150724	-2.207,70	
10/07	PG.TELEMAR IB Internet Banking	150739	-1.551,82	
10/07	PG .COSANPA IB Internet Banking	150755	-12.503,68	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170726	-1.000,43	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170702	-3.533,60	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170722	-881,45	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170751	-4.646,51	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170725	-360,10	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170751	-3.329,15	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170726	-289,24	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170703	-1.824,68	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170736	-2.155,00	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170710	-2.312,50	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170748	-2.080,80	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170747	-519,12	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170754	-903,31	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170755	-66,12	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	170731	-2.590,04	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	180705	-646,90	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	180745	-1.299,61	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	180721	-1.045,25	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	180725	-2.852,36	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	180701	-3.466,66	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	180729	-2.112,00	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	180704	-625,00	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	180754	-989,70	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	180708	-570,00	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	180719	-603,74	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	180759	-150,00	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	180734	-196,70	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	180724	-625,00	
10/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	180752	-625,00	
10/07	PAGTO FORNECEDO	126001	-1.040,00	
10/07	PAGTO FORNECEDO	126001	-347.911,72	
10/07	RESGATE CDB/RDB	238839	200.019,87	
10/07	REMUN CONTA+	190710	3,20	245.968,25
11/07	CH PG ESPECIE	356	-792,09	

Caixa Presencial	150739	-311,28	
11/07 TED PJ MT IBK Internet Banking	90748	-205,12	
11/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	90754	-2.683,80	
11/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150734	-125,00	
11/07 TED PJ MT IBK Internet Banking	150749	-687,61	
11/07 TED PJ MT IBK Internet Banking	150728	-217,08	
11/07 PAGTO. DARF IB Internet Banking	170714	-1.026,00	
11/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	170729	-929,00	
11/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	170708	-1.473,56	
11/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	170753	-3.426,00	
11/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	170704	-135,36	
11/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	170701	-870,00	
11/07 PAGTO FORNECEDO	126001	-121.367,21	
11/07 Dev DOC Pens	126001	1.413,92	
11/07 Dev DOC Pens	126001	600,00	
11/07 TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
11/07 TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00	
11/07 TED PESSOAL	110719	-10,00	
11/07 TED PESSOAL	110719	-10,00	
11/07 TED PESSOAL	110719	-10,00	
11/07 REMUN CONTA+	190711	3,08	113.700,14
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	110736	-581,62	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130713	-11.255,63	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130749	-13.485,43	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130730	-1.512,00	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130705	-1.258,00	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130746	-139,00	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130728	-1.274,06	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130707	-4.960,46	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130721	-1.168,75	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130721	-822,50	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130716	-1.975,00	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130741	-625,00	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130747	-3.612,12	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130723	-3.160,12	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130756	-237,88	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130727	-630,00	
12/07 TED PJ MT IBK Internet Banking	150737	-3.137,60	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130749	-2.060,00	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130718	-415,67	
12/07 TED PJ MT IBK Internet Banking	140744	-1.065,00	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130718	-281,40	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130758	-446,25	

12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130742	-1.031,00	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130715	-3.491,40	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130747	-335,00	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130714	-214,00	
12/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	130744	-4.303,18	
12/07 PAGTO. DARF IB Internet Banking	140751	-80,39	
12/07 DEB FOPAP EP	126001	-5.504,57	
12/07 DEB FOLHA EMP P	126001	-530,42	
12/07 TED PESSOAL	120719	-10,00	
12/07 TED PESSOAL	120719	-10,00	
12/07 REMUN CONTA+	190712	2,19	44.080,76
15/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150721	-7.279,96	
15/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150730	-508,19	
15/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150722	-4.028,29	
15/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150715	-2.577,31	
15/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150723	-2.535,19	
15/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150711	-10.365,72	
15/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150757	-10.607,50	
15/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150702	-5.593,71	
15/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150738	-445,08	
15/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150721	-3.104,12	
15/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150702	-1.107,70	
15/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150742	-553,92	
15/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150751	-5.466,16	
15/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150736	-3.949,33	
15/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	150724	-765,00	
15/07 CRED TED	10	554,00	
15/07 RESGATE CDB/RDB	239187	100.039,74	85.787,32
16/07 PAGTO. DARF IB Internet Banking	140747	-55.627,92	
16/07 PAGTO. DARF IB Internet Banking	140720	-18.570,38	
16/07 PAGTO. DARF IB Internet Banking	110702	-24.241,22	
16/07 PAGTO. GPS IB Internet Banking	110738	-68.798,04	
16/07 PAGTO. GPS IB Internet Banking	100701	-350,16	
16/07 PAGTO. GPS IB Internet Banking	100746	-2.585,00	
16/07 PAGTO. GPS IB Internet Banking	100743	-232,66	
16/07 PAGTO. GPS IB Internet Banking	100713	-132,32	
16/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	160733	-2.080,57	
16/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	170731	-3.960,00	
16/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	170747	-578,68	
16/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	170717	-1.766,40	
16/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	170722	-158,50	
16/07 PGTO.TITULO IB Internet Banking	170753	-3.381,61	
16/07 PGTO.TITULO IB	170708	-3.400,00	

