

HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

JULHO/2020
PARTE 1 / 4

2020

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	000005
1.2	**Balancete Mensal**	**000009**
1.3	**Razão Mensal**	**000016**
1.4	**Demonstrativo de Fluxo de Caixa**	**000024**
2	**FOLHA DE PAGAMENTO**	**000027**
2.1	Resumo da Folha de Pagamento	000028
3	**ENCARGOS SOCIAIS**	**000034**
3.1	Demonstrativos	000035
4	**PROVISÕES DE FÉRIAS, 13º. SALÁRIO E ENCARGOS SOCIAIS**	**000058**
4.1	Demonstrativos	000059
5	**OUTROS**	**000060**
6	**SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVOS**	**000061**
6.1	Comprovantes de Pagamentos	000061
7	**MATERIAIS**	**000062**
7.1	Comprovantes de Pagamentos	000063
8	**DESPESAS GERAIS**	**000772**
9	**DESPESAS FINANCEIRAS**	**000779**
10	**DESPESAS TRIBUTÁRIAS**	**000782**
10.1	Extrato Bancário	000784
11	**DEPRECIAÇÃO/AMORTIZAÇÃO**	**000796**
12	**NOTAS EXPLICATIVAS**	**000801**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1	DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL – JULHO/2020

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

JEAN BITAR

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

CONTROLE DE RECEBIMENTO - CUSTEIO - 2020

ATUALIZAÇÃO: 07/08/2020

COMPETÊNCIA	NOTA FISCAL	DATA PREVISTA	VALOR	DATA PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO	VALOR A RECEBER
janeiro-20	24904	20-fev-20	R$ 3.300.000,00	3-fev-20	R$ 36.661,26	R$ -
				5-fev-20	R$ 1.795.406,62	
				13-fev-20	R$ 116.488,53	
				28-fev-20	R$ 1.351.443,59	
fevereiro-20	25084	20-mar-20	R$ 3.300.000,00	28-fev-20	R$ 1.340.974,71	R$ -
				4-mar-20	R$ 1.744.327,97	
				9-mar-20	R$ 214.697,32	
março-20	25265	25-abr-20	R$ 3.300.000,00	9-mar-20	R$ 10.907,34	
				11-mar-20	R$ 116.486,53	
				24-mar-20	R$ 3.172.606,23	
abril-20	25471	25-jun-20	R$ 3.300.000,00	9-abr-20	R$ 116.486,53	R$ 2,00
				27-abr-20	R$ 600.000,00	
				20-mai-20	R$ 2.583.511,47	
maio-20	25586	25-jul-20	R$ 3.300.000,00	9-jun-20	R$ 116.486,53	R$ -
				10-jun-20	R$ 116.486,53	
				10-jun-20	R$ 2.252.916,63	
				6-jul-20	R$ 814.104,31	
junho-20	25669	25-ago-20	R$ 3.300.000,00	13-jul-20	R$ 3.300.000,00	R$ -
julho-20	25855	25-set-20	R$ 3.300.000,00	4-ago-20	R$ 3.183.511,47	
				5-ago-20	R$ 116.488,53	
agosto-20	26059	25-out-20	R$ 3.300.000,00			R$ 3.300.000,00
TOTAL 2020			R$ 26.400.000,00		R$ 23.099.666,00	R$ 3.300.002,00

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal –
Belém/PA Fone: (91) 3239-3600- Fax (91) 3239-3833
CEP: 66055-000

SUS

IMOSH

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.1	DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL – JULHO/2020

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL-FINANCEIRO MENSAL SEMESTRAL				
UNIDADE	RESPONSÁVEL	SEMESTRE	ANO CONTRATO	MÊS/ANO
HOSPITAL JEAN BITAR	GIOVANI MERENDA	2º	2016	2020

DESCRIÇÃO	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	
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	3.337,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.337,59
Reembolso de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obtenção de Recursos Externos a SES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demais Receitas (Convênios)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Receitas Extras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas	12.362,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.362,63
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**15.700,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**15.700,22**
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	**3.315.700,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.315.700,22**

DESPESAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
1. Pessoal	**1.103.820,91**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.103.820,91**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	**829.366,09**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**829.366,09**
1.1.1. Assistencial	497.619,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	497.619,65
1.1.2. Administrativo	331.746,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	331.746,44
1.2. Contribuição Sindical/Assistencial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.3. FGTS	62.658,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.658,56
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)	211.796,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	211.796,26
2. Insumos Assistenciais	**335.869,18**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**335.869,18**
2.1. Materiais Descartáveis	135.051,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135.051,86
2.2. Medicamentos	141.390,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141.390,78
2.3. Dietas Industrializadas	36.785,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.785,97
2.4. Gases Medicinais	13.463,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.463,03
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)	9.177,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.177,54
3. Materiais/Consumos Diversos	**266.614,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**266.614,52**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	34.214,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.214,30
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	43.251,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.251,74
3.3. Material Expediente	23.777,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.777,20
3.4. Combustível	2.979,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.979,90
3.5. GLP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.6. Material de Manutenção	49.318,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.318,41

3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	113.072,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.072,97
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	**3.566,65**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.566,65**
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	620,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,53
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	23,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,85
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas)	2.922,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.922,27
5. Gerais	**323.932,93**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**323.932,93**
5.1. Telefonia/Internet	711,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	711,91
5.2. Água	29.008,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.008,45
5.3. Energia Elétrica	76.807,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76.807,22
5.4. Alugueis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5. Outras Despesas Gerais	217.405,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217.405,35
6. Serviços Terceirizados	**1.366.757,42**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.366.757,42**
6.1. Assistenciais	**1.164.745,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.164.745,52**
6.1.1. Pessoa Jurídica	1.164.745,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.164.745,52
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	**168.059,44**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**168.059,44**
6.2.1. Pessoa Jurídica	168.059,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168.059,44
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	**33.952,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.952,46**
6.3.1. Pessoa Jurídica	33.952,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.952,46
6.3.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	**3.400.561,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.400.561,61**
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	**-84.861,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**-84.861,39**

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/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	R$
SALDO INICIAL (1)	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00
DÉBITOS (2)	1.015,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.015,04
CRÉDITOS (3)	1.015,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.015,04
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

9. CONTA CORRENTE

DESCRIÇÃO	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	R$
SALDO INICIAL (1)	108.441,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108.441,41
DÉBITOS (2)	10.002.851,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.002.851,89
CRÉDITOS (3)	9.970.791,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.970.791,30
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	76.380,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76.380,82

10. CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	R$
SALDO INICIAL (1)	3.835.988,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.835.988,56
DÉBITOS (2)	5.522.307,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.522.307,80
CRÉDITOS (3)	5.432.243,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.432.243,99
RENDIMENTOS APLICAÇÕES (4)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	3.745.924,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.745.924,75

SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	3.823.505,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.823.505,57

11. CONTAS A RECEBER

DESCRIÇÃO	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	R$
Contas a Receber no mês de prestação de contas	3.339.131,62	3.300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.639.131,62
Contas a Receber em meses anteriores à prestação de contas.	1.467.400,91	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.517.400,91
Contas a Receber no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00
Contas a Receber nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,00	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
TOTAL	4.806.532,53	3.350.002,02	0,00	0,00	0,00	0,00	8.156.534,55

SALDO RECURSOS DISPONÍVEIS E CONTAS A RECEBER	8.630.038,10	3.350.002,02	0,00	0,00	0,00	0,00	11.980.040,12

12. SALDO CONTAS A PAGAR

DESCRIÇÃO	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	R$

Contas Vencidas no mês de prestação de contas	5.428.710,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.428.710,04
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	-931.999,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-931.999,67
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	**4.496.710,37**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.496.710,37**

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	jul/20	ago/20	set/20	out/20	nov/20	dez/20	R$
SALDO INICIAL (1)	1.616.029,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.616.029,00
PROVISÃO DO MÊS (2)	219.975,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219.975,80
FÉRIAS (3)	140.697,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.697,13
13º SALÁRIO (4)	9.035,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.035,12
RESCISÕES (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	**1.686.272,55**	**-0,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.686.272,55**

SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	**6.182.982,92**	**-0,02**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.182.982,92**

SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	**2.447.055,18**	**3.350.002,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.797.057,20**