	Internet Banking			
16/07	PGTO.TITULO IB	170725	-796,00	
	Internet Banking			
16/07	PGTO.TITULO IB	170701	-4.781,46	
	Internet Banking			
16/07	PGTO.TITULO IB	170736	-2.589,30	
	Internet Banking			
16/07	PGTO.TITULO IB	170739	-3.048,00	
	Internet Banking			
16/07	PGTO.TITULO IB	170711	-357,50	
	Internet Banking			
16/07	PGTO.TITULO IB	170743	-720,00	
	Internet Banking			
16/07	PGTO.TITULO IB	170734	-2.926,66	
	Internet Banking			
16/07	PGTO.TITULO IB	170711	-64,67	
	Internet Banking			
16/07	PGTO.TITULO IB	170748	-2.520,00	
	Internet Banking			
16/07	PGTO.TITULO IB	170713	-3.600,00	
	Internet Banking			
16/07	PGTO.TITULO IB	170735	-870,00	
	Internet Banking			
16/07	PGTO.TITULO IB	170754	-208,75	
	Internet Banking			
16/07	PGTO.TITULO IB	170732	-500,00	
	Internet Banking			
16/07	RESGATE CDB/RDB	239446	200.098,92	
16/07	REMUN CONTA+	190716	0,55	77.840,99
18/07	PAGTO FORNECEDO	126001	-29.649,03	
18/07	CRED ORD. BANC.	20010104374	1.348.173,84	1.395.565,80
19/07	TRANSF. P/ CC	170757	11.981,03	
	Internet Banking			
19/07	PAGTO FORNECEDO	126001	-372,00	
19/07	TARIFA FOLHA EP	126001	-3,00	
19/07	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
19/07	CRED ORD. BANC.	20010104399	551.860,13	
19/07	APLIC. CDB/RDB	239843	-1.000.000,00	
19/07	REMUN CONTA+	190719	3,52	959.032,48
22/07	PGTO.TITULO IB	90751	-1.464,94	
	Internet Banking			
22/07	PGTO.TITULO IB	90727	-356,40	
	Internet Banking			
22/07	PGTO.TITULO IB	90707	-600,00	
	Internet Banking			
22/07	PGTO.TITULO IB	90743	-2.120,00	
	Internet Banking			
22/07	PGTO.TITULO IB	90712	-187,60	
	Internet Banking			
22/07	PGTO.TITULO IB	90743	-4.163,24	
	Internet Banking			
22/07	PGTO.TITULO IB	90713	-1.154,29	
	Internet Banking			
22/07	PGTO.TITULO IB	90742	-2.631,92	
	Internet Banking			
22/07	PGTO.TITULO IB	90757	-1.322,88	
	Internet Banking			
22/07	PGTO.TITULO IB	90738	-311,40	
	Internet Banking			
22/07	PGTO.TITULO IB	90710	-725,00	
	Internet Banking			
22/07	PGTO.TITULO IB	90748	-1.507,50	
	Internet Banking			
22/07	PGTO.TITULO IB	90741	-7.685,00	
	Internet Banking			
22/07	PGTO.TITULO IB	90730	-12.509,00	
	Internet Banking			
22/07	PGTO.TITULO IB	90716	-2.547,78	
	Internet Banking			
22/07	PGTO.TITULO IB	90751	-4.303,18	
	Internet Banking			
22/07	PGTO.TITULO IB	90739	-288,90	
	Internet Banking			
22/07	PAGTO FORNECEDO	126001	-75.166,69	
22/07	Dev DOC Pens	126001	2.703,86	
22/07	DEB FOLHA EMP P	126001	-4.877,94	
22/07	DEB FOPAP EP	126001	-9.090,64	
22/07	APLIC. CDB/RDB	240038	-600.000,00	

22/07	BEMUN CONTA+	190722	3,97	228.726,09
25/07	TRANSF. P/ CC Internet Banking	90740	6.900,00	
25/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140700	-6.900,00	
25/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	140721	-13.411,80	
25/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	140746	-8.482,60	
25/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	140746	-883,46	
25/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	140751	-718,00	
25/07	TRANSF C/C INTE Internet Banking	140720	-150,00	
25/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	140724	-456,53	
25/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	140737	-299,97	
25/07	TRANSF. P/ CC Internet Banking	140727	1.670,23	
25/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	130730	-973,52	
25/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	130736	-200,00	
25/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	130726	-375,00	
25/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	130707	-2.520,00	
25/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	130706	-1.550,00	
25/07	TRANSF C/C INTE Internet Banking	130750	-169,60	
25/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	130712	-843,22	
25/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	130719	-139,65	
25/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	130713	-1.400,70	
25/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150751	-74.465,15	
25/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150743	-186,14	
25/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150722	-4.000,00	
25/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150714	-4.022,24	
25/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150714	-551,60	
25/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150726	-1.440,00	
25/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150739	-77,40	
25/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150720	-864,00	
25/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150712	-962,50	
25/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150742	-1.420,00	
25/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150711	-1.700,00	
25/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150742	-5.875,00	
25/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150708	-1.690,00	
25/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150701	-2.320,98	
25/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150729	-2.966,15	
25/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150734	-2.966,15	
25/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150728	-1.179,96	
25/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150759	-630,00	
25/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150740	-3.455,00	
25/07	PGTO.TITULO IB	150738	-5.611,85	

	Internet Banking			
25/07	PGTO.TITULO IB	150716	-5.611,85	
	Internet Banking			
25/07	PGTO.TITULO IB	150759	-835,70	
	Internet Banking			
25/07	PGTO.TITULO IB	150733	-835,70	
	Internet Banking			
25/07	PGTO.TITULO IB	150708	-2.929,81	
	Internet Banking			
25/07	PGTO.TITULO IB	150752	-2.523,85	
	Internet Banking			
25/07	PGTO.TITULO IB	150751	-979,52	
	Internet Banking			
25/07	PGTO.TITULO IB	150732	-9.032,43	
	Internet Banking			
25/07	PGTO.TITULO IB	150715	-1.141,55	
	Internet Banking			
25/07	PGTO.TITULO IB	150700	-1.345,27	
	Internet Banking			
25/07	PGTO.TITULO IB	150731	-1.335,00	
	Internet Banking			
25/07	PGTO.TITULO IB	150757	-3.466,67	
	Internet Banking			
25/07	TRANSF. P/ CC	150706	24.216,64	
	Internet Banking			
25/07	DEVOLUCAO TED	0	883,46	
25/07	DEVOLUCAO TED	0	8.482,00	
25/07	DEVOLUCAO TED	0	13.411,88	
25/07	DEVOLUCAO TED	0	456,53	
25/07	DEVOLUCAO TED	0	375,00	
25/07	PACOTE TARIFA P	250719	-71,80	
25/07	TED PESSOAL	250719	-10,00	
25/07	TED PESSOAL	250719	-10,00	
25/07	TED PESSOAL	250719	-10,00	
25/07	TED PESSOAL	250719	-10,00	
25/07	TED PESSOAL	250719	-10,00	
25/07	TED PESSOAL	250719	-10,00	
25/07	TED PESSOAL	250719	-10,00	
25/07	TED PESSOAL	250719	-10,00	
25/07	TED PESSOAL	250719	-10,00	
25/07	TED PESSOAL	250719	-10,00	
25/07	TED PESSOAL	250719	-10,00	
25/07	TED PESSOAL	250719	-10,00	
25/07	TED PESSOAL	250719	-10,00	
25/07	REMUN CONTA+	190725	3,02	99.198,05
26/07	PGTO.TITULO IB	150756	-3.869,77	
	Internet Banking			
26/07	PGTO.TITULO IB	150700	-3.910,00	
	Internet Banking			
26/07	PGTO.TITULO IB	150734	-6.579,12	
	Internet Banking			
26/07	PGTO.TITULO IB	150707	-552,20	
	Internet Banking			
26/07	PGTO.TITULO IB	150703	-11.255,64	
	Internet Banking			
26/07	PGTO.TITULO IB	150708	-7.510,00	
	Internet Banking			
26/07	PGTO.TITULO IB	160735	-6.196,02	
	Internet Banking			
26/07	PGTO.TITULO IB	160736	-760,00	
	Internet Banking			
26/07	PGTO.TITULO IB	160750	-16.155,00	
	Internet Banking			
26/07	PGTO.TITULO IB	160735	-3.531,54	
	Internet Banking			
26/07	PGTO.TITULO IB	160718	-15.931,00	
	Internet Banking			
26/07	PGTO.TITULO IB	160757	-1.141,55	
	Internet Banking			
26/07	PGTO.TITULO IB	160725	-9.886,00	
	Internet Banking			
26/07	PGTO.TITULO IB	160709	-10.570,54	
	Internet Banking			
26/07	PGTO.TITULO IB	160735	-1.418,30	
	Internet Banking			
26/07	PGTO.TITULO IB	160719	-1.140,00	
	Internet Banking			