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.2	BALANCETE – JULHO/2020

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

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1	ATIVO	11.788.937,15 D	39.982.450,34	31.604.113,19	891.622,95 C	10.743.314,20 D
11	ATIVO CIRCULANTE	9.408.351,15 D	38.882.493,34	31.634.526,83	972.036,59 C	8.436.314,56 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	3.945.029,47 D	26.572.167,34	26.697.231,84	120.134,63 C	3.823.089,97 D
11101	CAIXA	1.200,00 D	1.815,04	1.815,04	0,00	1.200,00 D
1110101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	1.815,04	1.815,04	0,00	1.200,00 D
111010101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	1.815,04	1.815,04	0,00	1.200,00 D
11101010010	FUNDO FIXO - JEAN BITAR	1.200,00 D	1.815,04	1.815,04	0,00	1.200,00 D
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	108.441,41 D	9.670.761,35	10.002.893,88	58.240,94 C	76.180,87 D
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	108.441,41 D	9.670.761,35	10.002.893,88	58.240,94 C	76.180,87 D
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - MACEIOOO	108.441,41 D	9.670.761,35	10.002.851,88	32.666,94 C	76.180,87 D
11102010005	BANRANA - CC 6168858-9 - JEAN BITAR	107.736,61 D	8.222.308,86	8.252.427,61	62.598,74 C	79.467,26 D
11102010007	BANRANA CC 4347217 JEAN BITAR-INVESTIMEN	619,48 D	0,00	48,00	48,00 C	671,48 D
11102010008	BANRANA CC 433338-1 JEAN BITAR	85,12 D	1.700.452,84	1.700.379,48	86,16 D	141,68 D
11103	APLICACOES FINANCEIRAS DE liquidez imedi	5.435.988,16 D	3.432.243,85	1.323.307,80	90.063,81 C	3.745.424,75 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE liquidez imedi	5.835.988,16 D	3.432.243,85	1.523.307,80	90.063,81 C	3.745.424,75 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - MACEIOOO	3.835.988,16 D	3.432.243,85	1.523.307,80	90.063,81 C	3.745.424,75 D
11103010008	BANRANA CA 6168858-9 JEAN BITAR	1.743.726,36 D	8.053.744,81	6.672.702,35	418.958,14 C	1.324.768,12 D
11103010010	BANRANA CA 433338-1 JEAN BITAR	2.092.262,10 D	1.378.459,14	1.049.604,85	328.854,33 D	2.421.116,43 D
11104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	11.171.057,21	11.171.057,21	0,00	0,00
1110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	11.171.057,21	11.171.057,21	0,00	0,00
111040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	11.171.057,21	11.171.057,21	0,00	0,00
11104010001	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	11.171.057,21	11.171.057,21	0,00	0,00
112	CREDITOS	4.410.419,15 D	3.426.052,72	4.322.749,98	907.697,14 C	3.327.722,01 D
11201	CONTAS A RECEBER	4.102.183,16 D	3.317.538,92	4.119.923,52	798.004,60 C	3.304.178,56 D
1120101	CONTAS A RECEBER - SAUDE	4.102.183,16 D	3.317.538,92	4.119.923,52	798.004,60 C	3.304.178,56 D
112010101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	4.102.104,31 D	3.300.000,00	4.114.104,31	814.104,31 C	3.302.000,00 D
11201010010	CONVENIO S/0518 - JEAN BITAR	4.102.104,31 D	3.300.000,00	4.114.104,31	814.104,31 C	3.302.000,00 D
112010102	OUTRAS CONTAS A RECEBER	28.078,85 D	17.538,92	2.419,21	15.099,71 D	44.178,56 D
11201010401011	CONTAS A RECEBER HOSPITAIS - JEAN BITAR	28.078,85 D	17.538,92	1.419,21	16.099,71 D	44.178,56 D
11202	CREDITOS A RECEBER	334.693,81 D	97.533,80	207.226,34	109.692,54 C	124.951,27 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	334.693,81 D	97.533,80	207.226,34	109.692,54 C	124.951,27 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	96.695,32 D	67.340,30	83.866,08	16.525,78 C	80.076,74 D
11202010102	ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO	10.460,85 D	1.858,86	1.858,86	0,00	10.460,85 D
11202010103	ADIANTAMENTO DE FERIAS	86.164,72 D	65.481,44	81.967,22	16.525,78 C	69.438,94 D
112020102	OUTROS CREDITOS - SAUDE	138.038,29 D	30.193,50	123.360,26	93.166,76 C	44.871,53 D
11202010201	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	108.478,33 D	30.193,50	123.360,26	93.166,76 C	15.311,48 D
11202010202	DEPOSITO JUDICIAL	29.560,07 D	0,00	0,00	0,00	29.560,07 D
11203	CREDITOS TRIBUTARIOS	9.192,18 D	0,00	0,00	0,00	9.192,18 D
1120301	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	9.192,18 D	0,00	0,00	0,00	9.192,18 D
112030101	CREDITOS TRIBUTARIOS - SAUDE	9.192,18 D	0,00	0,00	0,00	9.192,18 D
11203010001	IRRF PJ A RECUPERAR	484,92 D	0,00	0,00	0,00	484,92 D
11203010002	PIS A RECUPERAR PRESTADO	7.947,26 D	0,00	0,00	0,00	7.947,26 D
113	ESTOQUES	1.020.196,26 D	476.330,04	611.924,60	98.655,68 D	1.079.001,74 D
11301	ESTOQUES	1.020.196,26 D	476.330,04	611.924,60	98.655,68 D	1.079.001,74 D
1130101	ESTOQUES - SAUDE	1.020.196,26 D	476.330,04	611.924,60	98.655,68 D	1.079.001,74 D
113010101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	1.020.196,26 D	476.330,04	611.924,60	98.655,68 D	1.079.001,74 D
11301010001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	279.470,31 D	149.256,63	141.390,78	7.865,91 D	287.336,22 D
11301010002	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	343.253,45 D	306.868,67	184.885,36	46.283,31 D	389.537,23 D
11301010003	GENEROS ALIMENTICIOS	20.483,58 D	43.377,68	43.250,76	125,96 D	20.609,52 D
11301010004	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	30.021,67 D	37.798,06	27.898,58	10.747,48 D	40.769,55 D
11301010005	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	35.457,98 D	10.829,64	11.937,30	1.107,66 C	32.188,36 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1130101010007	ENXOVAIS	1.145,00 D	11.372,00	345,00	11.027,00 D	12.172,00 D
1130101010008	MATERIAIS DE MANUTENCAO	59.616,33 D	46.810,40	49.914,41	1.107,99 C	58.508,34 D
1130101010009	OPME - OTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP	38.188,22 D	2.137,20	8.177,54	7.010,34 C	31.157,88 D
1130101010010	MATERIAIS RADIOGRAFICOS / CHAPAS	3.498,05 D	4.125,00	936,60	3.488,40 D	5.986,45 D
1130101010011	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	28.874,35 D	16.977,01	17.215,87	237,50 C	28.636,45 D
1130101010012	GASES MEDICINAIS	0,00	13.643,07	13.881,03	0,00	0,00
1130101010013	MATERIAIS DE LABORATORIO	99.174,34 D	46.743,45	93.000,00	3.257,55 C	95.916,79 D
1130101010015	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	83.225,71 D	38.099,49	80.785,97	1.309,51 D	81.135,22 D
1130101010016	MATERIAL DE INFORMATICA	835,63 C	10.511,05	8.960,00	671,00 D	1.506,63 D
1130101010017	COMBUSTIVEL GASOLINA/OLE	0,00	2.976,96	2.976,96	0,00	0,00
1130101010018	FIOS CIRURGICOS	27.886,90 D	927,49	3.781,85	3.245,37 C	24.640,53 D
1130101010021	MATERIAL DESCARTAVEL EXC	18.726,35 D	1.986,58	7.161,74	5.175,16 C	13.548,49 D
114	DESPESAS ANTECIPADAS	6.705,71 D	0,00	600,53	600,53 C	6.085,18 D
1140	DESPESAS ANTECIPADAS	6.705,71 D	0,00	600,53	600,53 C	6.085,18 D
114010	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	6.705,71 D	0,00	600,53	600,53 C	6.085,18 D
1140101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	6.705,71 D	0,00	600,53	600,53 C	6.085,18 D
11401010101	PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR	6.705,71 D	0,00	600,53	600,53 C	6.085,18 D
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	2.330.492,09 D	0,00	19.586,24	19.586,24 C	2.310.905,85 D
123	IMOBILIZADO	2.430,13 D	0,00	333,97	333,97 C	2.101,16 D
1233	IMOBILIZADO	2.430,13 D	0,00	333,97	333,97 C	2.101,16 D
123010	IMOBILIZADO - SAUDE	2.430,13 D	0,00	333,97	333,97 C	2.101,16 D
123010101	IMOBILIZADO - SAUDE	20.434,29 D	0,00	0,00	0,00	20.434,29 D
12301010006	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	20.434,29 D	0,00	0,00	0,00	20.434,29 D
123010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	18.004,16 C	0,00	333,97	333,97 C	18.338,13 C
12301010200006	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	18.004,16 C	0,00	333,97	333,97 C	18.338,13 C
124	INTANGIVEL	71.702,76 D	0,00	6.890,07	6.890,07 C	64.812,69 D
1240	INTANGIVEL	71.702,76 D	0,00	6.890,07	6.890,07 C	64.812,69 D
124010	INTANGIVEL - SAUDE	71.702,76 D	0,00	6.890,07	6.890,07 C	64.812,69 D
124010101	INTANGIVEL - SAUDE	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
12401010100001	DIREITO DE USO	413.404,17 D	0,00	0,00	0,00	413.404,17 D
124010102	(-) AMORTIZACAO ACUMULADA - SAUDE	341.701,41 C	0,00	6.890,07	6.890,07 C	348.591,48 C
12401010200001	(-) AMORTIZACAO DIREITO DE USO	341.701,41 C	0,00	6.890,07	6.890,07 C	348.591,48 C
125	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	2.149.314,20 D	0,00	12.362,62	12.362,62 C	2.136.951,58 D
1250	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	2.149.314,20 D	0,00	12.362,62	12.362,62 C	2.136.951,58 D
125010	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	2.149.314,20 D	0,00	12.362,62	12.362,62 C	2.136.951,58 D
125010101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	1.487.279,13 D	0,00	0,00	0,00	1.487.279,13 D
12501010100001	APARELHOS MEDICOS E CIRURGIA	307.364,36 D	0,00	0,00	0,00	307.364,36 D
12501010100002	MOBILIARIAS	218.250,28 D	0,00	0,00	0,00	218.250,28 D
12501010100004	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	126.780,45 D	0,00	0,00	0,00	126.780,45 D
12501010100006	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	67.640,14 D	0,00	0,00	0,00	67.640,14 D
12501010100007	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	305.167,74 D	0,00	0,00	0,00	305.167,74 D
12501010100008	MOVEIS E UTENSILIOS	226.988,24 D	0,00	0,00	0,00	226.988,24 D
12501010100009	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	43.272,34 D	0,00	0,00	0,00	43.272,34 D
125010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB	622.177,83 C	0,00	12.362,62	12.362,62 C	634.540,45 C
12501010200001	(-) APARELHOS MEDICOS E CIRURGIA	156.566,33 C	0,00	4.255,54	4.255,54 C	160.819,87 C
12501010200002	(-) MOBILIARIAS	57.847,62 C	0,00	714,16	714,16 C	58.561,78 C
12501010200004	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	75.429,70 C	0,00	2.079,84	2.079,84 C	77.509,54 C
12501010200006	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	23.229,10 C	0,00	565,66	565,66 C	23.892,86 C
12501010200007	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	59.893,48 C	0,00	2.543,06	2.543,06 C	62.436,54 C
12501010200008	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	41.271,67 C	0,00	1.874,89	1.874,89 C	43.146,77 C
12501010200009	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	8.219,46 C	0,00	361,44	361,44 C	8.580,90 C
125010103	IMOBILIZACOES EM ANDAMENTO - G. PUBLICA	1.380.216,40 D	0,00	0,00	0,00	1.380.216,40 D
12501010300001	CONSTRUCOES EM ANDAMENTO	1.380.216,40 D	0,00	0,00	0,00	1.380.216,40 D
19	CONTINGENCIA	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
191	CONTINGENCIA	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
1910	CONTINGENCIA	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
191010	CONTINGENCIA - SAUDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
1901010101	COMPENSACAO - SEDE	156.153,97 D	0,00	0,00	0,00	156.153,97 D
1901010106001	BENS EM COMODATO	156.153,97 D	0,00	0,00	0,00	156.153,97 D
2	PASSIVO	10.700.302,79 C	1.433.948,05	4.047.187,23	306.761,94 C	9.799.302,89 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	9.629.710,04 C	1.302.283,04	4.131.841,37	821.457,67 C	8.997.172,37 C
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	2.797.144,41 C	3.344.269,81	2.621.291,94	1.134.977,91 D	1.662.166,50 C
21101	FORNECEDORES	2.797.144,41 C	3.344.269,81	1.621.291,94	1.134.977,91 D	1.662.166,50 C
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	2.797.144,41 C	3.344.269,81	1.621.291,94	1.134.977,91 D	1.662.166,50 C
211010101	FORNECEDORES/MATERIAIS/MEDICAMENTOS	308.965,46 C	510.059,17	531.769,68	21.711,51 C	330.677,37 C
21101010101	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	308.965,46 C	510.059,17	531.769,68	21.711,51 C	330.677,37 C
211010102	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	1.649.160,75 C	2.134.949,34	1.215.085,14	898.484,20 D	751.176,55 C
21101010200001	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ	1.750.720,75 C	2.015.259,34	1.159.361,71	855.863,63 D	894.477,12 C
21101010200003	HONORARIOS MEDICOS PJ	99.140,00 C	83.340,00	56.699,43	45.640,57 D	56.699,43 C
211010104	FORNEC SERVICOS PJ	384.137,29 C	826.262,99	570.865,59	257.373,50 D	127.163,79 C
21101010400001	FORNEC SERVICOS PJ	486.518,38 C	665.850,81	442.960,22	222.889,63 D	264.628,15 C
21101010400002	FORNEC SERVICOS - CONCESSIONARIAS	0,00	92.236,38	107.477,79	15.241,41 C	15.241,41 C
21101010400003	OUTROS FORN SERVICOS PJ	97.618,91 C	68.855,64	36.330,36	49.726,28 D	47.663,63 C
211010106	FORNEC. DIVERSOS	12.047,91 C	111.025,49	110.791,73	831,76 D	12.248,79 C
21101010600001	FORNEC. DIVERSOS	12.080,91 C	111.025,49	110.791,73	831,76 D	12.248,79 C
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.491.399,18 C	1.337.017,74	1.419.366,17	82.348,43 C	2.573.747,61 C
21301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	2.491.399,18 C	1.337.017,74	1.419.366,17	82.348,43 C	2.573.747,61 C
2130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	2.491.399,18 C	1.337.017,74	1.419.366,17	82.348,43 C	2.573.747,61 C
213010101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	461.421,51 C	1.012.515,53	1.017.422,59	5.418,06 C	466.831,57 C
21301010101	SALARIOS A PAGAR	456.156,42 C	950.366,93	956.354,08	7.389,09 C	466.135,51 C
21301010102	RESCISOES A PAGAR	2.454,98 C	60.979,13	58.370,05	2.634,08 D	0,83
21301010103	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	670,21 C	670,21	696,00	25,79 C	696,00 C
21301010300	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	213.948,27 C	175.269,98	181.964,78	6.694,80 C	220.643,07 C
21301010300001	INSS A RECOLHER	69.364,48 C	71.930,82	76.466,00	4.535,18 C	69.919,66 C
21301010300002	FGTS A RECOLHER	68.856,21 C	68.856,21	70.758,55	1.902,34 C	70.758,55 C
21301010300004	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	76.619,23 C	33.782,76	34.112,57	322,19 C	76.948,42 C
21301010300005	CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER	648,75 C	696,31	696,56	83,79 D	696,56 C
215010105	PROVISOES	1.416.639,65 C	149.730,25	210.875,80	70.243,55 C	1.486.672,63 C
21501010300001	PROVISAO 13 SALARIO	402.182,74 C	11.926,21	77.457,70	65.531,49 C	467.714,23 C
21501010300002	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	32.338,63 C	967,53	6.189,04	5.221,51 C	37.560,14 C
21501010300004	PROVISAO DE FERIAS	1.044.301,64 C	126.770,92	126.917,32	693,50 D	1.043.847,46 C
21501010300005	PROVISAO FGTS S/FERIAS	87.445,74 C	9.347,59	9.311,74	55,90 D	87.389,90 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	34.480,46 C	38.088,13	139.965,93	101.877,80 C	136.358,26 C
21401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	34.480,46 C	38.088,13	139.965,93	101.877,80 C	136.358,26 C
2140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	34.480,46 C	38.088,13	139.965,93	101.877,80 C	136.358,26 C
214010101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	34.480,46 C	38.088,13	139.965,93	101.877,80 C	136.358,26 C
21401010100001	ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER	10.298,41 C	10.301,07	10.975,36	674,29 C	10.972,70 C
21401010100002	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	5.668,58 C	9.043,43	107.021,77	97.977,84 C	103.646,92 C
21401010100003	IRRF A RECOLHER-PJ	18.524,16 C	18.034,72	18.138,20	2.136,48 C	18.128,64 C
21401010100005	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	2.709,31 C	2.708,91	1.830,10	1.121,19 C	3.830,10 C
219	OUTRAS OBRIGACOES	165.885,99 C	140.904,32	161.216,33	19.316,01 C	185.802,00 C
21901	OUTRAS OBRIGACOES	165.885,99 C	140.904,32	161.216,33	19.316,01 C	185.802,00 C
2190101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	165.885,99 C	140.904,32	161.216,33	19.316,01 C	185.802,00 C
219010101	CONTAS A PAGAR	165.885,99 C	140.904,32	161.216,33	19.316,01 C	185.802,00 C
21901010100001	CONTAS A PAGAR	0,00	218,33	218,33	0,00	0,00
21901010100011	RATEIO DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM	165.885,99 C	140.686,99	161.035,00	19.316,01 C	185.802,00 C
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	1.963.486,21 C	12.342,63	0,00	12.342,63 D	1.951.123,58 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	1.963.486,21 C	12.342,63	0,00	12.342,63 D	1.951.123,58 C
22103	OUTRAS OBRIGACOES	1.963.486,21 C	12.342,63	0,00	12.342,63 D	1.951.123,58 C
2210301	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	1.963.486,21 C	12.342,63	0,00	12.342,63 D	1.951.123,58 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
321030100	RECEITAS DIVERSAS	2.109.893,34 C	12.362,63	0,00	12.362,63 D	2.097.530,71 C
32103010200001	RECEITAS DIVERSAS	2.109.893,34 C	12.362,63	0,00	12.362,63 D	2.097.530,71 C
321030104	OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE	148.307,13 C	0,00	0,00	0,00	148.307,13 C
32103010400002	CONTRATO OBERA-INVESTIMENTOS	148.307,13 C	0,00	0,00	0,00	148.307,13 C
33	PATRIMONIO LIQUIDO	2.161.932,13 C	0,00	37.038,84	37.038,84 C	2.198.970,97 C
331	PATRIMONIO LIQUIDO	2.161.932,13 C	0,00	37.038,84	37.038,84 C	2.198.970,97 C
33101	PATRIMONIO SOCIAL	2.161.932,13 C	0,00	0,00	0,00	2.161.932,13 C
3310101	PATRIMONIO SOCIAL	2.161.932,13 C	0,00	0,00	0,00	2.161.932,13 C
331010101	PATRIMONIO SOCIAL	2.161.932,13 C	0,00	0,00	0,00	2.161.932,13 C
33101010100001 33101010100004	PATRIMONIO SOCIAL AJUSTE DE EXERCICIOS ANTERIOR	2.146.925,00 C 15.007,13 C	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	2.146.925,00 C 15.007,13 C
33103	TRANSFERENCIAS	0,00	0,00	37.038,84	37.038,84 C	37.038,84 C
3310301	TRANSFERENCIAS ENVIADAS	0,00	0,00	37.038,84	37.038,84 C	37.038,84 C
331030102	DEPENDENCIA ENVIA PARA SEDE	0,00	0,00	37.038,84	37.038,84 C	37.038,84 C
33103010200002	CRA - SEDE	0,00	0,00	37.038,84	37.038,84 C	37.038,84 C
39	RENUNCIA FISCAL	0,00	306.306,02	306.306,02	0,00	0,00
391	RENUNCIA FISCAL	0,00	306.306,02	306.306,02	0,00	0,00
39101	RENUNCIA FISCAL	0,00	306.306,02	306.306,02	0,00	0,00
3910101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	306.306,02	306.306,02	0,00	0,00
391010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	306.306,02	306.306,02	0,00	0,00
39101010100001 39101010100003	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL COFINS - RENUNCIA FISCAL	0,00 0,00	217.306,02 89.000,00	217.306,02 89.000,00	0,00 0,00	0,00 0,00
39	COMPENSACAO PASSIVA	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
391	COMPENSACAO PASSIVA	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
39101	COMPENSACAO	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
3910101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
391010101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
39101010100001	BASE EM CONSULTA	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C
3	RECEITAS	22.583.184,48 C	6.836,98	1.879.660,82	9.872.008,26 C	25.455.170,64 C
31	RECEITAS	19.934.886,14 C	6.836,98	1.320.359,80	9.315.709,32 C	29.250.586,38 C
311	RECEITAS	19.934.886,14 C	6.836,98	1.320.359,80	9.315.709,32 C	29.250.586,38 C
31101	RECEITAS ORDINACIONAL	19.800.000,00 C	0,00	1.300.000,00	9.300.000,00 C	29.100.000,00 C
3110101	RECEITAS - SAUDE	19.800.000,00 C	0,00	1.300.000,00	9.300.000,00 C	29.100.000,00 C
311010100	RECEITAS COM SUS - CUSTEIO	19.800.000,00 C	0,00	1.300.000,00	9.300.000,00 C	29.100.000,00 C
31101010500018	CONTRATO JEAN RITRA 2/2018	19.800.000,00 C	0,00	1.300.000,00	9.300.000,00 C	29.100.000,00 C
31102	OUTRAS RECEITAS	134.886,14 D	6.836,98	20.359,80	13.522,82 C	148.408,96 D
3110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	134.886,14 D	6.836,98	20.359,80	13.522,82 C	148.408,96 D
311020103	RECEITAS DIVERSAS	74.137,46 C	0,00	12.362,63	12.362,63 C	86.500,09 C
31102010300008	RECEITAS-DEPRAC ST DEBITO	74.137,46 C	0,00	12.362,63	12.362,63 C	86.500,09 C
311020105	RECEITAS FINANCEIRAS	60.748,68 C	6.836,98	7.997,17	1.160,19 C	61.908,87 C
31102010500001	DESCONTOS OBTIDOS	1.190,27 C	0,00	462,48	462,48 C	1.652,75 C
31102010500002	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	67.864,42 C	0,00	7.534,71	7.534,71 C	75.399,13 C
31102010500004	(-) IRRF S/RENDIMENTOS	8.306,01 D	6.836,98	0,00	6.836,98 D	15.468,99 D
39	RENUNCIA FISCAL	2.648.298,34 C	0,00	306.306,02	306.306,02 C	2.954.604,36 C
391	RENUNCIA FISCAL	2.648.298,34 C	0,00	306.306,02	306.306,02 C	2.954.604,36 C
39101	RENUNCIA FISCAL	2.648.298,34 C	0,00	306.306,02	306.306,02 C	2.954.604,36 C
3910101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	2.648.298,34 C	0,00	306.306,02	306.306,02 C	2.954.604,36 C
391010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	2.648.298,34 C	0,00	306.306,02	306.306,02 C	2.954.604,36 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
3010101014001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	1.496.278,15 C	0,00	257.306,03	257.306,03 C	1.781.184,18 C
3010101016003	CUOTAS - PREVENCIA FISCAL	534.000,00 C	0,00	99.000,00	99.000,00 C	633.000,00 C
4	DESPESA	21.809.972,71 D	3.982.967,94	226.040,31	3.756.807,63 D	25.566.440,34 D
41	DESPESA	19.727.394,49 D	3.626.681,92	226.040,31	3.400.561,61 D	23.128.356,06 D
411	DESPESA	19.727.394,49 D	3.626.681,92	226.040,31	3.400.641,61 D	23.128.356,06 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	19.721.366,30 D	3.623.678,63	226.040,31	3.397.639,34 D	23.119.305,34 D
4110101	DESPESAS - SAUDE	19.721.366,00 D	3.623.678,63	226.040,31	3.397.638,34 D	23.119.305,34 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	5.321.184,62 D	962.787,87	33.421,78	829.366,09 D	6.151.050,71 D
41101010101001	SALARIOS E ORDENADOS	4.179.173,14 D	792.653,67	13.032,14	779.621,53 D	5.458.694,65 D
41101010101004	AVISO PREVIO E INDENIZACOES	140.490,41 D	35.045,74	0,00	35.045,74 D	176.036,15 D
41101010101005	GRATIFICACOES / AJUDA DE CUSTOS	9.148,33 D	0,00	0,00	0,00	9.148,33 D
41101010101008	VALE TRANSPORTE	98.106,40 D	15.148,60	10.598,36	16.550,04 D	112.656,44 D
41101010101014	AUXILIO FUNERAL	1.246,78 D	0,00	0,00	0,00	1.246,78 D
41101010101016	RATEIO DESPESAS PESSOAL - CSA	(15.448,33 C	0,00	0,00	0,00	(15.448,33 C
41101010101018	(=) RATEIO DESPESAS PESSOAL - LAB.	19.330,38 C	0,00	2.991,08	2.991,08 C	21.421,47 C
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	387.439,83 D	70.157,81	7.499,25	62.658,56 D	450.187,14 D
41101010201001	FGTS	127.674,16 D	70.157,81	7.499,25	62.658,56 D	140.195,12 D
41101010201003	RATEIO DESPESAS ENC TRABALHISTAS - CSA	9.154,27 C	0,00	0,00	0,00	9.154,27 D
411010103	PROVISAO	1.127.380,26 D	210.692,24	890,78	211.796,26 D	1.339.176,52 D
41101010301001	PROVISAO 13 SALARIO	433.053,77 D	77.457,72	0,00	77.457,72 D	511.111,47 D
41101010301002	PROVISAO DE FERIAS	580.104,45 D	121.033,56	0,00	121.033,21 D	707.137,66 D
41101010301003	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	70.482,76 D	14.209,76	890,43	13.305,36 D	83.787,56 D
41101010301005	RATEIO DESPESAS PROV. FERIAS/13 SAL-CSA	37.435,48 D	0,00	0,00	0,00	37.435,48 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	8.821.439,23 D	1.523.194,41	159.436,88	1.364.757,42 D	8.988.192,65 D
41101010401001	SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA	7.212.703,28 D	1.264.240,52	80.348,09	1.184.745,82 D	8.378.448,72 D
41101010401002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	921.193,24 D	159.726,83	29.293,38	130.462,53 D	1.047.755,77 D
41101010401004	CONTRATO DE MANUTENCAO	180.308,37 D	34.366,99	1.441,63	32.925,46 D	213.183,83 D
41101010401007	CONTRATO DE LAVANDERIA	133.483,34 D	18.772,36	0,00	18.772,38 D	152.255,72 D
41101010401008	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	21.376,74 D	8.909,27	3.742,90	5.167,37 D	26.544,11 D
41101010401011	CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / PS	123.252,97 D	38.314,22	14.651,16	19.697,16 D	142.950,13 D
41101010401014	RATEIO DESPESAS SERV TERCEIROS PJ-CSA	27.451,27 C	0,00	0,00	0,00	27.451,27 D
411010105	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS	1.462.453,36 D	347.310,84	11.446,90	335.864,18 D	1.798.302,54 D
41101010501001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	417.357,97 D	141.390,79	0,00	141.390,79 D	758.698,45 D
41101010501002	MAT DE USO DO PACIENTE GERAL	288.451,77 D	89.870,24	0,00	89.873,28 D	481.325,53 D
41101010501003	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	182.548,97 D	36.785,97	0,00	36.785,97 D	139.134,94 D
41101010501004	GASES MEDICINAIS	115.188,45 D	13.463,53	0,00	13.463,03 D	128.463,48 D
41101010501005	MATERIAIS RADIOLOGICOS	5.481,61 D	636,80	0,00	636,80 D	6.117,41 D
41101010501006	OPME - PRTESES PROTESES	61.386,53 D	8.177,04	0,00	8.177,04 D	70.563,57 D
41101010501007	FIOS CIRURGICOS	19.884,10 D	2.762,81	0,00	2.762,95 D	22.647,16 D
41101010501009	MATERIAIS DE LABORATORIO	416.461,61 D	73.888,05	0,00	73.888,05 D	338.461,86 D
41101010501013	(=) RATEIO DESPESAS INSUMOS -LABORATORIO	108.344,55 C	0,00	11.446,90	11.446,90 C	119.438,45 C
411010107	MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS	1.141.533,67 D	266.614,52	0,00	266.614,52 D	1.407.447,59 D
41101010700001	MAT DE USO DO PACIENTE NAO GERAL	359.698,54 D	95.512,10	0,00	95.512,10 D	455.713,64 D
41101010700002	GENEROS ALIMENTICIOS	241.108,15 D	43.251,74	0,00	43.251,74 D	284.359,89 D
41101010700003	IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE	109.482,18 D	23.777,20	0,00	23.777,20 D	124.259,38 D
41101010700004	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	186.382,10 D	34.214,30	0,00	34.214,30 D	220.596,40 D
41101010700005	MATERIAIS DE MANUTENCAO	121.171,46 D	49.316,41	0,00	49.316,41 D	170.487,87 D
41101010700006	GERAL	36.255,50 D	345,00	0,00	345,00 D	36.600,50 D
41101010700007	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	78.623,26 D	17.215,97	0,00	17.215,97 D	54.839,43 D
41101010700008	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	18.999,67 D	2.979,90	0,00	2.979,90 D	21.979,57 D
411010108	DESPESAS GERAIS	1.752.833,29 D	340.896,07	16.343,61	324.552,46 D	2.077.385,85 D
41101010800002	ENERGIA ELETRICA	328.671,91 D	76.807,22	0,00	76.807,22 D	404.479,13 D
41101010800003	TELEFONE	4.157,39 D	1.192,54	480,67	711,87 D	3.149,25 D
41101010800004	AGUA E ESGOTO	99.001,48 D	29.999,45	0,00	29.999,45 D	129.113,93 D
41101010800006	FRETES E CARRETOS	1.007,74 D	0,00	0,00	0,00	1.007,74 D
41101010800007	INTERNET	17.484,30 D	3.046,55	0,00	3.046,55 D	20.530,85 D
41101010800008	CONTEINER	1.511,78 D	291,10	0,00	291,10 D	1.802,88 D
41101010800010	DEMOLICAO	76.138,52 D	12.696,19	0,00	12.696,19 D	88.835,71 D
41101010800011	MANUTENCAO	41.348,40 D	6.890,07	0,00	6.890,07 D	48.238,47 D
41101010800012	CURSOS E CONGRESSOS	360,00 D	0,00	0,00	0,00	360,00 D
41101010800013	DIVERSOS	4.388,27 D	620,53	0,00	620,53 D	5.008,80 D
41101010800014	VIAGENS E HOSPEDAGENS	19.839,25 D	0,00	0,00	0,00	19.839,25 D
41101010800016	COMBOIOES E TAXI	31.356,66 D	3.087,66	0,00	3.087,66 D	34.444,32 D
41101010800018	ANUNCIOS E PUBLICIDADE	0,00	3.000,00	0,00	3.000,00 D	3.000,00 D
41101010800024	LANCHES E REFEICOES	347,67 D	0,00	0,00	0,00	347,67 D
41101010800026	OUTRAS DESPESAS	311,00 D	218,33	0,00	218,33 D	529,33 D
41101010800029	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS	33,02 D	0,00	0,00	0,00	33,02 D
41101010800031	DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)	213,16 D	0,00	0,00	0,00	213,16 D
41101010800032	COPIAS E REPROGRAFIAS	64,80 D	0,00	0,00	0,00	64,80 D
41101010800033	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	317.832,62 D	38.080,99	13.376,00	38.682,29 D	344.485,31 D

Conta	Descrizao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov. periodo	Saldo atual
4110101080034	REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - BEDS	896.988,71 C	145.000,00	0,00	145.000,00 D	1.041.988,71 D
4110101080038	RATEIO DESPESAS GERAIS - CSA	35.355,83 D	0,00	0,00	0,00	35.355,83 D
4110101080041	(-) RATEIO DESP GERAIS - LABORATORIO	24.128,98 C	0,00	3.486,94	3.486,94 C	27.615,92 C
411010110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	8.537,94 D	23,85	0,00	23,85 D	8.561,49 D
4110101100001	ASSOCIACAO DE CLASSE	4.147,37 D	0,00	0,00	0,00	4.147,37 D
4110101100006	TAXAS E EMOLUMENTOS	2.190,47 D	23,85	0,00	23,85 D	2.214,32 D
41100	OUTRAS DESPESAS	16.428,45 D	2.922,27	0,00	2.922,27 D	19.350,72 D
4110201	OUTRAS DESPESAS - SAUDE	16.428,45 D	2.922,27	0,00	2.922,27 D	19.350,72 D
411020101	DESPESAS FINANCEIRAS	16.428,45 D	2.922,27	0,00	2.922,27 D	19.350,72 D
4110201010002	DESPESAS BANCARIAS	11.979,10 D	1.972,44	0,00	1.972,44 D	13.951,54 D
4110201010005	DDF	2.883,62 D	806,37	0,00	806,37 D	3.600,19 D
4110201010007	MULTAS	1.755,53 D	143,50	0,00	143,50 D	1.899,03 D
48	RENUNCIA FISCAL	2.388.278,28 D	316.306,02	0,00	356.306,02 D	2.444.584,28 D
481	RENUNCIA FISCAL	2.388.278,28 D	316.306,02	0,00	356.306,02 D	2.444.584,28 D
48101	RENUNCIA FISCAL	2.388.278,28 D	316.306,02	0,00	356.306,02 D	2.444.584,28 D
4810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	2.388.278,28 D	316.306,02	0,00	356.306,02 D	2.444.584,28 D
481010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	2.388.278,28 D	316.306,02	0,00	356.306,02 D	2.444.584,28 D
4810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	1.494.278,28 D	257.306,02	0,00	257.306,02 D	1.751.584,28 D
4810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	594.000,00 D	99.000,00	0,00	99.000,00 D	693.000,00 D
5	APURACAO DO RESULTADO	887.483,11 C	0,00	0,00	0,00	887.483,11 C
51	APURACAO DO RESULTADO	887.483,11 C	0,00	0,00	0,00	887.483,11 C
511	APURACAO DO RESULTADO	887.483,11 C	0,00	0,00	0,00	887.483,11 C
51101	APURACAO DO RESULTADO	887.483,11 C	0,00	0,00	0,00	887.483,11 C
5110101	RESULTADO DO EXERCICIO	887.483,11 C	0,00	0,00	0,00	887.483,11 C
511010101	RESULTADO DO EXERCICIO	887.483,11 C	0,00	0,00	0,00	887.483,11 C
5110101010001	CONTAS DE RESULTADO	887.483,11 C	0,00	0,00	0,00	887.483,11 C
T O T A I S D O P E R I O D O:			42.104.298,51	42.104.255,95	0,00	