26/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160713	-1.274,86	
26/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160700	-4.960,46	
26/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160721	-822,50	
26/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160743	-1.168,75	
26/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160708	-7.543,60	
26/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160719	-835,70	
26/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160753	-1.780,80	
26/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160710	-870,00	
26/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160730	-2.632,40	
26/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160750	-1.347,90	
26/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160744	-210,67	
26/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160718	-448,20	
26/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	160707	-5.720,45	
26/07	PAGTO FORNECEDO	126001	-171.900,34	
26/07	TARIFA FOLHA EP	126001	-18,00	
26/07	TARIFA FOLHA	126001	-15,00	
26/07	TARIFA FOLHA	126001	-24,00	
26/07	TARIFA FOLHA	126001	-6,00	
26/07	RESGATE CDB/RDB	240660	501.023,57	
26/07	RESGATE CDB/RDB	240661	398.993,21	697.229,32
29/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150721	-33.642,00	
29/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	140709	-700,00	
29/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	140743	-2.086,39	
29/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	140753	-375,00	
29/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	140737	-22.697,26	
29/07	DEVOLUCAO TED	0	375,00	
29/07	PAGTO FORNECEDO	126001	-596.012,43	
29/07	DEB FOLHA EMP P	126001	-33.461,33	
29/07	DEB FOPAP EP	126001	-15.492,00	
29/07	RESGATE CDB/RDB	240944	180.039,74	
29/07	TED PESSOAL	290719	-10,00	
29/07	TED PESSOAL	290719	-10,00	
29/07	TED PESSOAL	290719	-10,00	
29/07	TED PESSOAL	290719	-10,00	
29/07	REMUN CONTA+	190729	5,63	93.143,28
31/07	CH PG ESPECIE Caixa Presencial	359	-760,61	
31/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	150716	-380,00	
31/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	150754	-477,00	
31/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	150750	-550,00	
31/07	TED PESSOAL	310719	-10,00	
31/07	TED PESSOAL	310719	-10,00	
31/07	TED PESSOAL	310719	-10,00	
31/07	REMUN CONTA+	190731	0,03	90.945,70

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/08/2019:

Saldo Conta Corrente	114.401,02
SALDO PARA SAQUE	114.401,02

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 ----------

Emitido em sexta-feira, 2 de agosto de 2019 às 08:44

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

PERIODO: 01/07/2019 A 01/08/2019 Emitido em: 01/08/2019 09:13:56

SALDO ANTERIOR 99,57

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/07 MANUT CONTA ATI	10719	-65,00	54,57
04/07 TRANSF C/C Internet Banking	110750	-550.000,00	
04/07 RESGATE CDB/RDB	237928	113.568,66	
04/07 RESGATE CDB/RDB	237929	88.938,40	
04/07 RESGATE CDB/RDB	237930	355.544,84	
04/07 TRANSF RECURSO	40719	-2,00	104,47
05/07 TRANSF. P/ CC Internet Banking	110729	550.000,00	
05/07 APLIC. CDB/RDB	238174	-550.000,00	104,47
08/07 TRANSF. P/ CC Internet Banking	170625	87.781,20	87.885,67
12/07 APLIC. CDB/RDB	239103	-87.700,00	
12/07 REMUN CONTA+	190712	0,94	186,61

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/08/2019:
Saldo Conta Corrente 186,61
SALDO PARA SAQUE 186,61

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 0880
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em quinta-feira, 1 de agosto de 2019 às 09:14

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato CDB/RDB

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000433338-1

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 30/06/2019 à 31/07/2019 Emitido em: 31/07/2019 as 09:11:19

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
28/06/2019	SALDO	1.346.938,50		
01/07/2019	RENDIMENTO	338,23	1.347.276,73	0,00025111
02/07/2019	RENDIMENTO	338,34	1.347.615,07	0,00025113
03/07/2019	RENDIMENTO	338,41	1.347.953,48	0,00025112
04/07/2019	RENDIMENTO	338,53	1.348.292,01	0,00025114
04/07/2019	RESGATE	555.489,85	792.802,16	
05/07/2019	RENDIMENTO	199,11	793.001,27	0,00025115
05/07/2019	APLICACAO	550.000,00	1.343.001,27	
08/07/2019	RENDIMENTO	337,24	1.343.338,51	0,00025111
09/07/2019	RENDIMENTO	337,35	1.343.675,86	0,00025113
10/07/2019	RENDIMENTO	337,43	1.344.013,29	0,00025112
11/07/2019	RENDIMENTO	337,51	1.344.350,80	0,00025112
12/07/2019	RENDIMENTO	337,60	1.344.688,40	0,00025112
12/07/2019	APLICACAO	87.700,00	1.432.388,40	
15/07/2019	RENDIMENTO	359,69	1.432.748,09	0,00025111
16/07/2019	RENDIMENTO	359,80	1.433.107,89	0,00025113
17/07/2019	RENDIMENTO	359,89	1.433.467,78	0,00025113
18/07/2019	RENDIMENTO	359,97	1.433.827,75	0,00025112
19/07/2019	RENDIMENTO	360,06	1.434.187,81	0,00025112
22/07/2019	RENDIMENTO	360,18	1.434.547,99	0,00025114
23/07/2019	RENDIMENTO	360,26	1.434.908,25	0,00025113
24/07/2019	RENDIMENTO	360,32	1.435.268,57	0,00025111
25/07/2019	RENDIMENTO	360,44	1.435.629,01	0,00025113
26/07/2019	RENDIMENTO	360,52	1.435.989,53	0,00025112
29/07/2019	RENDIMENTO	360,59	1.436.350,12	0,00025111
30/07/2019	RENDIMENTO	360,73	1.436.710,85	0,00025114
31/07/2019	RENDIMENTO	360,77	1.437.071,62	0,00025111
Total de Rendimentos.....:		7.922,97		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em quarta-feira, 31 de julho de 2019 às 09:11

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

PERIODO: 01/07/2019 A 01/08/2019 Emitido em: 01/08/2019 09:16:47

SALDO ANTERIOR 1.220,52

Data Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/07 MANUT CONTA ATI	10719	-45,00	
01/07 REMUN CONTA+	190701	0,03	1.175,55
03/07 TRANSF C/C Internet Banking	110754	-12.810,00	
03/07 RESGATE CDB/RDB	237849	12.832,69	
03/07 TRANSF RECURSO	30719	-2,00	1.196,24
16/07 RESGATE CDB/RDB	239347	6.271,30	7.467,54
25/07 TRANSF C/C Internet Banking	90740	-6.900,00	
25/07 TRANSF RECURSO	250719	-2,00	
25/07 REMUN CONTA+	190725	1,27	566,81

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 01/08/2019:

Saldo Conta Corrente	566,81
SALDO PARA SAQUE	566,81

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30844444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8088
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em quinta-feira, 1 de agosto de 2019 às 09:16

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Extrato CDB/RDB

Nome	MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF	223.250.932-04
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Papel: CDB-POS-CDICE

Período: 30/06/2019 à 31/07/2019 Emitido em: 01/08/2019 as 09:46:03

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
28/06/2019	SALDO	231.313,78		
01/07/2019	RENDIMENTO	58,09	231.371,87	0,00025113
02/07/2019	RENDIMENTO	58,11	231.429,98	0,00025115
03/07/2019	RENDIMENTO	58,11	231.488,09	0,00025109
03/07/2019	RESGATE	12.965,86	218.522,23	
04/07/2019	RENDIMENTO	54,88	218.577,11	0,00025114
05/07/2019	RENDIMENTO	54,89	218.632,00	0,00025112
08/07/2019	RENDIMENTO	54,90	218.686,90	0,00025111
09/07/2019	RENDIMENTO	54,92	218.741,82	0,00025114
10/07/2019	RENDIMENTO	54,93	218.796,75	0,00025112
11/07/2019	RENDIMENTO	54,95	218.851,70	0,00025115
12/07/2019	RENDIMENTO	54,95	218.906,65	0,00025108
15/07/2019	RENDIMENTO	54,98	218.961,63	0,00025116
16/07/2019	RENDIMENTO	54,98	219.016,61	0,00025109
16/07/2019	RESGATE	6.939,12	212.077,49	
17/07/2019	RENDIMENTO	53,41	212.130,90	0,00025113
18/07/2019	RENDIMENTO	53,42	212.184,32	0,00025112
19/07/2019	RENDIMENTO	53,44	212.237,76	0,00025115
22/07/2019	RENDIMENTO	53,45	212.291,21	0,00025113
23/07/2019	RENDIMENTO	53,46	212.344,67	0,00025111
24/07/2019	RENDIMENTO	53,47	212.398,14	0,00025110
25/07/2019	RENDIMENTO	53,49	213.451,63	0,00025113
26/07/2019	RENDIMENTO	53,50	213.105,13	0,00025111
29/07/2019	RENDIMENTO	53,52	213.158,65	0,00025114
30/07/2019	RENDIMENTO	53,53	213.212,18	0,00025113
31/07/2019	RENDIMENTO	53,54	213.265,72	0,00025111
Total de Rendimentos.....:		1.256,92		