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	10.795.314,32 C
2	Total do Passivo	9.792.000,88 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	3.675.004,24 C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	3.759.867,63 D
RESULTADO DO MES 07/2020		84.861,39 D
RESULTADO ACUMULADO ATE 07/2020		112.330,30 C

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 07/2020

PATRIMONIO LIQUIDO	
TOTAL DA RECEITA	25.695.170,66 C
TOTAL DA DESPESA	25.582.840,34 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 07/2020	112.330,30 C
LANCAMENTO DE CORRECAO	112.330,30 C

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.3	RAZÃO – JULHO/2020

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

AGENCIA/BANCO/SEC/LINHA	HISTORICO	S/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111010101	- CAIXA - MATRIZ					
CONTA = 111010101001	- PONTO TIPO - JOAO BITAR			SALDO ANTERIOR:	1.206,00 D	
14/07/2020						
00880500100007500]	PGTO. NF 24578 - DROFARMA	2110101010001	11	0,00	96,82	1.123,38 D
00880500100007600]	PGTO. NF 40182 - BAIA DROGARIA S/A	2110101010001	11	0,00	42,85	1.080,53 D
00880500100007700]	PGTO. NF 898104 - A D OLIVEIRA & CIA	2110101010001	11	0,00	369,00	691,53 D
00880500100008000]	REF.REFUND - COOPERDUCA - DIESEL GERONDO	4110101080018	11	0,00	18,00	672,53 D
17/07/2020						
00880500100001200]	REPOSICAO FUNDO FIXO	2119401010001	11	987,47	0,00	1.200,00 D
23/07/2020						
00880500100000100]	PGTO. NF 31960 - UNIMOVEIS FERNANDES	2110101040001	11	0,00	66,67	1.133,33 D
00880500100000200]	PGTO. NF 806003 - OPLINK	2110101010001	11	0,00	159,00	1.033,53 D
00880500100000800]	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS - ENVIO MENSAL DOCUMENTOS RX	4110101080008	11	0,00	116,10	887,43 D
24/07/2020						
00880500100001900]	REF.COMPROVANTE DO CLIENTE - CORREIOS - SALARIO/ETE/TERMOS ATIVO (GEDS)	4110101080008	11	0,00	175,00	712,43 D
00880500100003300]	REPOSICAO FUNDO FIXO	2119401010001	11	987,57	0,00	1.200,00 D
Totais da Conta ==>				1.010,04	1.016,04	1.200,00 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - BRASIL - RECURSO					
CONTA = 111020101001	- BARRAGA - CC 41680-9 - JOAO BITTAR			SALDO ANTERIOR:	107.736,01 D	
02/07/2020						
00880500100000100]	AVIANT 4125 - ROBINHOOD	1120201020001	11	0,00	1.121,00	103.611,01 D
00880500100000200]	PGTO. NFS 6/2020 - INSS - DEZ ADM	2190101010011	11	0,00	165.580,99	62.074,96 C
00880500100000300]	PGTO. NF 108 - JOAO C NUNS LOBATO	2110101040001	11	0,00	2.000,13	64.084,11 C
00880500100000400]	PGTO. NF 2300201 - JC	2110101040002	11	0,00	480,87	64.564,78 C
00880500100000500]	PGTO. FOL 000021200 - PGTO REDCIDAO	4110101010004	11	0,00	326,31	64.891,09 C
00880500100000700]	REF.126001 - BARRAGA - TARIFA FUNAI COMP 06-2020	4110201010003	11	0,00	946,00	65.835,09 C
00880500100000800]	REF.18720 - BARRAGA - TARIFA TED REGIONAL	4110201010002	11	0,00	10,30	65.845,39 C
00880500100001900]	RESGATE APLICACAO	1110401010001	11	909.216,11	0,00	862.388,72 D
00880500100001500]	RESGATE APLICACAO	1110401010001	11	241.871,39	0,00	804.261,77 D
03/07/2020						
00880500100000100]	PGTO. NF 4034 - MAITRE MARCOS	2110101010001	11	0,00	597,05	803.734,72 D
00880500100000200]	PGTO. FT 78883 - MAITRE MARCOS	2110101010001	11	0,00	1.000,39	802.994,33 D
00880500100000300]	PGTO. NF 5845 - MEDICAL SHOPPING	2110101010001	11	0,00	551,80	801.744,53 D
00880500100000400]	PGTO. NF 137007 - ALBAM	2110101010001	11	0,00	613,00	801.131,53 D
00880500100000500]	PGTO. NF 6868 - SOUZA FRANCO & OLIVE	2110101010001	11	0,00	979,00	800.152,53 D
00880500100000600]	PGTO. NF 23123 - CRIMED	2110101010001	11	0,00	10.185,55	789.966,48 D
00880500100000700]	PGTO. NF 710 - VIDRATRU MOVEIS	2110101010001	11	0,00	2.167,00	787.859,48 D
00880500100000800]	PGTO. NF 3233 - BOA ESPERANCA	2110101010001	11	0,00	970,00	786.935,48 D
00880500100000900]	PGTO. NF 8161 - EXATA MONTE SERVICOS	2110101010001	11	0,00	2.000,00	783.885,48 D
00880500100001000]	PGTO. NF 139939 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	19.956,00	763.729,48 D
00880500100001100]	PGTO. NF 139802 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	2.271,40	762.458,08 D
00880500100001200]	PGTO. NF 1521 - FAST PRODUTOS MEDICO	2110101040001	11	0,00	640,98	762.016,10 D
00880500100001300]	PGTO. NF 79122 - FERRARA COM EPIS	2110101010001	11	0,00	825,00	759.190,10 D
00880500100001400]	PGTO. NF 64613 - PONTO DA MODA COM C	2110101010001	11	0,00	680,00	758.510,10 D
00880500100001500]	PGTO. NF 646 - A P C L COMERCIAL DE	2110101010001	11	0,00	1.300,00	757.210,10 D
00880500100001600]	PGTO. NF 69829 - BRASMIX	2110101010001	11	0,00	1.625,00	756.585,10 D
00880500100001700]	PGTO. NF 3220430 - SUPERVISOR	2110101040001	11	0,00	1.100,00	752.485,10 D
00880500100001800]	PGTO. NF 186875 - FRESENIUS	2110101010001	11	0,00	4.776,90	747.708,20 D
00880500100001900]	PGTO. NF 63093 - MEDICOM- PRODUTOS HO	2110101010001	11	0,00	9.750,00	737.958,20 D
00880500100002000]	PGTO. NF 14881 - PAG PRO E COMERCIO	2110101040001	11	0,00	654,87	737.303,33 D
00880500100002100]	PGTO. FOL 000001192 - PGTAG - PERMAD	2130101010009	11	0,00	571,40	736.631,93 D
00880500100002200]	PGTO. NF 290 - LELIS & SOUSA SERV.	2110101020001	11	0,00	21.580,60	715.044,43 D
00880500100002300]	PGTO. FOL 000001287 - PGTAG - RESCISORES	2130101010009	11	0,00	1.601,08	713.443,35 D
00880500100002400]	PGTO. FT 1136 - GALAXADO INFORMATICA	2110101040001	11	0,00	631,00	711.807,35 D
00880500100002500]	PGTO. FOL 000001291 - PGTAG SALARIOS	2130101010001	11	0,00	639.074,83	72.732,52 D
00880500100002600]	REF.126001 - BARRAGA - TARIFA TED PESSOA J	4110201010003	11	0,00	30,88	72.701,64 D
00880500100002700]	REF.000705 - INSS PJB - MOVAN CONTA-	2110201050003	11	7,73	0,00	72.709,37 D
04/07/2020						
00880500100000300]	PGTO. NF 23078 - MAITRE MARTINS	2110101030001	11	0,00	79,82	72.630,55 D
00880500100000400]	PGTO. NF 5251 - MAITRE MARTINS	2110101010001	11	0,00	1.141,72	68.488,83 D
00880500100000500]	PGTO. NF 280 - C DA COSTA CAIXAS	2110101020001	11	0,00	1.500,00	66.988,83 D
00880500100000600]	PGTO. NF 276511 - TECNITH COM. DE PROD	2110101010001	11	0,00	601,83	66.309,00 D
00880500100000700]	PGTO. NF 23149 - TRONED	2110101020001	11	0,00	496,00	65.713,00 D
00880500100000800]	PGTO. NF 17696 - COMERCIAL DE CONDOR	2110101010001	11	0,00	1.046,73	59.666,26 D
00880500100000900]	PGTO. NF 27080 - COR AZUL PRADO	2110101010001	11	0,00	1.081,60	58.742,68 D
00880500100001000]	PGTO. NF 216372 - ELETRO IMANOL	2110101010001	11	0,00	811,00	57.949,73 D
00880500100001100]	PGTO. NF 211982 - MIDFAR	2110101010001	11	0,00	1.400,00	56.549,73 D
00880500100001200]	PGTO. NF 322154 - MERCURIO	2110101010001	11	0,00	1.737,53	53.812,18 D
00880500100001300]	PGTO. FOL 000001293 - PGTA	2130101009002	11	0,00	88.891,21	15.084,03 C
00880500100001400]	PGTO. IRR 187 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	6.000,00	21.084,03 C
00880500100001500]	PGTO. INS 2320461 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	1.473,00	24.139,03 C
00880500100001600]	PGTO. CSS 62535 - MUNICIPIO	2140101010001	11	0,00	261,38	24.425,40 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00865000100001700]	PGTO. ISS 6560 - MUNICIPIO	3140101010001	11	0,00	909,00	25.225,40 C
00865000100001800]	PGTO. ISS 90 - MUNICIPIO	3140101010001	11	0,00	37,50	25.262,90 C
00865000100001900]	PGTO. ISS 9325 - MUNICIPIO	3140101010001	11	0,00	120,18	25.383,08 C
00865000100002000]	PGTO. FGI 000001281 - POPAO SALARIOS	3130101010001	11	0,00	19.271,61	44.654,69 C
00865000100002100]	PGTO. FGI 000001303 - POPO SEGUROS	4110101010002	11	0,00	17.332,16	61.986,85 C
00865000100002201]	REF.180720 - BANPARA - TARIFA FOLHA SP	4110201010002	11	0,00	5,00	61.991,85 C
00865000100002300]	REF.DAM COMP 06-2020 - PREFEITURA DE BEL RM - ISS SEM MOVIMENTO COMP 06-2020	4110201100004	11	0,00	23,85	62.015,70 C
00865000100002400]	RESGATE APLICACAO - 30094 - JOAO WITT		11	814.104,31	0,00	752.388,61 D
00865000100002500]	RESGATE APLICACAO	1119401010001	11	100.000,00	0,00	652.481,44 D
01/07/2020						
00865000100000100]	PGTO. VLT. 000001269 - POPAO - SEGUROS	2130101010003	11	0,00	28.278,92	824.202,52 D
00865000100000200]	PGTO. RF 1994 - E MED MULTIVIDEO LTD	2113101040001	11	0,00	6.609,00	815.812,52 D
00865000100000300]	PGTO. RF 168 - JOAO C HENY LOBATO	2113101040001	11	0,00	540,00	815.260,18 D
00865000100000400]	PGTO. RF 9587 - TOSYLITROS	2113101040001	11	0,00	210,00	815.050,18 D
00865000100000500]	PGTO. RF 316 - SINDSIA JAQUELINE DE	2113101010001	11	0,00	1.368,00	813.972,18 D
00865000100000600]	PGTO. RF 9827 - PLAST MODEL	2113101010001	11	0,00	165,00	813.807,18 D
00865000100000700]	PGTO. RF 1384 - M. S. FIUZA DE MELLO	2113101010001	11	0,00	950,01	813.856,67 D
00865000100000800]	PGTO. RF 1385 - M. S. FIUZA DE MELLO	2113101010001	11	0,00	348,73	816.937,94 D
00865000100000900]	PGTO. RF 1389 - M. S. FIUZA DE MELLO	2113101010001	11	0,00	482,81	816.955,13 D
00865000100001000]	PGTO. RF 3 - KAMILLAYNE SOUSA SAN	2113101010001	11	0,00	987,75	815.867,38 D
00865000100001100]	PGTO. RF 13 - KAMILLAYNE SOUSA SAN	2113101010001	11	0,00	359,55	815.507,83 D
00865000100001200]	PGTO. RF 25 - KAMILLAYNE SOUSA SAN	2113101010001	11	0,00	665,65	814.841,18 D
00865000100001300]	PGTO. RF 36 - KAMILLAYNE SOUSA SAN	2113101010001	11	0,00	491,83	814.349,35 D
00865000100001400]	PGTO. RF 39 - KAMILLAYNE SOUSA SAN	2113101010001	11	0,00	706,65	813.642,98 D
00865000100001500]	PGTO. RF 52 - KAMILLAYNE SOUSA SAN	2113101010001	11	0,00	685,80	812.957,03 D
00865000100001600]	PGTO. RF 59 - KAMILLAYNE SOUSA SAN	2113101010001	11	0,00	686,60	812.270,63 D
00865000100001700]	PGTO. RF 180183 - BIONEXO	2113101040001	11	0,00	361,00	812.009,63 D
00865000100001800]	PGTO. RF 180524 - BIONEXO	2113101040001	11	0,00	256,62	811.853,01 D
00865000100001900]	PGTO. RF 180516 - BIONEXO	2113101040001	11	0,00	3.526,66	808.286,35 D
00865000100000300]	PGTO. RF 4166 - BRAV MOBAT E MOBOT	2113101020001	11	0,00	61.000,00	797.286,35 D
00865000100002100]	PGTO. RF 1007 - F&F SHOP E SERV SAUI	2113101040001	11	0,00	10.293,24	748.883,11 D
00865000100002200]	PGTO. RF 528467 - SITUAR COM MATERIAIS	2113101010001	11	0,00	218,30	748.674,81 D
00865000100002300]	PGTO. RF 109574 - F CARDOSO	2113101010001	11	0,00	289,80	748.385,01 D
00865000100002400]	PGTO. RF 109075 - F CARDOSO	2113101010001	11	0,00	8.982,33	739.402,68 D
00865000100002500]	PGTO. RF 64467 - POSTO DA SECA (CM I	2113101010001	11	0,00	969,60	738.436,08 D
00865000100002600]	PGTO. RF 59717 - IT CENTER	2113101010001	11	0,00	871,20	737.565,28 D
00865000100002700]	PGTO. RF 170203 - ANTIBIOTICOS	2113101010001	11	0,00	8.437,99	729.127,79 D
00865000100002800]	PGTO. RF 787581 - OFLINE	2113101010001	11	0,00	979,00	728.148,79 D
00865000100002900]	PGTO. RF 787994 - OFLINE	2113101010001	11	0,00	1.962,00	726.186,79 D
00865000100003000]	PGTO. RF 6564 - ROSSA FRANCO & OLIVE	2113101010001	11	0,00	329,00	725.986,28 D
00865000100003100]	PGTO. FGI 000001295 - SIS DOR PROF DE EN P	2130101020003	11	0,00	648,35	757.337,93 D
00865000100003200]	PGTO. RF 2020326 - SALUS	2113101040001	11	0,00	6.990,00	750.347,93 D
00865000100003700]	PGTO. RF 311 - MOPAG ASSOCIADOS	2113101020001	11	0,00	10.128,00	689.228,93 D
00865000100003800]	PGTO. RF 130 - JN CLINICOS ASSOC	2113101020001	11	0,00	139.558,01	559.720,91 D
00865000100003900]	PGTO. RF 1322 - CFSL SERV MEDICOS	2113101020001	11	0,00	46.821,76	512.879,15 D
00865000100004000]	PGTO. RF 2020553 - CRISTALIA	2113101010001	11	0,00	1.041,54	511.597,61 D
00865000100004600]	REF.78720 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL	4110201010002	11	0,00	150,00	511.484,61 D
00865000100004900]	REF.259727 - 19599 HUB - RESSARCIMENTO TED PESSOAL	3110201020002	11	0,00	0,00	511.484,61 D
00865000100005100]	RESGATE APLICACAO	1119401010001	11	100.002,99	0,00	611.487,60 D
00865000100005000]	RESGATE APLICACAO	1119401010001	11	40.061,66	0,00	651.549,47 D
06/07/2020						
00865000100000100]	ADIANT 193897 - LABORCLIN PRODUTOS	1120201020001	11	0,00	6.432,20	657.117,19 D
00865000100000200]	ADIANT 742 - LABTECH PRODUTOS LAB	1120201020001	11	0,00	740,00	656.377,19 D
00865000100000300]	ADIANT 82667 - REFRIGERACAO DUPRIO	1120201020001	11	0,00	4.747,19	651.630,00 D
00865000100000400]	PGTO. BOL 07/2020A - CLARO - BELEM	2110101040002	11	0,00	55,26	651.574,72 D
00865000100000500]	PGTO. BOL 07/2020B - CLARO - BELEM	2110101040002	11	0,00	894,93	650.679,79 D
00865000100000600]	PGTO. BOL 07/2020C - CLARO - BELEM	2110101040002	11	0,00	231,24	650.448,55 D
00865000100001000]	PGTO. RF 3287 - BOA ESPERANCA	2110101010001	11	0,00	970,00	649.478,55 D
00865000100001100]	PGTO. RF 26010 - SIEMATIK	2110101010001	11	0,00	1.852,00	647.626,55 D
00865000100001200]	PGTO. RF 189196 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	970,00	646.656,55 D
00865000100001300]	PGTO. RF 198203 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	149,00	646.507,55 D
00865000100001400]	PGTO. RF 181404 - PRESENTUS	2110101010001	11	0,00	4.386,20	642.908,35 D
00865000100001500]	PGTO. RF 59763 - IT CENTER	2110101010001	11	0,00	1.548,97	640.955,38 D
00865000100001600]	PGTO. RF 59777 - IT CENTER	2110101010001	11	0,00	140,00	640.815,38 D
00865000100001700]	PGTO. RF 898 - JL MERCO GRAFE COMER	2110101010001	11	0,00	825,50	640.193,88 D
00865000100001800]	PGTO. RF 320468 - MEM	2110101010001	11	0,00	1.141,80	639.052,08 D
00865000100001900]	PGTO. RF 23197 - TRIMED	2110101010001	11	0,00	375,00	638.677,08 D
00865000100003000]	PGTO. RF 19 - CIRURGIONS ASSOCIADOS	2110101020001	11	0,00	110.743,00	527.934,08 D

A TRANSPORTAR : 328.564,08 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SALDO - RECURSO					
CONTA = 111020101000029	- SANTANA - CC 6168618-5 - JOAO BITTAR			SALDO ANTERIOR:	107.706,01 D	
DE TRANSPORTE :						328.048,58 D
00885000100001000	PGTO. NF 195 - DELBOSO CLINICA MEDI	211010100000	11	0,00	199.870,00	328.004,58 D
00885000100002000	PGTO. NF 202 - KRATTER E MACEDO	211010100000	11	0,00	72.546,00	256.518,03 D
00885000100003000	PGTO. NF 710 - AJR SERVICOS MEDICOS	211010100000	11	0,00	3.904,14	251.613,97 D
00885000100004000	PGTO. NF 148 - CLINICA GENEVILIN	211010100000	11	0,00	1.000,00	246.613,97 D
00885000100005000	PGTO. NF 798 - LS HOMEM ASSISTENCIA	211010100000	11	0,00	6.569,00	240.044,97 D
00885000100006000	PGTO. NF 320 - LUNCEL SERVICOS MEDI	211010100000	11	0,00	2.827,80	237.216,57 D
00885000100007000	PGTO. NF 773 - DFR SERVICOS	211010100000	11	0,00	40.708,00	196.728,57 D
00885000100008000	PGTO. NF 0000448 - S.C.M OSNV MEDICOS	211010100000	11	0,00	74.955,00	121.745,30 D
00885000100009000	PGTO. NF 698 - BRANCALHAO, CHAVES	211010100000	11	0,00	90.779,17	30.987,15 D
00885000100010000	REF.80720 - BARBARA - TARIFA TED PESSOAL	411000100000	11	0,00	30,00	30.956,23 D
00885000100011000	REF.200708 - INSS S/N - MEMBRO CONSA	211000100000	11	0,67	0,00	30.956,72 D
00885000100004700	RESGATE APLICACAO	111040100000	11	100.012,47	0,00	130.969,19 D
04/07/2020						
00885000100000100	PGTO. NF 20136 - WESTAR MARTINS	211010100000	11	0,00	111,23	130.800,96 D
00885000100000200	PGTO. NF 214 - ADC CEL SERVICOS DE	211010100000	11	0,00	618,24	123.243,72 D
00885000100000300	PGTO. NF 1310 - INST BRASILEIRO SEGU	211010100000	11	0,00	11.262,00	117.981,72 D
00885000100000400	PGTO. NF 365 - CASA DAS JUNTAS	211010100000	11	0,00	6.800,00	111.181,72 D
00885000100000500	PGTO. NF 2815 - ANTONIO C M BRASIO	211010100000	11	0,00	2.520,20	108.661,52 D
00885000100000600	PGTO. NF 388 - QUALIFORTAO CONSULT	211010100000	11	0,00	5.759,09	102.902,22 D
00885000100000700	PGTO. NF 7488 - HOSPITAL DO CORACAO	211010100000	11	0,00	22.444,13	80.457,99 D
00885000100000800	PGTO. NF 7000 - HOSPITAL DO CORACAO	211010100000	11	0,00	12.126,96	68.331,33 D
00885000100000900	REF.80720 - BARBARA - TARIFA TED PESSOAL	411000100000	11	0,00	31,00	68.300,33 D
00885000100001000	RECEB.NOI 6-218 - NOT - REEMB LAN		11	300,21	0,00	68.600,54 D
00885000100001100	RECEB.NOI 6-209 - NOT - REEMB LAN		11	202,74	0,00	68.903,28 D
00885000100001200	RECEB.NOI 6-230 - NOT - REEMB LAN		11	998,66	0,00	69.955,06 D
00885000100001300	REF.200708 - INSS S/N - MEMBRO CONSA	211010100000	11	0,12	0,00	69.955,18 D
13/07/2020						
00885000100000500	RECEB.NF 20869 - BELEM - JOAO BITT		11	3.300.000,00	0,00	3.369.955,18 D
14/07/2020						
00885000100000100	PGTO. NF 2433841 - CRISTALIA	211010100000	11	0,00	1.283,21	3.368.671,95 D
00885000100000200	PGTO. NF 2442684 - CRISTALIA	211010100000	11	0,00	397,13	3.368.318,82 D
00885000100000300	PGTO. NF 8984 - MOSYMED	211010100000	11	0,00	966,13	3.367.472,87 D
00885000100000400	PGTO. NF 49038 - NAIAN	211010100000	11	0,00	1.020,00	3.366.452,87 D
00885000100000500	PGTO. NF 41815 - MED-SAUDE	211010100000	11	0,00	3.701,40	3.362.751,27 D
00885000100000600	PGTO. NF 572427 - DA - SCANDIAGNOSTICOS	211010100000	11	0,00	7.387,09	3.355.868,18 D
00885000100000700	PGTO. NF 39555 - INTERFISTEMS DO BRAS	211010100000	11	0,00	876,47	3.354.793,71 D
00885000100000800	PGTO. NF 6905 - FARMACEUTICA	211010100000	11	0,00	402,50	3.354.391,21 D
00885000100000900	PGTO. NF 238368 - SAIPA	211010100000	11	0,00	91,52	3.354.299,66 D
00885000100001000	PGTO. NF 3586 - FARIA & GONCALVES CO	211010100000	11	0,00	366,58	3.354.031,08 D
00885000100001100	PGTO. NF 3367 - FARIA & GONCALVES CO	211010100000	11	0,00	343,26	3.353.688,40 D
00885000100001200	PGTO. NF 57622 - SYSMAC	211010100000	11	0,00	936,90	3.352.749,47 D
00885000100001300	PGTO. NF 4502 - ALVEMA	211010100000	11	0,00	1.811,00	3.350.933,57 D
00885000100001400	PGTO. PGS 030001294 - INSS S/ SALARIOS	211010100000	11	0,00	65.366,68	3.284.569,89 D
00885000100001500	PGTO. PGS 030001396 - ONCAO	211010100000	11	0,00	33.797,78	3.250.756,71 D
00885000100001600	PGTO. DAS 87 - INSS	211010100000	11	0,00	1.585,00	3.248.171,71 D
00885000100001700	PGTO. DAS 57622 - INSS	211010100000	11	0,00	121,71	3.248.047,80 D
00885000100001800	PGTO. NF 14395 - MOVRADAR CONTROLE AM	211010100000	11	0,00	1.000,00	3.247.028,80 D
00885000100001900	PGTO. NF 170 - JOAO C BEBE LOBATO	211010100000	11	0,00	971,99	3.246.484,81 D
00885000100002000	PGTO. NF 22680 - FLAVIRA	211010100000	11	0,00	6.285,16	3.240.171,65 D
00885000100002100	PGTO. NF 2320858 - INTERACT DEVELOPMENT	211010100000	11	0,00	1.320,40	3.238.148,23 D
00885000100002200	PGTO. NF 2320734 - INTERACT DEVELOPMENT	211010100000	11	0,00	1.320,40	3.237.104,83 D
00885000100002300	PGTO. FT 59402 - BIOMEDICA SELEN DIST	211010100000	11	0,00	11.100,00	3.221.004,83 D
00885000100002400	PGTO. NF 160 - SAUDE CENTER	211010100000	11	0,00	14.600,00	3.206.404,83 D
00885000100002500	PGTO. NF 380 - V. SANTOS SERVICOS A	211010100000	11	0,00	3.000,00	3.203.404,83 D
00885000100002600	PGTO. NF 316 - CARLOS AP	211010100000	11	0,00	2.000,00	3.201.404,83 D
00885000100002700	PGTO. NF 13710 - CARATRA	211010100000	11	0,00	2.180,00	3.198.344,83 D
00885000100002800	PGTO. NF 2606 - LAVANDERIA RIO VERDE	211010100000	11	0,00	13.956,75	3.176.300,08 D
00885000100002900	PGTO. NF 202004 - LAVATERA MANUTENCAO	211010100000	11	0,00	5.900,00	3.170.990,08 D
00885000100003000	PGTO. NF 3106039 - CIRE ITAIM RIBO SPO	211010100000	11	0,00	1.486,25	3.171.383,83 D
00885000100003100	PGTO. NF 091 - SPG CONSULTORIA	211010100000	11	0,00	2.500,00	3.168.883,83 D
00885000100003200	PGTO. FT 29 - PLENITUDE - ASSISTEN	211010100000	11	0,00	5.000,00	3.163.883,83 D
00885000100003300	PGTO. FT 8 - PLENITUDE - ASSISTEN	211010100000	11	0,00	1.000,00	3.158.883,83 D
00885000100003400	PGTO. NF 6325 - ELEVADORES OK	211010100000	11	0,00	1.421,45	3.156.572,38 D
00885000100003500	PGTO. NF 28 - RHONE DIABETES CARE	211010100000	11	0,00	121.760,75	3.053.806,63 D
00885000100003600	PGTO. NF 3850 - CENCRO OFTALMOLOGICO	211010100000	11	0,00	600,64	3.053.205,99 D
00885000100003700	PGTO. NF 975 - FLUKE CONSULT LAB	211010100000	11	0,00	2.811,50	3.050.390,49 D
00885000100003800	PGTO. NF 66 - ECAR	211010100000	11	0,00	19.465,75	3.030.920,74 D
00885000100003900	PGTO. NF 2020476 - SALUS	211010100000	11	0,00	10.909,12	3.020.362,62 D
00885000100004000	PGTO. NF 4302 - EL ENGENHARIA DIST.	211010100000	11	0,00	16.298,00	3.004.064,62 D
A TRANSPORTAR :						3.004.480,44 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
11102010101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - BRADE - RECURSO					
CONTA - 11102010100024	- BANPARA - CC 4168818-0 - JEAN BITTAR			SALDO ANTERIOR:	107.736,51 D	
DE TRANSPORTE :						3.221.491,44 D
00889000100004100	PGTO. NF 4124 - NUCLEAR CENTER CLINI	21101010200051	11	0,00	6.571,18	3.001.681,66 D
00889000100004200	PGTO. NF 12369 - PRESERVE GESTAO AMBI	21101010400031	11	0,00	1.702,96	2.999.138,48 D
00889000100004300	PGTO. NF 448 - A P C L COMERCIAL DE	21101010100001	11	0,00	6.300,00	2.992.838,48 D
00889000100004400	PGTO. NF 449 - A P C L COMERCIAL DE	21101010100001	11	0,00	1.900,00	2.990.938,48 D
00889000100004500	PGTO. NF 109300 - F CARDOSO	21101010100001	11	0,00	1.277,00	2.989.661,48 D
00889000100004600	PGTO. NF 109301 - F CARDOSO	21101010100001	11	0,00	68,00	2.989.593,48 D
00889000100004700	PGTO. NF 60557 - FONTE DA BEBCA COM I	21101010100001	11	0,00	1.819,60	2.987.773,88 D
00889000100004800	PGTO. NF 12071 - DUILMED FARM	21101010100001	11	0,00	1.788,50	2.986.044,38 D
00889000100004900	PGTO. NF 11348 - ISS	21101010100021	11	0,00	35,00	2.986.009,38 D
00889000100005000	PGTO. NF 63804 - MEDICON- PRODUTOS HO	21101010100021	11	0,00	13.588,74	2.972.922,64 D
00889000100005100	PGTO. NF 525509 - MERCURIO	21101010100001	11	0,00	6.358,11	2.966.186,53 D
00889000100005200	PGTO. NF 48912 - NATAN	21101010100001	11	0,00	2.893,33	2.963.201,20 D
00889000100005300	PGTO. NF 49217 - NATAN	21101010100001	11	0,00	6.193,33	2.961.167,87 D
00889000100005400	PGTO. NF 49218 - NATAN	21101010100001	11	0,00	1.941,60	2.959.226,27 D
00889000100005500	PGTO. NF 49606 - NATAN	21101010100001	11	0,00	918,40	2.958.787,87 D
00889000100005600	PGTO. NF 10783 - OLOMED	21101010100001	11	0,00	2.370,00	2.956.637,87 D
00889000100005700	PGTO. NF 4625 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	137,41	2.956.500,46 D
00889000100005800	PGTO. NF 4624 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	124,41	2.956.376,05 D
00889000100005900	PGTO. NF 4627 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	261,86	2.956.114,21 D
00889000100006000	PGTO. NF 4628 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	261,84	2.955.852,37 D
00889000100006100	PGTO. NF 4635 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	261,84	2.955.590,53 D
00889000100006200	PGTO. NF 4632 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	261,84	2.955.328,69 D
00889000100006300	PGTO. NF 4634 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	392,75	2.954.935,94 D
00889000100006400	PGTO. NF 4637 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	523,68	2.954.412,26 D
00889000100006500	PGTO. NF 4636 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	496,86	2.953.787,46 D
00889000100006600	PGTO. NF 4639 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	654,60	2.953.103,06 D
00889000100006700	PGTO. NF 4641 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	392,76	2.952.710,31 D
00889000100006800	PGTO. NF 4643 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	523,68	2.952.186,63 D
00889000100006900	PGTO. NF 4646 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	523,68	2.951.662,95 D
00889000100007000	PGTO. NF 4658 - NUTRITERAPICA	21101010100001	11	0,00	261,84	2.951.401,11 D
00889000100007100	PGTO. TX 000001198 - UNIAO	21401010100003	11	0,00	16.034,72	2.935.366,39 D
00889000100007200	PGTO. TX 000001193 - UNIAO	21401010100002	11	0,00	781,69	2.934.606,70 D
00889000100007300	PGTO. TX 000001199 - UNIAO	21401010100002	11	0,00	3.515,47	2.931.096,23 D
00889000100007400	PGTO. TX 000001193 - UNIAO	21401010100002	11	0,00	1.171,80	2.929.917,41 D
00889000100007800	REF.136001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	41102010100002	11	0,00	3,00	2.929.914,41 D
00889000100007900	REF.140720 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA J	41102010100002	11	0,00	226,60	2.929.687,81 D
00889000100008300	REF.200714 - INSS4 A/B - RENDA CONTA+	21102010500002	11	1,02	0,00	2.929.888,83 D
00889000100008400	PROVISAO FGTS 13 SALARIO 05-2020	21104010100001	11	0,00	159.304,87	3.089.193,96 D
00889000100008600	PROVISAO FGTS RESCISORIO COMP 05-2020	21104010100001	11	0,00	40.976,00	3.129.469,96 D
14/07/2020						
00889000100007500	REF.150704 - INSS4 A/B (VIVIANE E MARIA) - RENDAS CDA A AJA PROVISAO 13° SALARIO	21102010200002	11	27.058,84	0,00	3.766.468,80 D
00889000100008000	REF.200715 - INSS4 A/B - RENDIMENTO S/ A PLICACAO FINANCEIRA	21102010400003	11	0,15	0,00	3.766.996,95 D
00889000100008100	APLIC. CDB/RDB	21104010100001	11	0,00	2.500.000,00	266.496,95 D
00889000100008900	PGTO. FOL 000001362 - FOPAG - RESCISORIO	21301010100021	11	0,00	5.203,54	261.247,41 D
16/07/2020						
00889000100008300	ADIANT 164914 - NORTE REFRIGERACAO	11102010100001	11	0,00	3.221,00	258.026,41 D
00889000100008400	PGTO. PT 6/2020 - COSANPA	21101010400021	11	0,00	13.787,04	244.265,37 D
00889000100008600	PGTO. PT 138384 - CEMP	21101010400001	11	0,00	1.096,34	243.163,03 D
00889000100008700	PGTO. NF 7079 - SALDANZI INTERMATICA	21101010300001	11	0,00	959,99	242.213,03 D
00889000100008700	PGTO. NF 20201696 - LUCIO CONSULTORIA E	21101010300001	11	0,00	144,47	241.168,56 D
00889000100008800	PGTO. NF 13115 - WEITHE MARCIBS	21101010100001	11	0,00	3.765,39	237.303,17 D
00889000100008900	PGTO. NF 24668 - MED CARE	21102010100001	11	0,00	6.966,00	230.837,17 D
00889000100009000	PGTO. NF 455 - A P C L COMERCIAL DE	21101010100001	11	0,00	970,00	229.867,17 D
00889000100009100	PGTO. NF 109412 - F CARDOSO	21101010100001	11	0,00	699,84	229.167,33 D
00889000100009200	PGTO. NF 13703 - M M LOBATO	21101010100001	11	0,00	662,00	228.106,33 D
00889000100009300	PGTO. NF 20206 - WEITHE MARCIBS	21101010100001	11	0,00	76,82	228.028,51 D
00889000100009400	PGTO. NF 5211 - GANET SOLICAO E PAGO	21101010400001	11	0,00	1.890,00	227.138,51 D
00889000100009500	REF.160726 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA J	41102010100002	11	0,00	10,00	227.128,51 D
00889000100009600	REF.200716 - INSS4 A/B - RENDA CONTA+	21102010500002	11	0,27	0,00	227.128,29 D
17/07/2020						
00889000100009100	PGTO. BOL 4176333 - PAGBE FACIL	21101010400001	11	0,00	350,00	226.778,29 D
00889000100009200	PGTO. NF 454 - A P C L COMERCIAL DE	21101010100001	11	0,00	1.300,00	225.478,29 D
00889000100009300	PGTO. NF 455 - A P C L COMERCIAL DE	21101010100001	11	0,00	1.300,00	224.178,29 D
00889000100009400	PGTO. NF 456 - A P C L COMERCIAL DE	21101010100001	11	0,00	6.950,00	217.228,29 D
A TRANSPORTAR :						216.577,29 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRITIVO					
111001161	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - DAZUL - RECURSO					
CONTA - 111001161/0015	- BANRURAL - CC 41/00018-0 - JOAN KITTAR			SALDO ANTERIOR:	107.736,91 D	
DE TRANSPORTE :						216.577,29 D
00000000100000501	POTO. MT 8195 - EXATA NORTE DISTRIBU	211010101000]	11	0,00	691,00	216.577,29 D
00000000100000601	POTO. MT 17862 - BIOMEDICA BELEM DIST	211010101000]	11	0,00	2.780,87	213.796,41 D
00000000100000701	POTO. MT 109465 - F CARDOSO	211010101000]	11	0,00	1.295,91	212.685,50 D
00000000100000801	POTO. MT 8196 - EXATA NORTE DISTRIBU	211010101000]	11	0,00	428,80	212.056,70 D
00000000100000901	POTO. MT 143 - F CARDOSO	211010101000]	11	0,00	7.361,72	204.694,98 D
00000000100001001	POTO. MT 2038679 - TOTVS S/A	211010104000]	11	0,00	3.479,77	201.215,21 D
00000000100001101	POTO. MT 270 - PANGTIC AVENIDA	211010101000]	11	0,00	726,14	199.981,07 D
00000000100001201	POTO. MT 9493 - A	211010101000]	11	0,00	800,00	199.981,07 D
00000000100001301	POTO. MT 1488 - M. S. ELUSA DE MELLO	211010101000]	11	0,00	345,21	199.635,86 D
00000000100001401	POTO. MT 1491 - M. S. ELUSA DE MELLO	211010101000]	11	0,00	346,21	199.980,93 D
00000000100001501	POTO. MT 14594 - DOLLIO	211010101000]	11	0,00	2.655,29	192.983,56 D
00000000100001601	POTO. MT 14696 - DOLLIO	211010101000]	11	0,00	289,00	192.694,56 D
00000000100001701	POTO. MT 1784 - COMARK CONSULTORIA C	211010101000]	11	0,00	305,00	192.389,56 D
00000000100001801	POTO. MT 50 - BANDLAYNE SOUSA SAN	211010101000]	11	0,00	888,20	191.421,36 D
00000000100001901	POTO. MT 54 - BANDLAYNE SOUSA SAN	211010101000]	11	0,00	633,33	190.771,06 D
00000000100002001	POTO. MT 83 - BANDLAYNE SOUSA SAN	211010101000]	11	0,00	702,55	190.068,51 D
00000000100002101	POTO. MT 74 - BANDLAYNE SOUSA SAN	211010101000]	11	0,00	986,30	189.082,21 D
00000000100002201	POTO. MT 973499 - PINHEIRO COMERCIO E	211010104000]	11	0,00	2.083,93	187.002,21 D
00000000100002301	POTO. MT 580163 - FRANVIANS MONTEIRO	211010101000]	11	0,00	1.426,83	185.575,41 D
00000000100002401	POTO. NOL 4178339 - PAGUE FACIL	211010104000]	11	0,00	300,00	185.275,41 D
00000000100002501	REF.170720 - BARBARA - TARIFA TED PESSOA J	411020101000]	11	0,00	33,30	185.215,01 D
00000000100000801	CANC. POTO NOL 4178339 - PAGUE FACIL		11	300,00	0,00	185.515,01 D
00000000100000901	REF.200717 - INSS 63% - NUMERO CONTA+	211020101000]	11	0,42	0,00	185.515,43 D
00000000100001101	DEPOSITADO VINDU FIDC	111000101000]	11	0,00	547,47	185.037,88 D
00000000100001201	PROVISAO VIVIANE E MARIA CSJ	111040101000]	11	0,00	37.038,84	147.999,12 D
00000000100001401	PROVISAO CSA 13º SALARIO VIVIANE E MARIA	111040101000]	11	0,00	37.038,84	110.960,28 D
00000000100001601	ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	111040101000]	11	37.038,84	0,00	147.999,12 D
00000000100001901	APLIC. CDB/NOB	111040101000]	11	0,00	37.000,00	110.999,12 D
20/07/2020						
00000000100000101	POTO. MT 1360 - CFLL SERV MEDICOS	211010101000]	11	0,00	46.821,76	64.177,36 D
00000000100000201	POTO. MT 152 - JB CLINICOS ASSOC	211010101000]	11	0,00	139.000,00	75.000,64 C
00000000100000301	POTO. MT 314 - KEEPS ASSOCIADOS	211010101000]	11	0,00	13.135,00	88.135,64 C
00000000100001301	RESGATE CDB/NOB	111040101000]	11	37.000,00	0,00	51.135,64 C
00000000100001501	RESGATE CDB/NOB	111040101000]	11	226.707,72	0,00	176.238,08 D
00000000100001701	RESGATE CDB/NOB	111040101000]	11	542.392,03	0,00	718.630,09 D
21/07/2020						
00000000100000101	ADIANT 1013776 - CBB	112020101000]	11	0,00	3.653,47	714.976,62 D
00000000100000301	ADIANT 118687 - IMPERADOR DAS MAQUIN	112020101000]	11	0,00	428,40	714.548,22 D
00000000100000301	ADIANT 74879 - PROMEDICAL	112020101000]	11	0,00	6.800,00	708.748,03 D
00000000100000401	POTO. MT 566395 - MEDILAR	211010101000]	11	0,00	28.887,50	679.860,53 D
00000000100000501	POTO. MT 308 - LUNGIL SERVICOS MEDI	211010101000]	11	0,00	2.887,80	677.030,73 D
00000000100000601	POTO. MT 48 - SILVIO FERREIRA DE A	211010104000]	11	0,00	2.123,00	675.139,73 D
00000000100000701	POTO. MT 32 - GRM DA SILVA	211010104000]	11	0,00	1.602,80	673.536,92 D
00000000100000801	POTO. MT 1482 - JHM ANIMAIS	211010104000]	11	0,00	1.975,00	671.630,92 D
00000000100000901	POTO. MT 1409 - MACEDO HOSPITALAR	211010101000]	11	0,00	7.300,00	664.280,92 D
00000000100001001	POTO. MT 458 - A P C L COMERCIAL DE	211010105000]	11	0,00	1.300,00	662.980,92 D
00000000100001101	POTO. MT 2626863 - CRISTALIA	211010101000]	11	0,00	1.281,92	661.699,00 D
00000000100001201	POTO. MT 8215 - EXATA NORTE DISTRIBU	211010101000]	11	0,00	4.920,80	656.778,20 D
00000000100001301	POTO. MT 46660 - PONTE DA PEDRA CIR I	211010101000]	11	0,00	1.279,80	655.498,40 D
00000000100001401	POTO. MT 530858 - MERCADIO	211010101000]	11	0,00	348,97	655.149,43 D
00000000100001601	POTO. MT 275864 - ANTIBIOMEDICOS	211010101000]	11	0,00	8.120,00	647.029,43 D
00000000100001801	POTO. MT 3305 - GOA ESSERANCA	211010101000]	11	0,00	870,00	646.159,43 D
00000000100001701	POTO. MT 529581 - MERCADIO	211010101000]	11	0,00	3.963,94	642.193,59 D
00000000100001001	POTO. MT 79 - CIRURGICOS ASSOCIADA	211010102000]	11	0,00	110.743,00	531.450,59 D
00000000100001501	POTO. MT 187 - DELINOS CLINICA MEDI	211010102000]	11	0,00	198.870,00	331.580,59 D
00000000100001001	POTO. MT 209 - HAUTEK S MAKES	211010102000]	11	0,00	72.644,00	258.936,59 D
00000000100001301	POTO. MT 717 - ICA SERVICOS MEDICOS	211010102000]	11	0,00	3.078,00	255.958,59 D
00000000100001401	POTO. MT 160 - CLINICA DERMOCLIN	211010102000]	11	0,00	2.000,00	253.958,36 D
00000000100001501	POTO. MT 821 - LS HONTE ASSISTENCIA	211010102000]	11	0,00	8.569,50	244.388,86 D
00000000100001601	POTO. MT 2333413 - S.O.M SERV MEDICOS	211010102000]	11	0,00	76.851,25	168.435,61 D
00000000100001701	POTO. MT 673 - SHANCALIAD. CHAVES	211010102000]	11	0,00	91.778,17	77.657,44 D
00000000100001801	POTO. MT 674 - SHANCALIAD. CHAVES	211010102000]	11	0,00	2.815,50	74.841,94 D
00000000100002001	POTO. MT 209 - HAUTEK S MAKES	211010102000]	11	0,00	72.644,50	2.299,44 D
00000000100002101	REF.210721 - BARBARA - TARIFA TED PESSOA J	411020101000]	11	0,00	82,40	2.213,04 D
00000000100000501	CANC. POTO NF 209 - HAUTEK S MAKE		11	72.644,00	0,00	74.755,04 D
00000000100001001	RESGATE CDB/NOB	111000101000]	11	100.000,34	0,00	174.764,43 D
A TRANSPORTAR :						113.788,43 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111000101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 111000101#0029	- BARRAMA - CC 6168918-5 - ITAU BITUR			SALDO ANTERIOR:	107.709,01 D	
DE TRANSPORTE :						122.793,43 D
00885000100000400]	FOTO RECIBORIO COMP 06-2020	111040101000]	11	0,00	60.979,38	111.735,43 D
00885000100000800]	PROVISAO FOTO COMP 06-2020	111040101000]	11	0,00	50.149,57	61.609,86 D
00885000100000000]	REF.200701 - INSS 628 - RENDA CONTA+	111000100000]	11	1,89	0,00	61.611,75 D
31/07/2020						
00885000100000300]	RESGATE CDB/RDB	111040101000]	11	120.010,82	0,00	181.622,57 D
24/07/2020						
00885000100000500]	FOTO. NF 23 - CRR DA SILVA	211010101000]	11	0,00	706,50	182.916,07 D
00885000100000600]	FOTO. NF 5429 - MICROGRAFA DISTRIBUI D	211010101000]	11	0,00	1.720,00	181.196,07 D
00885000100000700]	FOTO. NF 171 - JOAO C HENY LOBATO	211010101000]	11	0,00	951,71	180.242,36 D
00885000100000800]	FOTO. NF 1061 - EDUAR BAYETT CON DE	211010101000]	11	0,00	600,00	179.645,36 D
00885000100000900]	FOTO. NF 174926 - ETEMAC DA UNIPOS GER	211010101000]	11	0,00	2.107,23	177.538,13 D
00885000100000600]	FOTO. NF 174926 - ETEMAC DA UNIPOS GER	211010101000]	11	0,00	720,44	176.814,69 D
00885000100000700]	FOTO. NF 174503 - ANTIBIOTICOS	211010101000]	11	0,00	3.845,00	173.009,69 D
00885000100000800]	FOTO. NF 346824 - CM BOXFIT BRASILIA	211010101000]	11	0,00	3.953,00	167.416,69 D
00885000100000900]	FOTO. NF 346800 - CM BOXFIT BRASILIA	211010101000]	11	0,00	42,00	167.374,69 D
00885000100001000]	FOTO. NF 346817 - CM BOXFIT BRASILIA	211010101000]	11	0,00	99,80	167.281,89 D
00885000100001100]	FOTO. NF 346844 - CM BOXFIT BRASILIA	211010101000]	11	0,00	903,00	166.378,98 D
00885000100001200]	FOTO. NF 109494 - F CARDOSO	211010101000]	11	0,00	1.453,49	164.924,91 D
00885000100001300]	FOTO. NF 107399 - F CARDOSO	211010101000]	11	0,00	4.740,00	160.185,61 D
00885000100001400]	FOTO. NF 320100 - MCM	211010101000]	11	0,00	1.412,40	158.773,21 D
00885000100001500]	FOTO. NF 19048 - PRO MED E COMERCIO	211010104000]	11	0,00	979,40	157.793,81 D
00885000100001600]	FOTO. NF 19049 - PRO MED E COMERCIO	211010104000]	11	0,00	1.849,24	155.944,57 D
00885000100001700]	FOTO. NF 19051 - PRO MED E COMERCIO	211010104000]	11	0,00	68.303,17	127.641,40 D
00885000100001800]	FOTO. NF 13138 - WESTAR MARTINS	211010101000]	11	0,00	3.888,28	123.753,12 D
00885000100000200]	SALARIOS FUNDO FIXO	111040101000]	11	0,00	487,57	123.265,55 D
00885000100000400]	REF.100720 - BARRAMA - ISS PESSOAL	411000101000]	11	0,00	41,00	123.224,55 D
00885000100000200]	REF.200729 - INSS 628 - RENDA CONTA+	111020100000]	11	0,00	0,00	123.224,57 D
27/07/2020						
00885000100000100]	ADIANT 10040 - MENSTRUM EQUIPAMENT	112020100000]	11	0,00	779,00	122.445,57 D
00885000100000200]	ADIANT 144047 - NONTE REVITERAPIA	112020100000]	11	0,00	1.272,00	121.173,57 D
00885000100000300]	ADIANT 44046 - BRAVOLUX	112020100000]	11	0,00	400,00	120.773,57 D
00885000100000400]	ADIANT 34250 - REFRIGERACAO DUPRIO	112020100000]	11	0,00	263,96	120.509,61 D
00885000100000500]	ADIANT 002 - RM LUAD E FILHOS LTD	112020100000]	11	0,00	331,00	120.178,61 D
00885000100000700]	FOTO. NF 110 - FELIPE FERREIRA SOUSA	211010101000]	11	0,00	99,00	120.089,61 D
00885000100000800]	FOTO. NF 1893 - SM TELEINFORMATICA E	211010104000]	11	0,00	373,61	119.885,00 D
00885000100000900]	FOTO. NF 131 - LEOPOLDO A C DA CUNH	211010101000]	11	0,00	421,24	119.429,76 D
00885000100001000]	FOTO. NF 128 - LEOPOLDO A C DA CUNH	211010101000]	11	0,00	86,81	119.343,95 D
00885000100001100]	FOTO. NF 172 - JOAO C HENY LOBATO	211010104000]	11	0,00	1.002,62	118.341,31 D
00885000100001200]	FOTO. NF 2261 - PRO MED E COMERCIO	211010104000]	11	0,00	4.180,50	114.160,81 D
00885000100001300]	FOTO. NF 17680 - F L PAGEL	211010101000]	11	0,00	667,80	113.828,21 D
00885000100001400]	FOTO. NF 1882 - CONVEN CONSULTORIA I	211010101000]	11	0,00	1.179,00	112.459,21 D
00885000100001500]	FOTO. NF 34174 - BIOSAUDE PRODUTOS HO	211010101000]	11	0,00	2.500,00	110.459,21 D
00885000100001600]	FOTO. NF 34178 - BIOSAUDE PRODUTOS HO	211010101000]	11	0,00	3.200,00	107.259,21 D
00885000100001700]	FOTO. NF 586904 - FARMVIDAS MONTEIRO	211010101000]	11	0,00	148,50	107.109,71 D
00885000100001800]	FOTO. NF 82 - MARILLAYNE SOUZA DAN	211010101000]	11	0,00	766,96	106.342,75 D
00885000100001900]	FOTO. NF 82 - MARILLAYNE SOUZA DAN	211010101000]	11	0,00	1.313,00	105.029,75 D
00885000100001000]	REF.240720 - BARRAMA - FOLHA TARIFA	411020101000]	11	0,00	75,90	104.954,85 D
00885000100000200]	REF.270720 - BARRAMA - ISS PESSOAL	411020101000]	11	0,00	72,10	104.882,75 D
00885000100000500]	REF.280727 - INSS 628 - RENDA CONTA+	111020100000]	11	0,14	0,00	104.882,89 D
28/07/2020						
00885000100000300]	FOTO. NF 2455043 - CRISTALIA	211010101000]	11	0,00	573,28	104.309,61 D
00885000100000400]	FOTO. NF 34690 - MED CARE	211010101000]	11	0,00	8.885,00	95.424,61 D
00885000100000500]	FOTO. NF 736 - NARAJUCIA DO CAMPO V	211010101000]	11	0,00	388,00	95.036,61 D
00885000100000600]	FOTO. NF 1303366 - KIMCLARKBRE FILIALMG	211010101000]	11	0,00	988,30	93.317,31 D
00885000100000700]	FOTO. NF 23019 - THEMED	211010101000]	11	0,00	1.004,00	92.313,31 D
00885000100000800]	FOTO. NF 20273 - WESTAR MARTINS	211010101000]	11	0,00	457,94	91.855,37 D
00885000100000900]	FOTO. NF 27972007 - BIOSAUDE PRODUTOS	211010101000]	11	0,00	218,32	91.637,05 D
00885000100000000]	FOTO. NF 7323 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	211010101000]	11	0,00	8.868,00	82.969,05 D
00885000100001100]	FOTO. NF 152 - BAUDE CENTER	211010102000]	11	0,00	14.600,00	68.369,05 D
00885000100001200]	FOTO. NF 2028845 - SALOA	211010104000]	11	0,00	4.995,00	63.374,05 D
00885000100001300]	FOTO. NF 58225 - SUDMAC	211010104000]	11	0,00	1.007,56	62.371,78 D
00885000100001400]	FOTO. NF 7180 - SALGADO INFORMATICA	211010104000]	11	0,00	9.440,00	47.826,78 D
00885000100001500]	FOTO. NF 587539 - ZS - DIAGNOSTICOS	211010102000]	11	0,00	12.791,65	35.035,13 D
00885000100001600]	FOTO. NF 4653 - NUTRITERAPICA	211010101000]	11	0,00	281,84	34.753,29 D
00885000100001700]	FOTO. NF 4651 - NUTRITERAPICA	211010101000]	11	0,00	281,84	34.471,45 D
00885000100001800]	FOTO. NF 4652 - NUTRITERAPICA	211010101000]	11	0,00	281,84	34.189,61 D
00885000100000900]	FOTO. NF 4654 - NUTRITERAPICA	211010101000]	11	0,00	281,84	33.907,77 D
00885000100000000]	FOTO. NF 4657 - NUTRITERAPICA	211010101000]	11	0,00	281,84	33.725,93 D
00885000100001000]	FOTO. NF 4662 - NUTRITERAPICA	211010101000]	11	0,00	323,84	33.302,09 D
00885000100000200]	FOTO. NF 4661 - NUTRITERAPICA	211010101000]	11	0,00	323,84	32.978,57 D
A TRANSPORTAR :						42.156,89 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - GAUGE - RECURSO					
CONTA - 111020101010035	- BARRANA - CC 6:68838.5 - JOAO SITVA			SALDO ANTERIOR:	127.134,01 D	
DE TRANSPORTE :						42.134,01 D
03803000100003000	PGTO. NF 4462 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	523,68	42.134,69 D
03803000100004000	PGTO. NF 4463 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	392,76	41.742,14 D
03803000100005000	PGTO. NF 4464 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	392,76	41.349,38 D
03803000100006000	PGTO. NF 4467 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	130,91	41.218,48 D
03803000100007000	PGTO. NF 4468 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	392,76	40.825,72 D
03803000100008000	PGTO. NF 4470 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	523,68	40.302,04 D
03803000100009000	PGTO. NF 4471 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	523,68	39.778,37 D
03803000100010000	PGTO. NF 4474 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	523,68	39.254,69 D
03803000100011000	PGTO. NF 4475 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	392,76	38.861,94 D
03803000100012000	PGTO. NF 4476 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	392,76	38.469,18 D
03803000100013000	PGTO. NF 4478 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	523,68	37.945,51 D
03803000100014000	PGTO. NF 4480 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	392,76	37.572,74 D
03803000100015000	PGTO. NF 4481 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	392,76	37.160,61 D
03803000100016000	PGTO. NF 4482 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	261,84	36.914,17 D
03803000100017000	PGTO. NF 4484 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	392,76	36.505,42 D
03803000100018000	PGTO. NF 4487 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	523,68	36.001,74 D
03803000100019000	PGTO. NF 4488 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	523,68	35.478,06 D
03803000100020000	PGTO. NF 4489 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	523,68	34.954,38 D
03803000100021000	PGTO. NF 4491 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	523,68	34.430,70 D
03803000100022000	PGTO. NF 4494 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	392,76	34.037,94 D
03803000100023000	PGTO. NF 4496 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	392,76	33.645,18 D
03803000100024000	PGTO. NF 4498 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	654,60	32.990,58 D
03803000100025000	PGTO. NF 4701 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	654,60	32.335,98 D
03803000100026000	PGTO. NF 4702 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	783,52	31.552,46 D
03803000100027000	PGTO. NF 4703 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	654,60	30.897,86 D
03803000100028000	PGTO. NF 4704 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	918,43	29.979,43 D
03803000100029000	PGTO. NF 4708 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	1.047,37	28.932,06 D
03803000100030000	PGTO. NF 4713 - NUTRITERAPICA	2110101010001	11	0,00	654,60	28.277,46 D
03803000100031000	PGTO. NF 4482 - ALESMA	2110101040001	11	0,00	2.815,55	25.461,98 D
03803000100032000	PGTO. NF 1512 - F&F PROD E SERV SAUD	2110101040001	11	0,00	19.697,16	5.894,82 D
03803000100033000	PGTO. NF 2986 - ANTONIO C M BARROS	2110101040001	11	0,00	2.520,20	3.284,62 D
03803000100034000	PGTO. NF 398 - V. SANTOS SERVICOS A	2110101040001	11	0,00	3.000,00	284,62 D
03803000100035000	PGTO. NF 3942 - CENTRO OFTALMOLOGICO	2110101040001	11	0,00	306,79	322,17 C
03803000100036000	PGTO. NF 2778 - TAVARES E PEREIRA	2110101020001	11	0,00	850,30	872,13 C
03803000100037000	REF.280720 - BARRANA - TEC PESSOAL	6110201010002	11	0,00	51,66	823,47 C
03803000100039000	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	11	450.018,64	0,00	449.089,27 D
29/07/2020						
03803000100000100	PGTO. NF 79913 - MATRIX SISTEMAS E SE	2110101040001	11	0,00	1.525,89	445.589,38 D
03803000100002000	PGTO. NF 78614 - MATRIX SISTEMAS E SE	2110101040001	11	0,00	1.382,38	443.986,22 D
03803000100003000	PGTO. FT 57/2020 - EQUATORIAL ENERGIA	2110101040000	11	0,00	76.807,22	367.178,00 D
03803000100004000	PGTO. NF 147 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	7.961,72	359.217,28 D
03803000100005000	PGTO. NF 1601 - MACEDO HOSPITALAR	2110101010001	11	0,00	491,57	358.725,71 D
03803000100006000	PGTO. NF 1279 - TRAMAK TECNOLOGY I	2110101040001	11	0,00	833,34	357.892,47 D
03803000100007000	PGTO. NF 3447 - MICROSACK SISTEMAS E	2110101040001	11	0,00	1.282,90	356.729,47 D
03803000100007002	MULTA PGTO.NF 3447 - MICROSACK SIS	4110201010007	11	0,00	140,83	356.988,60 D
03803000100008000	PGTO. NF 5382 - B L CARDOSO EIRELI	2110101010001	11	0,00	1.312,05	355.564,58 D
03803000100009000	PGTO. NF 2630841 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	1.283,58	354.273,01 D
03803000100010000	PGTO. NF 2640884 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	897,13	353.915,88 D
03803000100011000	PGTO. NF 187524 - CIRURGICA SAO JOSE	2110101010001	11	0,00	2.326,36	351.655,52 D
03803000100012000	PGTO. NF 1455 - EVANGINOBRAS E MAISA	2110101010001	11	0,00	166,00	351.737,52 D
03803000100013000	PGTO. NF 139702 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	6.760,00	348.977,52 D
03803000100014000	PGTO. NF 326191 - MCM	2110101010001	11	0,00	1.196,50	347.781,02 D
03803000100015000	PGTO. NF 7309 - OOCIA FRANCO & OLIVE	2110101010001	11	0,00	1.393,80	346.387,22 D
03803000100016000	PGTO. NF 611 - T DA COSTA ONIRAS	2110101010001	11	0,00	385,00	346.812,22 D
03803000100017000	PGTO. NF 840867 - SUPERMED	2110101010001	11	0,00	1.378,74	345.733,48 D
03803000100018000	PGTO. NF 84025 - SUPERMED COM. E IMP	2110101010001	11	0,00	1.276,66	344.662,86 D
03803000100019000	PGTO. NF 3326 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	11	0,00	935,63	343.927,22 D
03803000100020000	PGTO. NF 176170 - ARTHROSURGE	2110101010001	11	0,00	1.320,00	342.802,22 D
03803000100021000	PGTO. NF 92360 - BIOLINE	2110101010001	11	0,00	537,48	342.064,74 D
03803000100022000	PGTO. NF 631 - NF 108193	2110101010001	11	0,00	1.350,00	340.714,74 D
03803000100023000	PGTO. NF 17020 - BIOMEDICA HELEN DIST	2110101010001	11	0,00	1.681,20	339.033,54 D
03803000100024000	PGTO. NF 27186 - COM REPR MAGO	2110101010001	11	0,00	1.596,80	337.433,74 D
03803000100025000	PGTO. NF 27187 - COM REPR MAGO	2110101010001	11	0,00	3.000,00	334.433,74 D
03803000100026000	PGTO. NF 64733 - PORTE DA PESCA COM I	2110101010001	11	0,00	1.140,80	333.033,94 D
03803000100027000	PGTO. NF 139733 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	630,00	332.393,94 D
03803000100028000	PGTO. NF 139734 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	21,00	332.866,94 D
03803000100029000	PGTO. NF 139735 - F CARDOSO	2110101010001	11	0,00	966,75	331.699,19 D
A TRANSPORTAR :						335.184,12 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.4	DEMONSTRATIVO DE FLUXO DE CAIXA – JULHO/2020