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 0000
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em quinta-feira, 1 de agosto de 2019 às 09:46

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

11	DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO JULHO/2019
11.1	RAZÃO E MAPA DE DEPRECIAÇÃO

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

INDSHHUB - IMOBILIZADO. DEPRECIAÇÃO - 2019

Equipamentos de Informática - 10065							
TAXA DEPREC 20%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19
SDO ANTERIOR	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A DEPRECIAR	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25
SDO DEPREC	10.574,81	10.908,38	11.241,95	11.575,52	11.909,09	12.242,66	12.576,26
DEPREC	333,57	333,57	333,57	333,57	333,57	333,57	333,57
SDO DEPREC ACUM	10.908,38	11.241,95	11.575,52	11.909,09	12.242,66	12.576,26	12.909,83

DIREITO DE USO - 10104							
TAXA DEPREC 20%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19
SDO ANTERIOR	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17
AQUISIÇÃO							
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A AMORTIZAR	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17
SDO DEPREC	217.680,19	224.570,26	231.460,33	238.350,40	245.240,47	252.130,52	259.020,59
DEPREC	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07
SDO AMORT ACUM	224.570,26	231.460,33	238.350,40	245.240,47	252.130,52	259.020,59	265.910,66

Aparelho de Medicina - 10153	Aparelho de Medicina 10058						
TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19
SDO ANTERIOR	496.116,06	496.116,06	496.116,06	496.116,06	496.116,06	507.066,06	507.066,06
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	10.950,00	-	-
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A DEPRECIAR	496.116,06	496.116,06	496.116,06	496.116,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06
SDO DEPREC	80.391,53	84.525,87	88.660,21	92.794,51	96.928,81	101.154,36	105.379,91
DEPREC	4.134,30	4.134,30	4.134,30	4.134,30	4.225,55	4.225,55	4.225,55
SDO DEPREC ACUM	84.525,87	88.660,21	92.794,51	96.928,81	101.154,36	105.379,91	109.605,46

Benfeitorias - 10157	Benfeitorias						
TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19
SDO ANTERIOR	214.250,26	214.250,26	354.077,26	354.077,26	354.077,26	354.077,26	354.077,26
AQUISIÇÃO	-	139.827,00	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A DEPRECIAR	214.250,26	354.077,26	354.077,26	354.077,26	354.077,26	354.077,26	354.077,26
SDO DEPREC	32.137,56	33.922,98	36.873,62	39.824,27	42.774,91	45.725,54	48.676,19
DEPREC	1.785,42	2.950,64	2.950,64	2.950,64	2.950,64	2.950,64	2.950,64
SDO DEPREC ACUM	33.922,98	36.873,62	39.824,27	42.774,91	45.725,54	48.676,19	51.626,83

EQUIPAMENTO INFOMATICA 10159	EQUIPAMENTO INFOMATICA 10057						
TAXA DEPREC.20%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19
SDO ANTERIOR	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06
AQUISIÇÃO							34.856,06
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A DEPRECIAR	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06	122.339,06	157.195,12
SDO DEPREC	38.983,06	41.022,05	43.061,03	45.100,01	47.139,00	49.177,98	51.216,97
DEPREC	2.038,98	2.038,98	2.038,98	2.038,98	2.038,98	2.038,98	2.619,92
SDO DEPREC ACUM	41.022,05	43.061,03	45.100,01	47.139,00	49.177,98	51.216,97	53.836,88

Inst. Medicina e Cirurgia - 10163							
TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19
SDO ANTERIOR	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A DEPRECIAR	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14	67.640,14
SDO DEPREC	13.183,13	13.746,80	14.310,47	14.874,13	15.437,80	16.001,47	16.565,14
DEPREC	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67
SDO DEPREC ACUM	13.746,80	14.310,47	14.874,13	15.437,80	16.001,47	16.565,14	17.128,80