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

HOSPITAL JEAN BITAR

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

GOVERNO DO PARÁ

FLUXO DE CAIXA	jul/20
7. ATIVIDADES FINANCEIRAS - C/C 416858-5	
7.1. FLUXO DE CAIXA	
7.1.1. ENTRADAS OPERACIONAIS	
7.1.1.1. Contrato de Gestão	4.114.104,31
7.1.1.2. Outras	-
Sub-Total (1)	**4.114.104,31**
7.1.2. ENTRADAS NÃO OPERACIONAIS	
7.1.2.1. Financeiras	-
7.1.2.2. Doações e Subvenções	-
7.1.2.3. Transferências	-
7.1.2.4. Empréstimos	-
7.1.2.5. Devoluções Bancárias	-
7.1.2.6. Outras	-
Sub-Total (2)	**-**
T o t a l d e Entradas (1+2)	**4.114.104,31**
7.1.3. SAÍDAS OPERACIONAIS	
7.1.3.1. Pessoal Próprio	658.146,42
7.1.3.2. Encargos Sociais	202.567,14
7.1.3.3. Benefícios a funcionários	35.148,60
7.1.3.4. Serviços de Terceiros - P. Jurídica	864.819,16
7.1.3.5. Serviços de Terceiros - P. Física	-
7.1.3.6. Honorários Médicos (P.Jurídica)	1.377.706,54
7.1.3.7. Honorários Médicos (P.Física)	-
7.1.3.8. Gases Medicinais	14.489,54
7.1.3.9. Materiais e Medicamentos	512.655,08
7.1.3.10. Gêneros Alimentícios	45.176,26
7.1.3.11. Telefone	480,67
7.1.3.12. Água	13.767,04
7.1.3.13. Energia Elétrica	76.807,22
7.1.3.14. Aluguéis	51.178,94
7.1.3.15. Reembolso de Despesas Compartilhadas (RDC)	145.685,99
7.1.3.16. Outras	
Sub-Total (3)	**3.998.628,60**
7.1.4. SAÍDAS NÃO OPERACIONAIS	
7.1.4.1. Doações	-
7.1.4.2. Financeiras	-

7.1.4.3. Imobilizado	-
7.1.4.4. Reformas	-
7.1.4.5. Transferências	-
7.1.4.6. Empréstimos	-
7.1.4.7. Outras	-
Sub-Total (4)	-
Total de saídas (3+4)	**3.998.628,60**
Saldo do mês (1+2-3-4)	**115.475,71**
7.1.5 - RESUMO	
7.1.5.1. Total de Entradas (1+2)	**4.114.104,31**
7.1.5.2. Total de Saídas (3+4)	**3.998.628,60**
Saldo do Mês (1+2-3-4)	**115.475,71**
7.1.5.3. Saldo do Mês Anterior	-
Saldo Atual	**115.475,71**
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

Aprovado pela IN RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	16.034,72
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/ OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	16.034,72

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

REF. IRPJ MES 062020

DARF válido para pagamento até 20/07/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.58.70.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85660000160-1 34720064020-4 21234538300-5 00117080182-1

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	16.034,72
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	16.034,72

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

REF. IRPJ MES 062020

DARF válido para pagamento até 20/07/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.58.70.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85660000160-1 34720064020-4 21234538300-5 00117080182-1

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.

Contadora
CRC/PA 013815/O-3
20/07/2020

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

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

DARF

1ª Via

01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA: 5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
REF. PCC 062020	06 DATA DE VENCIMENTO: 20/07/2020
DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	07 VALOR DO PRINCIPAL: 5.448,98
	08 VALOR DA MULTA: 0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00
Auto Atendimento Versão 5.58.70.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	10 VALOR TOTAL: 5.448,98

85690000054-3 48980064020-8 21234538300-5 00159520182-1

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

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

DARF

2ª Via

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

02 PERÍODO DE APURAÇÃO: 30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ: 23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA: 5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA:
06 DATA DE VENCIMENTO: 20/07/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL: 5.448,98
08 VALOR DA MULTA: 0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69: 0,00
10 VALOR TOTAL: 5.448,98

REF. PCC 062020

DARF válido para pagamento até 20/07/2020
Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.58.70.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85690000054-3 48980064020-8 21234538300-5 00159520182-1

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.

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013875/O-3
20/07/2020

SIGA /FINR875/v.12
Hora...: 10:07:42 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Relacao de Titulos Retentores e Retidos pela lei n.10.925

Folha...: 2
DT.Ref.: 03/07/2020
Emissão: 06/07/2020

TITULO RETENTOR Prf Numero	P	Tpo Cod.Fo Lj Nome Fornecedor	TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR Prf Numero	P	Tpo Cod.Fo Lj Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
Filial : 11								
1346	NF	000542 01 CIRUBEL CIRURGICA BELIM COM RE ->	1346	NF	000542 01 CIRUBEL CIRURGICA BELIM COM RE	38,98	184,50	61,50
11257	NF	001056 01 PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS ->	11257	NF	001056 01 PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	19,47	89,04	29,55
2020398	02 NF	001095 01 SALUX INFORMATIZADO EM SAUDE ->	2020398	02 NF	001095 01 SALUX INFORMATIZADO EM SAUDE	18,43	65,04	20,35
2020398	03 NF	001095 01 SALUX INFORMATIZADO EM SAUDE ->	2020398	03 NF	001095 01 SALUX INFORMATIZADO EM SAUDE	20,20	99,60	31,30
22454	NF	001357 01 PLANTA FUNGI ORG INST SAUDE ->	22454	NF	001357 01 PLANTA FUNGI ORG INST SAUDE	43,80	201,23	67,00
286	NF	001920 01 LELIS E SOUSA DESV. MEDICOS LT ->	286	NF	001920 01 LELIS E SOUSA DESV. MEDICOS LT	149,50	890,00	230,00
41716	NF	002394 01 INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT ->	41716	NF	002394 01 INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT	34,63	156,83	53,20
42435	NF	002394 01 INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT ->	42435	NF	002394 01 INSTITUTO QUALISA DE GESTAO LT	34,63	156,83	53,20
55971	NF	002026 01 SIMAC SA GRUPOS GERADORES ->	55971	NF	002026 01 SIMAC SA GRUPOS GERADORES	7,32	33,75	11,26
69678	NF	003100 01 MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTD ->	69678	NF	003100 01 MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTD	7,98	36,05	12,33
69679	NF	003100 01 MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTD ->	69679	NF	003100 01 MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTD	27,88	120,60	42,09
1308	NF	003357 01 CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITAL ->	1308	NF	003357 01 CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITAL	324,29	1.496,70	498,90
300538	NF	003644 01 CONTROL LAB COMBUSTIVE DE QUALID ->	300538	NF	003644 01 CONTROL LAB COMBUSTIVE DE QUALID	19,53	90,16	30,06
1410	NF	003903 01 CLINICA XAVIER NORAES E SOUSA ->	1410	NF	003903 01 CLINICA XAVIER NORAES E SOUSA	3,25	15,00	5,00
1419	NF	003903 01 CLINICA XAVIER NORAES E SOUSA ->	1419	NF	003903 01 CLINICA XAVIER NORAES E SOUSA	1,17	5,40	1,80
1420	NF	003903 01 CLINICA XAVIER NORAES E SOUSA ->	1420	NF	003903 01 CLINICA XAVIER NORAES E SOUSA	3,25	15,00	5,00
1421	NF	003903 01 CLINICA XAVIER NORAES E SOUSA ->	1421	NF	003903 01 CLINICA XAVIER NORAES E SOUSA	3,25	15,00	5,00
1424	NF	003903 01 CLINICA XAVIER NORAES E SOUSA ->	1424	NF	003903 01 CLINICA XAVIER NORAES E SOUSA	3,25	15,00	5,00
					Totais	761,69	3.515,47	1.171,82
					Qtde Tit. Retidos 18			

R$ 5.448,98

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
10/07/2020

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 Convênio

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300005399246600063729645288533127J
Data da Operação	06/07/2020 15:18
Código de Barras	81770000103-2 01060511202-7 00710920010-0 70009072651-9
Valor do pagamento	R$ 10.301,06 (Dez Mil e Trezentos e Um Reais e Seis Centavos)
Data do pagamento	06/07/2020
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS COMP 06-2020
Data da operação	06/07/2020
Autenticação	637296454955491976

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770000103-2 01060511202-7 00710920010-0 70009072651-9

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	06/07/2020	200107000907265

Nome / Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Data Vencimento

10/07/2020

Total a Pagar

R$ 10.301,06

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS RETIDO	257782-1	06/2020	10.301,06	0,00	-	-	-	-	10.301,06

Informações adicionais

Gerada a partir da NFe - Esta sua nota fiscal
Período de Competência: 06/2020
DPNS N: 200113000699871

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770000103-2 01060511202-7 00710920010-0 70009072651-9

CPF / CNPJ: 23.453.830/0015-75
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2677821
Data Emissão: 06/07/2020
Nº Documento: 200107000907265
Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Data Vencimento: 10/07/2020
Total a Pagar: R$ 10.301,06

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-1

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	IBJ00000539924660006373033310558B3168
Data da Operação	14/07/2020 14:41
Período de Apuração	30/06/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/07/2020
Valor principal	R$ 5.448,98 (Cinco Mil e Quatrocentos e Quarenta e Oito Reais e Noventa e Oito Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 5.448,98 (Cinco Mil e Quatrocentos e Quarenta e Oito Reais e Noventa e Oito Centavos)
Descrição	PCC COMP 06-2020
Autenticação	637303345274351827

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 Convenio

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637296452885331273
Data da Operação	06/07/2020 15:17
Código de Barras	81790000000-8 23850511202-5 00710920010-0 70009072571-9
Valor do pagamento	R$ 23,85 (Vinte e Três Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	06/07/2020
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS SEM MOVIMENTO COMP 06-2020
Data da operação	06/07/2020
Autenticação	637296454602834835

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO LEOPOLDO - MG

Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

26069/NF'E

Número / Série	26069 NF'E	Emissão	03/08/2020 12:00:15	Incidência	Pedro Leopoldo (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	03/08/2020	Código de verificação	2JSA.NSBF.7QZU.B2JE	Exigibilidade	Não incidência	RPS	

Prestador de Serviços

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

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

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

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

Insc. Mun.: 000000000116 — Cod. Mob.: 000116 — Insc. Est.: ISENTO

Email: contab@indsh.org.br

Nome Fant.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SECRETARIA EXECUTIVA DE SAUDE PUBLICA

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

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

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

Insc. Mun.: — Insc. Est.:

Email:

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

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

Observações

CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 - COMPETÊNCIA AGOSTO/2020
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 26069, série NF'E, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2JSA.NSBF.7QZU.B2JE

Data: / / Assinatura:

SIGA/GPER170/v.12
Hora: 15:58:45
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

RELACAO DA CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL

Folha: 1
Dt.Ref: 31/07/2020
Emissao: 03/08/2020

C. Sind	Filia	Matricula	Nome completo	Cart.Pr	Serie	C	Data Admis.	SAL.CONTR	CONTRIBUIC	F U N C A O	T.I.E.
01	11	000010	ALIETE SILVA NASCIMENTO	11330	00045		30/09/2010	1.805,94	30,48	AUX. DE FARMAC	2067916037
01	11	000055	ALESSANDRA GUIMARAES DE SOUSA	46701	00024		05/04/2016	1.194,55	23,89	COPEIRO	1283092042
01	11	000060	PATRICIA RICARTHUR AMADOR	2753810	0028		05/04/2016	1.194,55	23,89	COPEIRO	1357238043
01	11	000089	ANDRE DA PAZ MAIA	34501	00042		01/04/2016	1.249,78	24,94	AUX.DE SIG E L	1602916308
01	11	000092	ANDERSON LEANDRO NASCIMENTO DA SILVA	34197	00043		01/04/2016	1.249,78	24,94	AUX.DE SIG E L	2100881676
01	11	000094	GILVANDRO GOMES DA CONCEICAO	81769	00038		01/04/2016	1.249,78	24,94	AUX.DE SIG E L	1827254881
01	11	000095	TEDA MACIA CORREIA	52813	00005		01/04/2016	1.249,78	24,94	AUX.DE SIG E L	1831117862
01	11	000103	RAQUEL DE SOUSA QUARESMA	53190	00036		01/04/2016	1.249,78	24,94	AUX.DE SIG E L	1003529877
01	11	000104	ROSANA PINTO DE LIMA	14252	00050		01/04/2016	1.249,78	24,94	AUX.DE SIG E L	1654002799
01	11	000111	MARCIO CONCEICAO DE ARRAIFES	84071	00016		01/04/2016	1.249,78	24,94	AUX.DE SIG E L	1830986708
01	11	000148	LUCIA MARGARETE DA SILVA ALVES	48649	00031		01/04/2016	1.782,58	35,66	TEC. ENFERMAGE	1302933362
01	11	000170	MAGITANE TERREIRA CARDOSO	48049	00031		01/04/2016	1.246,78	24,94	AUX.DE SIG E L	1369368542
01	11	000243	GERSON BORGES MONTEIRO	9751558	0030		13/04/2016	1.782,90	35,66	TEC. ENFERMAGE	1306118342
01	11	000253	ADRIANONE ANNES FIDELEDDO	6838158	0040		14/04/2016	1.862,47	37,25	AUX. DE ALMOXA	2128106375
01	11	000264	MARILENE MAR DE SOUSA	03029	0041		07/06/2016	1.249,78	24,94	AUXILIAR DE RO	1296176442
01	11	000280	ROSANA MARGARETE CAMA SILVA	67758	0025		01/07/2016	1.246,78	24,94	AUX.DE SIG E L	1464034344
01	11	000292	NATALIA BARBOSA ALAMANOUA	2713048	002		01/07/2016	1.862,47	37,25	AUX. ADMINISTR	1335920542
01	11	000298	MESSIAS BARBIN FERREIRA	44300	0030		01/07/2016	1.246,78	24,94	AUX.DE SIG E L	3018809921
01	11	000367	LUIZ DE OLIVEIRA AMADOR	5470345	0030		14/08/2017	1.246,78	24,94	AUX.DE SIG E L	1258269842
01	11	000421	IVANILDA ALVES DA SILVA	8218	00070		12/12/2017	1.750,98	35,66	TEC. ENFERMAGE	1255670243
01	11	000513	CASSIO SANTANA COUTINHO	85111	00046		06/12/2018	1.246,78	24,94	AUX.DE SIG E L	1303591742

Total da Filial 11 - JEAN BITAR

29.326,96	584,56

Total Geral

29.224,50 584,50

VOLUME ÚNICO

4	**PROVISÃO DE FÉRIAS, 13º SALÁRIOS – JULHO/2020**
	RESUMO DE PROVISÃO DE FÉRIAS
	RESUMO DE PROVISÃO DE 13º

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

Data Base: 31/07/2020

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	630526,50	72956,93	167826,04	871310,29	192101,25	53703,90	6712,25	923827,69
Faltas	No Mes	33210,29	5587,35	12932,64	51730,28	11019,81	3080,73	385,02	66215,84
Saldo	Atual	396292,83	65765,88	154018,70	616077,41	176295,91	49285,38	6160,01	847818,71
Valor Baixa	Ferias	61756,53	11650,32	24468,96	97875,80	26825,15	7499,25	937,26	133137,46
	Rescis	5087,43	1128,10	2271,83	9087,36	0,00	0,00	0,00	9087,36
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	274405,74	42837,33	105747,68	422990,75	121041,48	33741,89	4226,35	582002,47
Faltas	No Mes	48822,93	5082,39	17961,75	71867,07	13675,59	4362,67	547,72	92433,05
Saldo	Atual	311434,76	46892,79	119442,68	477770,03	134717,07	38104,56	4776,07	657367,73
Valor Baixa	Rescis	11783,91	1006,93	4266,93	17067,75	0,00	0,00	0,00	17067,75
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	704932,24	115794,26	273574,52	1094301,04	313142,73	87445,79	10940,60	1505830,16
Faltas	No Mes	82033,22	10669,74	30894,39	123577,35	26695,40	7443,40	932,74	159648,89
Saldo	Atual	707727,59	112658,67	273461,18	1093847,44	313012,98	87389,94	10936,08	1505186,44
Valor Baixa	Ferias	61756,53	11650,32	24468,96	97875,80	26825,15	7499,25	937,26	133137,46
	Rescis	17481,34	2135,03	6538,78	26155,15	0,00	0,00	0,00	26155,15
No Mes-Baixa		2795,35	-3135,61	-113,34	-453,60	-129,75	-55,85	-6,52	-643,72

****

Grupo de Empresas : INDSH

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	630526,50	72956,93	167826,04	871310,29	192101,25	53703,90	6712,25	923827,69
Faltas	No Mes	33210,29	5587,35	12932,64	51730,28	11019,81	3080,73	385,02	66215,84
Saldo	Atual	396292,83	65765,88	154018,70	616077,41	176295,91	49285,38	6160,01	847818,71
Valor Baixa	Ferias	61756,53	11650,32	24468,96	97875,80	26825,15	7499,25	937,26	133137,46
	Rescis	5087,43	1128,10	2271,83	9087,36	0,00	0,00	0,00	9087,36
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	274405,74	42837,33	105747,68	422990,75	121041,48	33741,89	4226,35	582002,47
Faltas	No Mes	48822,93	5082,39	17961,75	71867,07	13675,59	4362,67	547,72	92433,05
Saldo	Atual	311434,76	46892,79	119442,68	477770,03	134717,07	38104,56	4776,07	657367,73
Valor Baixa	Rescis	11783,91	1006,93	4266,93	17067,75	0,00	0,00	0,00	17067,75
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	F.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	704932,24	115794,26	273574,52	1094301,04	313142,73	87445,79	10940,60	1505830,16
Faltas	No Mes	82033,22	10669,74	30894,39	123577,35	26695,40	7443,40	932,74	159648,89
Saldo	Atual	707727,59	112658,67	273461,18	1093847,44	313012,98	87389,94	10936,08	1505186,44
Valor Baixa	Ferias	61756,53	11650,32	24468,96	97875,80	26825,15	7499,25	937,26	133137,46
	Rescis	17481,34	2135,03	6538,78	26155,15	0,00	0,00	0,00	26155,15
No Mes-Baixa		2795,35	-3135,61	-113,34	-453,60	-129,75	-55,85	-6,52	-643,72

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

5	**OUTROS – JULHO/2020**
5.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

6	SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVO – JULHO/2020
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/2020**
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 02/07/2020

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 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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372930151582123 68
Data da Operação	02/07/2020 15:45
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	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 145.685,99 (Cento e Quarenta e Cinco Mil e Seiscentos e Oitenta e Cinco Reais e Noventa e Nove Centavos)
Descrição	RDC SEDE COMP 06-2020
	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	02/07/2020
Autenticação	637293015668369743

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 16:54

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N.06/20

06/2020
HJB

São Paulo, 01 de Julho de 2020

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de despesas.