MAQUINAS E EQUIPAMENTO 10154	MAQUINAS E EQUIPAMENTO 10060

TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19
SDO ANTERIOR	234.543,26	238.433,26	238.433,26	276.009,96	276.009,96	277.008,96	277.008,96
AQUISIÇÃO	3.890,00	-	37.576,70	-	999,00	-	22.659,04
DISCRIMINAÇÃO	-						
BAIXA DE BENS (-)	-						
SDO A DEPRECIAR	238.433,26	238.433,26	276.009,96	276.009,96	277.008,96	277.008,96	299.668,00
SDO DEPREC	19.466,05	21.034,26	22.752,17	24.470,08	26.187,99	27.905,90	29.623,81
DEPREC	1.568,21	1.717,91	1.717,91	1.717,91	1.717,91	1.717,91	2.497,23
SDO DEPREC ACUM	21.034,26	22.752,17	24.470,08	26.187,99	27.905,90	29.623,81	32.121,04

Móveis e Utensílios 10167

TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19
SDO ANTERIOR	130.512,87	139.497,02	146.377,52	146.377,52	146.377,52	157.077,52	159.450,52
AQUISIÇÃO	8.984,15	6.880,50	-	-	10.700,00	2.373,00	42.466,05
DISCRIMINAÇÃO	-						
BAIXA DE BENS (-)	-						
SDO A DEPRECIAR	139.497,02	146.377,52	146.377,52	146.377,52	157.077,52	159.450,52	201.916,57
SDO DEPREC	13.095,04	13.712,93	14.657,46	15.601,99	16.546,52	17.866,50	19.194,25
DEPREC	617,89	944,53	944,53	944,53	1.308,98	1.328,75	1.682,54
SDO DEPREC ACUM	13.712,93	14.657,46	15.601,99	16.546,52	17.856,50	19.194,25	20.866,89

Móveis e Utensílios Hospitalares - 10166

TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19
SDO ANTERIOR	32.436,24	32.436,24	32.436,24	36.472,24	36.472,24	36.472,24	36.472,24
AQUISIÇÃO	-	-	4.036,00	-		-	6.900,00
SDO A DEPRECIAR	32.436,24	32.436,24	36.472,24	36.472,24	36.472,24	36.472,24	43.372,24
SDO DEPREC	2.282,65	2.524,54	2.766,43	3.070,37	3.374,30	3.678,24	3.982,19
DEPREC	241,89	241,89	303,94	303,94	303,94	303,94	361,44
SDO DEPREC ACUM	2.524,54	2.766,43	3.070,37	3.374,30	3.678,24	3.982,19	4.343,63

Construções em Andamento - 10332

TAXA DEPREC.10%aa	jan/19	fev/19	mar/19	abr/19	mai/19	jun/19	jul/19
SDO ANTERIOR	735.865,87	908.041,39	908.041,39	912.077,39	912.077,39	912.077,39	912.077,39
AQUISIÇÃO	172.175,52	-	4.036,00	-	-	-	-
SDO A DEPRECIAR	908.041,39	908.041,39	912.077,39	912.077,39	912.077,39	912.077,39	912.077,39
SDO DEPREC	-	7.567,01	15.134,02	22.734,67	30.335,31	37.935,96	45.536,60
DEPREC	7.567,01	7.567,01	7.600,64	7.600,64	7.600,64	7.600,64	7.600,64
SDO DEPREC ACUM	7.567,01	15.134,02	22.734,67	30.335,31	37.935,96	45.536,60	53.137,25

TOTAL DO PATRIMÔNIO	1.731.258,31	1.744.130,46	1.890.837,96	1.932.450,66	1.932.450,66	1.955.096,66	1.957.472,66

TOTAL DEPRECIAÇÕES	11.283,93	12.925,50	12.987,54	12.987,54	21.043,89	21.063,66	15.234,66

TOTAL AMORTIZAÇÃO	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07

DESPESA MENSAL	18.174,00	19.815,57	19.877,61	19.877,61	27.933,96	27.953,73	22.124,73

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

12	NOTAS EXPLICATIVAS – JULHO/2019

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3800- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE JULHO/2019

Nota 01:

Nossas práticas contábeis estão de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as principais práticas geralmente aceitas no Brasil, bem como, em consonância à legislação contábil federal e às normas emanadas do CFC e demais legislações em vigor.