EMITENTE
Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

CNPJ
23.453.830/0005-01

DESTINATÁRIO
Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)

CNPJ
23.453.830/0015-75

Histórico	Débito	Credito
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/2020 RECEBIMENTO: JULHO/2020	R$ 145.685,99	R$ 145.685,99

Valor por Extenso:
cento e quarenta e cinco mil, seiscentos e oitenta e cinco reais e noventa e nove centavos

Natália Menoni
Financeiro
INDSH / SEDE / ADM

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CNPJ 23453830/0005-01
Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH CNPJ 23453830/0015-75
Hospital Jean Bitar

Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372930301185S7121
Data da Operação	02/07/2020 16:11

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	3296
Conta	9628
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 4.125,00 (Quatro Mil e Cento e Vinte e Cinco Reais)
Descrição	KONIMAGEM S/NF (PA)

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	02/07/2020
Autenticação	637293031031059238

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 16:57

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
58.598.368/0001-83 MATRIZ		24/02/1988

NOME EMPRESARIAL
KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
33.29-5-99 - Instalação de outros equipamentos não especificados anteriormente
46.19-2-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado
46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
73.19-0-02 - Promoção de vendas
77.29-2-99 - Aluguel de outros objetos pessoais e domésticos não especificados anteriormente
77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R MARIA CASALI BUENO	57	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
02.408-050	MANDAQUI	SAO PAULO	SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	19/01/2002

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **01/07/2020** às **16:35:11** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB]000005399246600063729303011855712l
Data da Operação	02/07/2020 16:12

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	Credito em Conta

Valor	R$ 2.009,13 (Dois Mil e Nove Reais e Treze Centavos)
Descrição	JOÃO NF 168
	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	02/07/2020
Autenticação	637293031356997201

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:05

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000168 Data e Hora da Emissão 29/06/2020 09:12:35 Código de Verificação E3CE.4D86.5448.C28E.23E9.574E.4AD6.7F95

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287		
CPF / CNPJ:	27.989.264/0001-76	Inscrição	2863573
Endereço:	TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lana.contadora@gmail.com	Telefone:	(91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM 1: SERVICO DE TRANSPORTE NO PERIODO DE 22/06/2020 A 26/06/2020. ITEM 2:SERVICO DE TRANSPORTE DO SOBREAVISO DE RADIOLOGIA NOS DIAS DE 07,11,14,15,21,28/06/2020.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE,ITEM 1	1	603,53	603,53
SIM	TRANSPORTE,ITEM 2	1	1.405,60	1.405,60

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.009,13
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.009,13
Dt. lançamento 29/06/2020

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$ 2.009,13

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.009,13		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Enfª Diana Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
De acordo R$ 1.405,60

Marilza Castro
Ass. Diretoria
Matricula: 298
Hospital Jean Bitar

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300005399246600063729303011855712l
Data da Operação	02/07/2020 16:12
Código de Barras	84670000004-1 80670024030-2 21034310323-5 93800012006-4
Valor do pagamento	R$ 480,67 (Quatrocentos e Oitenta Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	02/07/2020
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	OI FIXO COMP 06-2020
Data da operação	02/07/2020
Autenticação	637293031902623575

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:07

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0005-09 - INSC. ESTADUAL: 15.068.545-2
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

PAG.: 1/26

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
MATERN CLINICA BEBE - UMARIZAL
66055-000 BELEM-PA

DATA DE EMISSAO	TELEFONE/CONTRATO
01/07/2020	3239-3800 0 1
CNPJ / CPF	
05455830001575	
INSCRICAO ESTADUAL	
ISENTO	VALOR A PAGAR R$
TIPO DE TERMINAL	
TRONCO	480,67
COD. DEB. AUTOMATICO	
130601170055	
CODIGO DDD	VENCIMENTO
91	11/07/2020

PLANO LOCAL:	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	06/20: 588:00	05/20: 602:06	04/20: 587:42
ALTERNATIVO		03/20: 748:18	02/20: 885:49	01/20: 748:48

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR

CODIGO PRESENTE AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:
VD - VALOR COM DESCONTO
P5544 - OFERTA FLAT FEE
P5543 - OFERTA FLAT FEE

PRESTADORA TELEMAR NORTE LESTE S/A NFST N. 000023302323/SERIE /SUB-SERIE

TELEFONE 03431 3239-3800 0 1

LIGACOES LOCAIS
0001/01 24/06/2020 CONSUMO MINUTOS 588:00 FRANQUIA 120.000:00 MINUTOS ALEM DA FRANQUIA 0:00 0,00
SUBTOTAL 0,00

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR

0001/02	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98047-1370	07:45:51	00:01:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/03	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98481-4106	08:58:52	00:01:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/04	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98456-9822	09:28:12	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/05	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98456-9822	09:54:11	00:00:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/06	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98048-C105	11:09:56	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/07	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98410-9044	11:41:52	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/08	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98481-3833	11:44:27	00:00:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/09	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98069-2851	11:49:12	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/10	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	93365-9801	11:49:55	00:02:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/11	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	93209-3824	11:53:56	00:01:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/12	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98080-1113	12:02:11	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/13	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98150-6280	12:04:49	00:00:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/14	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98089-1644	12:10:54	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/15	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98160-8088	12:11:33	00:01:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/16	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98455-8622	12:12:01	00:01:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/17	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98160-8088	12:15:05	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
0001/18	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98047-1370	12:23:36	00:00:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/19	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98088-6078	12:30:15	00:01:18	NORMAL	P5544	0,00
0001/20	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98311-8004	12:33:11	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/21	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98160-8040	12:36:09	00:01:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/22	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98162-2337	13:00:44	00:01:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/23	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98178-7468	14:01:09	00:01:36	NORMAL	P5544	0,00
0001/24	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98308-9912	14:18:41	00:01:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/25	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98282-7990	14:21:55	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
0001/26	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98300-2508	14:35:06	00:03:06	NORMAL	P5544	0,00
0001/27	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98360-0925	14:39:23	00:00:54	NORMAL	P5544	0,00
0001/28	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98022-7488	14:46:25	00:06:48	NORMAL	P5544	0,00
0001/29	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	9815-3948	14:56:39	00:00:42	NORMAL	P5544	0,00
0001/30	25/06/2020	PA - CDD AREA 91	91	98251-7926	14:56:58	00:07:06	NORMAL	P5544	0,00

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TI CINDSH
CRA 28.5-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Fique atento. Efetue os pagamentos em dia e evite:
- Cobranca de Multa de 2% + juros de 1% ao mes.
- Suspensao do servico Parcial, 15 dias apos envio da 1ª notificacao e, com mais 30 dias, Suspensao Total.
- Durante o periodo de Bloqueio Parcial, o assinante do sua linha para conversar normalmente de acordo com os valores estabelecidos, pois ele continua apto a receber chamadas.
- Cancelamento e inclusao nos Cadastros de Proibidos ao Credito (SPC/Serasa), 30 dias apos a Suspensao Total.

A Oi informa que, a partir de julho 2020, os efeitos do Bonus Local e os servicos de valor adicional Oi Leitura, terao novos valores, em decorrencia do reajuste dos Planos de Servico (sendo mantidos, no entanto, os descontos promocionais, nos termos dos seus respectivos regulamentos). Mais informacoes em oi.com.br/reajuste

RESUMO DA FATURA

SERVICOS CI FIXO	480,67
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	480,67
LIGACOES PARA CELULAR	0,00
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	**R$ 480,67**
VENCIMENTO	**11/07/2020**

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0005-09 - INSC. ESTADUAL: 15.068.545-2
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCI
TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 CJ 0 SU 1
CONTA 06/2020 LOCAL 03431 DV 4

01 07 2020
C.C.01022020 - 100%.

84670000004-1 80670024030-2 21034310323-5 93800012006-4

FATURA N.: 000006100805
VENCIMENTO: 11/07/2020
VALOR A PAGAR R$ 480,67
CODIGO PARA DEBITO AUTOMATICO: 130601170055

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372930301185571 21
Data da Operação	02/07/2020 16:10
Código de Barras	85890000003-4 26310239202-2 00703181055-9 01734538302-2
Valor do pagamento	R$ 326,31 (Trezentos e Vinte e Seis Reais e Trinta e Um Centavos)
Data do pagamento	02/07/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF - SANDRA VALERIA CONCEIÇÃO
Data da operação	02/07/2020
Autenticação	537293030687621171

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:08

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/06/2020 15:29:39

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/10/2019

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
18105501734538302

12- Total a Recolher
326,31

13- Data de Validade = 03/07/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000034 263102392022 007031810559 017345383022

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/06/2020 15:29:40

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/10/2019

02 07 2020

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO		23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	91-32393800	66.055-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
UMARIZAL	BELEM	PA	639	1	1

11- Identificador
18105501734538302

12- Total a Recolher
326,31

13- Data de Validade = 03/07/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000034 263102392022 007031810559 017345383022

Autenticação mecânica

Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Via Banco

Belém-PA, 02 de julho de 2020.

DE: Rodrigo Frohlich e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar
P/: Maria Sílvia Guapindaia - Tec. Bancário - 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 rescisão de junho de 2020 a serem depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R$ 2.604,08 (Dois mil seiscentos e quatro reais e oito centavos).

Atenciosamente,

Rodrigo Frohlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059862-3
Hospital Jean Bitar
Rodrigo Frohlich

Giovani Merenda
Diretor Executivo
INDSH/CRA 609
Hospital Jean Bitar
Giovani Merenda

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

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2020/06
Data Prevista: 03/07/2020
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 2.604,08

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

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

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

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

02/07/2020 11:04:10	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2020/06
Data Prevista: 03/07/2020
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 2.604,08

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).

01/07/2020 16:00:09 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados
REFERÊNCIA : 202006 TIPO : EVENTUAL05

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
12600 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB							
0000621	SANDRA VALERIA C DE SALES	699.232.052-15	2,604.08	037 - BANCO DO ESTADO DO PARA S.A.	015	8022397639	30/06/2020

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 2,604.08

Autorizado por: Cpf:

77

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 03/07/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372936918687555S4
Data da Operação	03/07/2020 10:37
Código de Barras	23790026099016700000013039379105183090000053705
Descrição	WHITE MARTINS NF 4634 COMP 06-2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200613005630957 47
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/07/2020 10:36:24
Valor Nominal	537,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 537,05 (Quinhentos e Trinta e Sete Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	637293694320635939

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:13

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00004634
Data e Hora da Emissão	09/06/2020 15:46:58
Código de Verificação	EB6F.2A3C.5428.0826.6F82.406E.6F85.19CC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA		
CPF / CNPJ:	34.597.955/0013-23	Inscrição	1036202
Endereço:	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 1 SN BAIRRO PARQUE VERDE CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	andreza_moreira@praxair.com	Telefone:	(91) 3211-7253

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

AREA:236
JDE:54928828
ITEM:40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
COND PGMT:060
OBS: REF A JUNHO/2020

LOTE MEDICINAL

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	537,05	537,05

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 537,05
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 537,05
Dt. lançamento 09/06/2020
FINANCEIRO
C.C. 01022060-100Y.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 537,05

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 537,05	5,00 %	R$ 26,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Normal

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Walter
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637293691868755554
Data da Operação	03/07/2020 10:38
Código de Barras	23790026099016000004918039379104983080000140839
Descrição	WHITE MARTINS NF 78883 COMP 06-2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020060802472626379
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/07/2020 10:38:20
Valor Nominal	1.408,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.408,39 (Um Mil e Quatrocentos e Oito Reais e Trinta e Nove Centavos)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	637293695216575271

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:14

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637293691868755554
Data da Operação	03/07/2020 10:39
Código de Barras	00190000090318781200700002952174183080000055180
Descrição	MEDICAL SHOPING NF 9848
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020060505449758038
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/07/2020 10:38:59
Valor Nominal	551,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 551,80 (Quinhentos e Cinquenta e Um Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	637293695708608489

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:15

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/06/2020 VALOR: 551,80 DESTINATÁRIO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.848
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.848
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0608 5306 4300 0159 5500 1000 0098 4810 8342 0191

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	315200016116762 EM 05/06/2020 ÀS 16:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)	23.453.830/0015-75	05/06/2020 16:27

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	05/06/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(0xx11)3672-5136	PA		16:28

FATURA / DUPLICATA

001	06/07/2020	551,80

DADOS DO PEDIDO

NÚMERO	EMPENHO	CONTRATO

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
0,00	0,00	0,00	0,00	551,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,79	551,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR APROXIMADO
4043	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA N 9,0MM C/BALAO - CPL	90183829	0102	5102	1.201	UN	2,00	31,85	42,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,17
524	CADARCO SARJADO 1200X30MT P/FIXACAO DE CANULA TRAQUEOSTOMIA - STOM	62109000	0102	5102	1.201	UN	10,00	4,97	49,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,54
3981	SWAB PICOLETA C TRANS DE AMOSTRA C/MEIO STUART C/100 - CRAL	38219090	0102	5102	1.201	CX	1,00	440,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00

Alexandra [illegible] Requirred.

ALMOXARIFADO ARLES 50 HORA DIA 04/06/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 31,96 Federal e R$ 11,81 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/fa DD9478 Nota emitida p/(o) avião(s) de Sinusopex (3634) Entrega: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, ate 641/642, 543 - UMARIZAL Cep: 66055-000 - BELÉM - PA Tel.: (0xx91)3279-3690 - Cel.: (0xx91)[illegible] (536558568) / (107225982.)	FINANCEIRO - HJB 10/06/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637293691868755554
Data da Operação	03/07/2020 11:00
Código de Barras	34191090081005305370792612200003983060000262500
Descrição	BRAZMIX NF 69828
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020060503440232046
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10972948000162
Razão Social	BRAZMIX
Nome Fantasia	BRAZMIX
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60701190000104
Razão Social	BANCO ITAU S/A
Nome Fantasia	BANCO ITAU S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DES SOC HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/07/2020 10:59:46
Valor Nominal	2.625,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.625,00 (Dois Mil e Seiscentos e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	637293708485198870

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:28

Brazmix

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
BMRU - 83414-200
COLOMBO - PR Fone/Fax: 28270700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.069.828
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0610 9729 4800 0162 5500 1000 0698 2817 0398 0564

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

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO	141200099748471 - 04/06/2020 16:38:41
9054118020	10.972.948/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH (35263)		23.453.830/0015-75	04/06/2020
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-800	04/06/2020
BELEM	PA 9132393880		16:38:27

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/07/2020
Valor	R$ 2.625,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

2.625,00	183,75	0,00	0,00	0,00	63,21	2.625,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199,50	2.625,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES

NORTE/NORDESTE	(0) Emitente			
ROD UVA	COLOMBO	PR		
0	CAIXA	1	70,000	70,000

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
2014	COMPRESSA 13F 7,5X7,5 C/10 SOFT C/1 AMÉRICA (AMERI) Lote: 0041 Fab: 24/03/2020 Val: 26/03/2021 PMC: 0,00 Lista (v) Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9 v/SCST: 0,00 v/ICMSST: 0,00	30059000	000	6108	UN	7,000	0,3750	0,00%	2.625,00	2.625,00	183,75	7,00	0,00	0,00

06 JUN 2020
MERCADORIA RECEBIDA

FINANCEIRO - HJB
19 / 06 / 2020

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:40
18.06.20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO/HOSPITAL JEAN BITAR
UC: 10722586 1
RESSARC. ENCARGOS, BASE: 0 VALOR: 0Valor de ICMS Incr. da UF de destino : 262,50
Valor do DC do ICMS na UF de destino : 262,50
VIr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT

PED.VENDA:64204 REPRES:95 OPERAD:12 AO. COB:BANCO ITAU DUPLICATAS ROTA: COTACAO

RESERVADO AO FISCO

PLACA - ABH 0H24

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372936918687555554
Data da Operação	03/07/2020 11:06
Código de Barras	00190000090299412200600008973174483070000065487
Descrição	PROMED NF 14861
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020062205702578971
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/07/2020 11:06:29
Valor Nominal	654,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 654,87 (Seiscentos e Cinquenta e Quatro Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	637293712113019593

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:31

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR NOTA 654,87	NF-e Nº: 000.014.861 SÉRIE : 1
/ /		INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		

PRO MED & COMERCIO LTDA

Grupo Pró-Med

R JOVINO DINOA, 3888
BEIROL
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9633242361
CEP: 68903-830

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.014.861
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0606 1602 3600 0171 5500 1000 0148 6110 0014 3626

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	316200001472236 - 05/06/2020 12:13:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	05/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	05/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		11:04:26

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/07/2020	654,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
654,87	78,58	0,00	0,00	654,87

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	654,87

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	V.APROX. TRIBUTOS
21.00230	CONTROLE HEMATOLOGICO - BS3 3X3,5ML BC-SD - J.R.EMLAE (Lote: BC19078 Val. 10/07/2020 Qtd: 1)	90278099	0	00	6102	KIT	1	654,87	654,87	654,87	78,58	0,00	12,00	0,00	0,00

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15/06/20 HORA 10:06

FINANCEIRO-HJB
15/06/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 20215 REFERENCE AO PEDIDO 105858949.1 / PEDIDO. Total de itens interestadual para o UF do destinatário: 32,75	Aurélia [illegible] Mendes CRBM 1147 Coord. Laboratório Hospital [illegible]

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637293691868755554
Data da Operação	03/07/2020 10:43
Código de Barras	00190000090104283700300018883173583050001018555
Descrição	TRIMED NF 23123
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020060306396238213
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/07/2020 10:43:35
Valor Nominal	10.185,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 10.185,55 (Dez Mil e Cento e Oitenta e Cinco Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	637293698376738068

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:17

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Corrego Jeronimo Pimentel,543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão 03/06/2020	NFe Nº 0000023123 Série 001
		Valor Total da Nota 10.185,55	

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da República, 1525 - - Centro
68780-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4563

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
Nº 0000023123
Série 001
Folha 1/1
1

Chave de Acesso
1520 0604 2527 4200 0166 5500 1000 0231 2317 1178 9765
Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação		Protocolo de Autorização
Venda a prazo		315200015743918 - 03/06/2020 - 09:02:50
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributário**	**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	03/06/2020
Endereço		Bairro/Distrito		CEP	Data Saída/Entrada
Rua Corrego Jeronimo Pimentel, 543 -		Umarizal		66055-000	03/06/2020
Município	Fone	UF	Inscrição Estadual		Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA			08:23:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	03/07/2020	10.185,55												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. da ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.684,95	10.185,55

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.185,55

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social			Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço			0-Remetente(CIF)				
Quantidade	Espécie	Marca	Município		UF	Inscrição Estadual	
			Numeração	Peso Bruto		Peso Líquido	

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Desconto	Vr. Total	BC Icms	Vr. Icms	Vr. IPI	Aliq. % ICMS	Aliq. % IPI	Vr Aprox. Trib.
3019	Formol Acido 10% 1000ml GDL LT:R2201118 VL:01/2022	90183219	040	5102	LT	1,0000	10,5000	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00		2,63
4534	Gamao p/ Procedimento Adulto s/Pó Tnex Cor LT:181015 VL:0/0	90139099	040	5102	Cx	1,0000	18,0000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00		4,20
4364	Compressa Cirurgica Algodao Estoril 15x30cm Polart LT:36021 VL:01/05/2030 LT:35758 VL:01/03/2030 LT:35131 VL:07/02/2021	90183500	040	5102	Unid	945,0000	1,1600	0,00	625,73	0,00	0,00	0,00	0,00		132,87
3062	Cateter Cotovia Cx de Ovo 7/0X140cm Cir. Brasil	90183929	060	5102	Unid	1,0000	30,0000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00		6,30
3366	Dialisato Acb Fluxo Estav 11h - Fr Aigre	38220010	060	5102	UN	100,0000	95,0000	0,00	9.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.530,00

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais de Fisco
I-DOC.EMITIDO PIME OU EPP OPTANTE PISIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. PEDIDO ID 102551548. / 102548430. / 102722580. Trib Aprox. R$ 429,41 Fed - R$ 1.256,55 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPTempresa/ GA098E	

05 06 2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637293691868755554
Data da Operação	03/07/2020 10:45
Código de Barras	10492797048930010004000000030270483050000215700
Descrição	VENATNU NF 713
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20200623037378984 47
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9574477000155
Razão Social	VENATNU MOVEIS PARA ESCRITORIO LTDA
Nome Fantasia	VENATNU MOVEIS PARA ESCRITORIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DES SOC HUM HOSP JOAO BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/07/2020 10:44:33
Valor Nominal	2.157,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.157,00 (Dois Mil e Cento e Cinquenta e Sete Reais)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	637293699092677191

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:18

VENATNU MÓVEIS PARA ESCRITÓRIO LTDA

RUA NILO PEÇANHA, 2171 - LJ 1 - PILARZINHO, Curitiba, PR - CEP: 82120440 - Fone/Fax: 4133667364

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.713
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4120 0609 5744 7700 0155 5500 1000 0007 1313 9000 0079

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	141200106618238 - 05/06/2020 14:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
9044100719		09.574.477/0001-55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SOC E HUMANO - HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	05/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 453 -	UMARIZAL		66055-000	05/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	9132393800	PA		13:30

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	2.157,00

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	2.157,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX		01 A 02	57,000	57,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3101	PULTA DIGITO TERMINAL EM CARTAO KRAFT 900 G	48209000	0102	6108	UN	1.000,0000	2,1570	2.157,00					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
21/01/20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
140605434367			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MICROEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES REFERENTE A ORDEM DE COMPRA 1061/2020-0 FEITA POR CRISTIANE SENA DA SILVA -	22 06 2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637293691868755554
Data da Operação	03/07/2020 10:54
Código de Barras	00190000090140039400100838084176183050000082500
Descrição	FEMABRA NF 75122
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020060907502137027
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	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/07/2020 10:54:42
Valor Nominal	825,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 825,00 (Oitocentos e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	637293705031596484

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:25

RECEBEMOS DE FEMABRA COMERCIO DE FERRAMENTAS E MAQUINAS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 03/06/2020 11:22:12 VALOR R$ 825,00 DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		NF-e Nº 000075122 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FEMABRA

FEMABRA COMERCIO DE FERRAMENTAS E MAQUINAS
RUA JOAO CANUTO, 195
CENTRO
Ananindeua/PA
E-mail: vendas@femabra.com.br
Cep: 67030-130
Fone (91)32628500

CHAVE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000075122
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
15.2006.07.772.337/0001-66-55-001-006.075.122-175.276.548-0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA TERC.	Nº 315200015768155 Data 03/06/2020 11:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152508183		07.772.337/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0015-75	03/06/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL - 543	UMARIZAL	66055-000	03/06/2020

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

FATURA/DUPLICATA (Número - Vencimento - Valor)

001 - 03/07/2020 - R$ 825,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
825,00	140,25	0,00	0,00	825,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	825,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
3	VL				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC. TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2139	CONE FLEXÍVEL TBCM ATELI LJ/VECO REFLETIVO	[illegible]	000	5102	UN	15,0000	55,00	825,00		825,00	140,25		17,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R$ 206,17 FONTE: IBPT BOLETO 30 DIAS Pedido: 14529 Vend: JOAO BATISTA (FEMABRA) cc 103903366-1	

Nº 000075122 SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Assistência
Hospital Jean Bitar
INDSH

02/06/20

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637293691868755554
Data da Operação	03/07/2020 10:59
Código de Barras	23791418039015700000202000351706583070000130000
Descrição	APCL NF 444
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020060505443292031
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	03/07/2020 10:58:54
Valor Nominal	1.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.300,00 (Um Mil e Trezentos Reais)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	637293707635352191

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:27

RECEBEMOS OS DE A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.444
SÉRIE 1

ANGIOPLEX

Identificação do emitente:
A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR-316, 000 EDIF NEXT OFFICE ANDAR 10 LOJA 1010 - Ananindeua
Ananindeua / PA - CEP: 67013-000
TEL: (91) 98281-7371

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.000.444
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0626 3528 7400 0100 5500 1000 0004 4410 0010 2620

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		315200016081502 05/06/2020 13:03:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
15.540.048-7		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	05/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54	Umarizal		66055-000	05/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem	(91) 3239-3800	PA		13:04:00

FATURA

001	05/07/2020	1.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00
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

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

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	B. CÁLC.	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
112224	CATETER BALAO HELIOS (CTW PTA 0,018 DIAGOSPHERA UNICW Cod. ANVISA: 80106[illegible] Fab.21/05/2019 Valid.21/05/2021 Ref.	90183929	0102	5102	Un	1,0000	650,0000	650,00					
113972	CATHETER BALAO HAEMOLIS PRO 18080 UNIONBIO 135CM Cod. ANVISA: 80106[illegible] Fab.[illegible] Rotac.6,5F/1,0 Valid.21/05/2021 Ref.	90183929	0102	5102	Un	1,0000	650,0000	650,00					

Alexandre [illegible]
Hospital Jean Bitar
INDSH
05/06/20

FINANCEIRO - HJB
10/06/2020

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. - PAG. CARTÃO ALBERTO PAMPLONA TOURINO QUOTA DO PROC. [illegible] VENDA INTERNA	

Site Fiscal Emissor gerado em 05/06/2020 - 13:03:55 - www.nfe.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372936918687555554
Data da Operação	03/07/2020 11:01
Código de Barras	34191090080011229113356011590009183080000210000
Descrição	ECOSERVICE NF 2020490
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020061606610642019
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6345470000173
Razão Social	ECOSERVICE DEDETIZACAO S LTDA
Nome Fantasia	ECOSERVICE DEDETIZACAO S 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	03/07/2020 11:01:27
Valor Nominal	2.100,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.100,00 (Dois Mil e Cem Reais)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	637293709190980985

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:29

NFS-D
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
202000000000490

Data e Hora
16/06/2020 16:37:24

Código de Verificação
ff783c96d

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 Conego Jeronimo Pimentel Nº 543** Bairro: **Umarizal** - CEP: **66055-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de controle de pragas referente ao mês de Junho/2020.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.100,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.100,00
Dt. lançamento 16/06/2020
C.C. 01022020 - 1001.