Nota 02:

As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regime de competência.

Nota 03:

A receita operacional contabilizada em JULHO/2019 foi de R$ 3.300.000,00 (três milhões trezentos mil reais), conforme contrato 002/2016 de 10.03.2019.

Nota 04:

Por força de contrato, operamos exclusivamente com o Banco do Estado do Pará S/A – BANPARÁ. A entidade não possui empréstimos contratados. Nem mesmo, contrato de cheque especial.

Nota 05:

Fechamos o mês de JULHO/2019, com um disponível total de R$ 2.846.399,56 (dois milhões oitocentos e quarenta e seis mil e trezentos e noventa e nove reais e cinquenta e seis centavos). Assim composto:

Banco Banpará S/A	– R$	91.699,12
Aplicações financeiras	- R$	2.753.500,44
Fundo Fixo de Caixa	– R$	1.200,00

Em 31 de JULHO/2019 não houve cheques emitidos e não compensados.

Nota 06:

Em JULHO/2019, foi feito adiantamento de férias no valor de R$ 53.831,27 (cinquenta e três mil oitocentos e trinta e um reais e vinte e sete centavos), deixando um saldo final

após saldo anterior e movimentações do mês no valor de R$ 58.739,91 (cinquenta e oito mil setecentos e trinta e nove reais e noventa e um centavos).
Em JULHO/2019, temos saldo na conta de Adiantamento de Salários no valor de R$ 1.359,84 (hum mil trezentos e cinquenta e nove reais e oitenta e quatro centavos)

Nota 07:

Em relação aos Estoques, o saldo inicial era R$ 957.581,53 (novecentos e cinquenta e sete mil e quinhentos e oitenta e um reais e cinquenta e três centavos).
As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R$ 604.789,79 (seiscentos e quatro mil e setecentos e oitenta e nove reais e setenta e nove centavos) conforme notas fiscais.
Houve consumo de estoques no período no valor de R$ 574.567,04 (quinhentos e setenta e quatro mil e quinhentos e sessenta e sete reais e quatro centavos).
O Estoque Final resultou em R$ 987.804,28 (novecentos e oitenta e sete mil e oitocentos e quatro reais e vinte e oito centavos).

Nota 08:

No mês de JULHO/2019, houve investimento no valor de R$ 72.025,89 (setenta e dois mil vinte e cinco reais e oitenta e nove centavos).

Nota 09:

Houve rescisões a pagar de um mês para outro, no valor de R$ 1.409,47 (hum mil quatrocentos e nove reais e quarenta e sete centavos).
Não houve provisionamento de multa de 50% sobre depósitos de FGTS.

Nota 10:

As Despesas Financeiras e de Cartórios, são decorrentes de despesas com tarifas e taxas bancárias, bem como, pelos pagamentos de juros e de despesas de Cartório pelo pagamento de títulos e impostos em atraso. Assim, são despesas vinculadas aos títulos pagos.
As Despesas Bancárias, por vez, foram de R$ 1.562,80 (hum mil quinhentos e sessenta e dois reais e oitenta centavos).

Os valores de juros e multas em um total de R$ 4.989,54 (quatro mil e novecentos e oitenta e nove reais e cinquenta e quatro centavos), são referentes de juros de pagamentos realizados em atraso.

Nota 11:

Em JULHO/2019, registramos um superavit operacional de R$ 86.974,78 (oitenta e seis mil novecentos e setenta e quatro reais e setenta e oito centavos). E um superávit acumulado de R$ 837.551,04 (oitocentos e trinta e sete mil quinhentos e cinquenta e um reais e quatro centavos), referente o ano de 2019.

Nota 12:

Os valores das Isenções da Contribuição Previdenciária de que goza nossa entidade, estão demonstradas contabilmente, segundo as diretrizes normativas do INSS, registradas nas contas 30059 e 30060 nas Despesas Operacionais e em JULHO/2019, somaram a importância de R$ 329.747,98 (trezentos e vinte e nove mil setecentos e quarenta e sete reais e noventa e oito centavos).

Nota 13:

Em JULHO/2019, efetuamos pagamento de encargos sociais e fiscais, porém outras contas também tiveram que sofrer atraso em seus pagamentos.

Nota 14:

Em relação às Depreciações, adotamos o método da depreciação linear, tomando por base o tempo de vida útil de cada bem.

Nota 15:

Em relação aos cálculos das Provisões de Férias, os mesmos são contabilizados de acordo com os demonstrativos gerados pelo Sistema Proteus/Microsiga de Folha de Pagamento.