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

Marcelo Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
16/06/2020.

VALOR DA NOTA: R$ 2.100,00

CNAE: 8122-2/00
Imunização e controle de pragas urbanas

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$ 2.100,00	2,79	**R$ 58,59**

Outras informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/07/2020
Nota fiscal referente ao Mês: 06/2020
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 PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

PROTOCOLO HJB - INDSH
EM: 23/06/2020
CNPJ: 23.453.830/0015-75

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 24/06/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637293691868755554
Data da Operação	03/07/2020 10:51
Código de Barras	42297048060005811219400108900127383050000327240
Descrição	F CARDOSO NF 108900
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200607004638 41794
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/07/2020 10:51:32
Valor Nominal	3.272,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.272,40 (Três Mil e Duzentos e Setenta e Dois Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	637293703137529737

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:23

RECEBI(EMOS) DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.108.900 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: 9132021366
CEP: 67030000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.108.900
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1920 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1089 0010 0464 0326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200015816267 - 03/06/2020 16:21:15

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	03/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	03/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		16:19:13

FATURA

Num.: 108900 V.Orig.: 3.272,40 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 3.272,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.272,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.272,40

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
				44,311	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
00020242	PREDNISONA 20CAX 30 COMP. BIOMM 3687483227 L: 20PA0355 F: 31/01/2020 V: 30/10/2020	30049099	41	5102	FR	82	39,20	3.214,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00020913	SORVINEM GRG 100 ML EASY GAZ 3687483231 L: 20P0B513 F: 29/02/2020 V: 28/11/2020	30049099	41	5102	FR	8	35,00	304,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05/06/20 HORA 08 06 2020

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
Dup: 001- Venc.: 03/05/2020- Valor: 3.272,40 Venc : 02 07 20 PEDIDO 10144552861 BANCO BAFRA RS : 00800 C C : 005811019 ICMS DEDO DIFERIDO ART 297, ANEXO I DO RICMS-PA E ARTIGO 7470 DIP EM 6 147 12 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372936918687555554
Data da Operação	03/07/2020 10:48
Código de Barras	42297048060005811219400108899121683050001995600
Descrição	F CARDOSO NF 108899
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200607074636932l6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/07/2020 10:48:23
Valor Nominal	19.956,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 19.956,00 (Dezenove Mil e Novecentos e Cinquenta e Seis Reais)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	637293701365494927

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:21

RECEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.108.899 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: 9132121344
CEP: 67033000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.108.899
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0604 9499 0500 8162 5500 1000 1081 0891 0464 0323

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200015815575 - 03/06/2020 16:19:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	03/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	03/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		16:16:58

FATURA

Num.: 108899 V.Orig.: 19.956,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 19.956,00

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	19.956,00

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	19.956,00

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
66				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
00050981	NUTREN 1.5 KCAL HP 1500 ML BRT1121237 L 20PB0194 F 11/03/2020 V 30/11/2020	21069090	41	5102	FR	80	49,25	4.116,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026982	NUTREN 1.5 KCAL HP 1500 ML BRT1121237 L 20H0193 F 04/11/2019 V 30/09/2020	21069090	41	5102	FR	7	46,15	323,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00050931	PRESOBIN HP ENGROV 1500ML EASY BAG 719031 L 20PA0133 F 07/01/2020 V 30/12/2020	21069090	41	5102	LT	320	36,00	12.064,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00050932	PRESOBIN ORIGINAL 1000ML EASY BAG BRT464121 L 20PB0123 F 07/01/2020 V 30/11/2020	21069090	41	5102	FR	180	19,00	3.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

05 06 2020

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 (Cob.: 001, Venc.: 03/01/2020, Valor: 19.956,00 Venc.: 03.07.20 PEDIDO 102688122 1 Banco do Brasil AG 2359-5 AG : 2359-5 C C : 4345-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 227, ANEXO I DO RICMS-PA E SUBINC TRIB SIP EX N 147 1) ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063729369186875555 4
Data da Operação	03/07/2020 10:42
Código de Barras	34191577426916862834070861370008783050000097900
Descrição	SOUZA FRANCO NF 6868
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020060302399107690
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	03/07/2020 10:42:25
Valor Nominal	979,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 979,00 (Novecentos e Setenta e Nove Reais)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	637293697702205559

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:16

RECEBEMOS DE SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.006.868

SÉRIE: 001

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: (91) 3226-5523
EMAIL: CONTATO@DIAGNOBEL.COM.BR

DIAGNOBEL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.006.868
SÉRIE: 001

PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0609 5295 3900 0155 5500 1000 0068 6815 9704 6797

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200015794356 03/06/2020 14:35:09

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			23.453.830/0013-75	03/06/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 343		UMARIZAL	66055-000	03/06/2020
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA/ENTRADA**
BELEM	(91) 3239-3938	PA		14:32

FATURA/DUPLICATAS

Número	665803023
Vencimento	03/07/2020
Valor	979,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	979,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO ISS	VALOR DO FCP/FEM	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	979,00

V.R. APROXIMADO DOS IMPOSTOS: FONTE: IBPT

Totais: 217,58 (22,22%) | Tributos Federais: 39,82 (6,11%) | Tributos Estaduais: 157,76 (16,11%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: D26078

TRANSPORTADOR/A/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. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7151	LAMINA FORCA 2X37MM LAPIDADA CROMADA - GLOBAL TRADE - LT 7125036719 VAL 07/2024	73171000	0102	5.102	CX	20,000	4,75000	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
599	REPIL DE CARCAÇA LETTO MINTO 16 - WTK - LT:	8421999	0102	5.102	UN	1,000	120,00000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9513/1A	TUBO CONICO PP 12ML 16/E TAMPA INTERNA AMARELA C/ 100 - ARAPLAST - LT 8280/2017-C	3923/9000	0102	5.102	PT	5,000	19,00000	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
WG12A	TUBO PLASTICO TRANSLUCIDO 12X15MM PP SNL PT11881 - GLOBAL TRADE - LT WG12A190228 VAL 02/2022	39209940	0102	5.102	PT	1,000	59,00000	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GM7E3-01	TUBO A VACUO 07 EDTA 4,5 ML C/ 100 - GLOBAL TRADE - LT 3849842 VAL 03/2021	90183999	0102	5.102	BA	12,000	39,50000	0,00	474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108	SORO ANTI A MENINGOCOCAL (ANTI - EMBARE - LT 0072/7A0068 VAL 01/2022	30021200	0102	5.102	FR	2,000	25,50000	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO VINCULADO A NOTA	
15478	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SUPER 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 103658949.	ALMOXARIFADO

Alexandre Assis Figueiredo
Auxiliar Almoxarifado
Hosp. Gl. Jean Bitar
HGJB

Claudinéia dos Anjos Faro
Aux. Almoxarifado
Hospital Geral Jean Bitar
HGJB

FINANCEIRO-HJB
10/06/2020

DIA 07/06 HORA

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372936918687555554
Data da Operação	03/07/2020 10:56
Código de Barras	23792997009000001520749001407706683050000068000
Descrição	FORTE DA PESCA NF 64412
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020060607458944921
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11316647000224
Razão Social	FORTE DO PESCADO
Nome Fantasia	FORTE DO PESCADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/07/2020 10:56:15
Valor Nominal	680,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 680,00 (Seiscentos e Oitenta Reais)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	637293706043317433

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:26

FORTE DO PESCADO
Delicatessen de Frutos do Mar
CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO NACIONAL FORTE DO PESCADO
FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADO
RUA ANTONIO BARRETO 15558,0 Bairro UMARIZAL
Fone: 91-02460456 CEP 66.055-000
BELEM/PA Home:WWW.FORTEDOPESCADO.COM.BR
Email: FORTEDOPESCADO@FORTEDOPESCADO.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº.000064412
SÉRIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO
1520 0611 3166 4700 0224 5500 1000 0644 1210 0006 3836

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200015748269 03/06/2020 93:2:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00015.293.033-7	INSCRIÇÃO DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 11.316.647/0003-24	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: 0008195-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0016-75	DATA DA EMISSÃO: 03/06/2020
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66.055-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 03/06/2020
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA: 09:33:37

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS: 680,00	VALOR DE ICMS: 115,60	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 680,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 680,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 2 - TERCEIROS, 3 - SEM FRETE: 1	CODIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:		UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 0,000	PESO LÍQUIDO: 0,000

Títulos

01 03/07/20	680,00					

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	CTRA	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VOR UNITÁRIO	VOR TOTAL	BC ICMS	VOR ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000024	0024	FILE DE PESCADA GRANEL CX 20KG 14T/10	03048000	000	0.100	KG	40,0000	17,000000	680,00	680,00	115,60	17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
03/06/20

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Ord. 270667 Vend. 90003-KENNEDY GOMES
PRODUTO ISENTO DE GUIA DE TRANSITO CONF OFICIO CIRCULAR N 23 DE 04/06/2006 CIPOA - RGP:PA/0001857-1

Tot.ICMS.:115,60(17,00%) - Tot.IPI.:0,00(0,00%) - Tot.PIS.:4,42(0,65%) - Tot.COF.:20,40(3,00%) - Total: 140,42(20,65%)

RESERVADO AO FISCO

08 06 2020

RECEBEMOS DE FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADO DE PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	NF-e Nº.000064412 SÉRIE 001

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372938386739208 95
Data da Operação	03/07/2020 14:40

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1232
Conta	744140
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 21.585,50 (Vinte e Um Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	LELIS & SOUSA NF 292 COMP 06-2020

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	03/07/2020
Autenticação	637293840349549666

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:34

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000292 Data e Hora da Emissão 19/06/2020 15:30:20 Código de Verificação 74BF.CC75.4474.5C08.441F.A8B6.2201.779A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LELIS & SOUSA SERVICOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	21.308.402/0001-28	Inscrição:	2479566
Endereço:	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 4900 LOTE: 27; QUADRA: 04; BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	avat.consultoria@gmail.com	Telefone:	(91) 3226-7836

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO PRESTADOS PELA DRA. DENISE VILLACORTA. REF. A COMPETÊNCIA DO MÊS DE JUNHO /2020. SENDO REALIZADO ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES COM DISTÚRBIOS NUTRICIONAIS E COORDENAÇÃO DA EQUIPE NUTRICIONAL E COMO MEMBRO DA DIRETORIA TÉCNICA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO	1	23.000,00	23.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 23.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 1.069,50
IR 1,5 % Valor R$ 345,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 21.585,50
Dt. lançamento 19/06/2020

C.C. 01022250 - 50%
C.C. 01033300 - 50%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 149,50	R$ 690,00	R$ 0,00	R$ 345,00	R$ 230,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 23.000,00	3,00 %	R$ 690,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637293691868755554
Data da Operação	03/07/2020 10:53
Código de Barras	23791648059017500000004000785602983080000044098
Descrição	FAST HOSPITALAR NF 1521
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200623047300512B8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34243841000141
Razão Social	FAST HOSPITALAR
Nome Fantasia	FAST HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	34243841000141
Razão Social	FAST HOSPITALAR
Nome Fantasia	FAST HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/07/2020 10:53:27
Valor Nominal	440,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 440,98 (Quatrocentos e Quarenta Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	637293704308469965

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:24

RECEBEMOS DE FAST PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001521 Série 1
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

fast

FAST PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI
Avenida Monte Sereno, 450, SALA 01, Jadim Bela Vista
14.650-000 - Pradópolis - SP
Fone (16) 3981-3069 www.fasthospitalar.com.br - atendimento@fasthospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 001521
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3520 0634 3438 4100 0141 5500 1000 0015 2117 8141 9640

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135200452003751 04/06/2020 16:23:18	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
557.024.135.119		34.243.841/0001-41

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75		04/06/2020
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66.055-000	
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Belém	(91) 3238-3800	PA	

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 do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	367,95

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
72,03	0,00	0,00	0,00	0,00	440,98

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS	1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				34.028.316/7101-51

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Praça Dom Pedro II, 55 Quadra 4 3º Andar, Centro	Bauru	SP	ISENTO

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
09309	ESCOVA DE LIMPEZA CERDAS NYLON 61x10 cm DIAM 313MM 5 PCS/EMB	96189029	0400	5.102	Un	5,00	73,59	367,95	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	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 104,12 (23,61%) Federais R$ 51,20 (11,61%) Estaduais R$ 52,92 (12,00%). Fonte IBPT. Valor do ICMS DIFAL para UF de destino R$ 44,10 ORDEM DE COMPRA Nº 167 / 2020	

Alexandre Nunes Riquetred
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDRA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
-1/06/20

04/06/2020 16:23:32

08 06 2020

08 06 2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372936918687555554
Data da Operação	03/07/2020 10:46
Código de Barras	00190000090290988800600001290170483050000087000
Descrição	BOA ESPERANÇA NF 3230
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020061205544089281
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/07/2020 10:45:55
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setenta Reais)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	6372936998486162B0

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:19

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 à esquerda e à 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
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS

Espécie: R$ | Quantidade | Nosso Número: 00029098880000001290

Endereço
AV CENTRAL 11 CJ SABIA QUARENTA HORAS / ANANINDEUA PA - 67120335

Nº do documento	Contrato	CNPJ/CPF do Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
3230	19.701.127	11.519.087/0001-53	03/07/2020	873,00
(-) Desconto/Abatimento	(+) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
				873,00

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H - CNPJ: 23.453.830/0015-75

Instruções — Autenticação mecânica

JUROS: DISPENSADO
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 07/07/2020
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
TITULO SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02908.888006 00001.290170 4 83050000087000

Pagável em qualquer banco até o vencimento

Beneficiário
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS

Agência/Código Beneficiário: 03/07/2020

Data do Documento	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data do processamento	Agência/Código Beneficiário
15/06/2020	3230	DM	N	12/06/2020	1626-1 / 34985-2
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Nosso número
17	R$				00029098880000001290

Instruções

JUROS: DISPENSADO
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 07/07/2020
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
TITULO SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO.

Valor Documento: 873,00
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: 873,00

Pagador
INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H - CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
BELEM - PA - 66055-000

Beneficiário final

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

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637293691868755554
Data da Operação	03/07/2020 11:04
Código de Barras	03399047657490000020440664901010183070000975000
Descrição	MEDICOR NF 69093
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20200525042212680035
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	72568587000140
Razão Social	MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MEDICOR PROD HOSPL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	72568587000140
Razão Social	MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MEDICOR PROD HOSPL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	72.568.587/0001-40
Razão Social Sacador Avalista	MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Data/Hora do Pagamento	03/07/2020 11:04:21
Valor Nominal	9.750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 9.750,00 (Nove Mil e Setecentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	637293710826921844

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:31

MF ...UTOS HOSPITALARES LTDA

AV. FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1369 PV 19 E 20 - SARANDI - CEP:91150-010 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)3344-8384

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000069093 FL. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4320 0572 5685 8700 0140 5500 2600 0690 9316 7041 5487

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143200087383165 21/05/2020 15:21:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0962408808

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 72.568.587/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (005034)

CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO: 21/05/2020

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA:

MUNICÍPIO: BELEM

FONE / FAX: (91)3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	25/06/2020	9.750,00	002	05/07/2020	9.750,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.500,00	780,00	0,00	0,00	8.496,15	19.500,00
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	19.500,00

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	069093	19.500,00	0,00	19.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BRASIL TRANSPORTES INTERMODAL

FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ / CPF: 48.740.351/0008-31

ENDEREÇO: WILLY EUGENIO FLECK 85

MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE

UF: RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0963089137

QUANTIDADE: 15

ESPÉCIE: CAIXA

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO: 105,000

PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFF	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000065	AVENTAL PADRÃO ML PUNHO ELASTICO BRANCO-RMDESC LOTE: CMP121982 QTD: 3.000,00 FAB: 01/12/2018 VAL: 30/12/2024	62101000	100	6108	UN	3.000,0000	6,5000	0,00	19.500,00	19.500,00	780,00	0,00	4,00	0,00

Trib aprox R$ 4.986,15 Federal R$ 3.510,00 Estadual Fonte: IBPT E13pH1 CMP121982 (3000,00) 12/2018 9747 12/2024

**Reclamações somente no ato da entrega e na presença do entregador.
**Após o recebimento não aceitamos reclamações

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$2.539,00. DIFAL da UF Origem R$0,00. Trib aprox R$ 4.986,15 Federal R$ 3.510,00 Estadual Fonte: IBPT E13pH1
HORARIO DE ENTREGA: SEG A SEX DAS 8:00H AS 18:00H 00 - ICMS CONFORME EC 87/15 SENHA 0140 Ped.: 079405 Cond.: 014-30/45 DD Vend.: VENDAS 04 - PRISCILA O.C.: 103580746

RESERVADO AO FISCO

04 06 2020

ChipsWeb - 1.1.11.8

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372936918687555554
Data da Operação	03/07/2020 10:42
Código de Barras	34191090080053066067924919250001283050000061350
Descrição	ALBAN NF 137007
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200505008670028666
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	66908955000150
Razão Social	ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
Nome Fantasia	ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/07/2020 10:41:34
Valor Nominal	613,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 613,50 (Seiscentos e Treze Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	637293697233923054

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:16

ALBAN

ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA
CAN QUINZE, 111
AGUA CRATA Cep:07254-000
GUARULHOS/SP
Fone: 1130284540

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000137087
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0566 9089 5500 0150 5500 1000 1370 0710 0955 5678

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VDA PROD ESTAD
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200347858270 04/08/2020 07:47:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336659974111
INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.:
CNPJ/CPF: 68.908.955/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH
CNPJ/CPF: 23.455.830/0015-75
DATA DE EMISSÃO: 04/08/2020
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055-000
DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO: BELEM
FONE/FAX: 1136725130
UF: PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

001	002	003						
03/08/2020	03/07/2020	03/08/2020						
613,50	613,50	613,50						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.673,18	117,12	0,00	0,00	1.673,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	167,32	1.840,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTE MANN EIRELI
FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 78.663.788/0002-84
ENDEREÇO: RUA JOAO RANIERI 834
MUNICÍPIO: GUARULHOS
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336914325113

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CXS PAPELs			20,184	18,000

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
DS01/2-M	descart. para Prato Termico c/ 02 d	39241000	000	6107	CX	1,00	557,72000	557,73	557,73	39,04	55,77	7,00%	10,00%
	impess. Cx c/ 1.000 unid.						0						
DS01/3-M	descart. para Prato Termico c/ 03 d	39241000	000	6107	CX	2,00	557,72000	1.115,45	1.115,45	78,08	111,55	7,00%	10,00%
	impess. Cx c/ 1.000 unid.						0						

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

Claudiana Lopes Farias
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - INDSH
17/08/20

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
[Regime Especial, proc.1000105-1083436-2011]. Duplicata: Caso não tenha recebido entre do Vencto, ligar Tel 11-20204510
Protocolo: 135200347858270
Cub. 19,8/OC: 920 / 2020 0 CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: 1121040000 E-mail: celeste.aso@transmann.com.br 18487978PO Cliente: 26490 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$ 167,32. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
15/05/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637293691868755554
Data da Operação	03/07/2020 11:03
Código de Barras	00190614645511383360600003682119483080000477690
Descrição	FRESENIUS KABI NF 184675C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200507029207282 68
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/07/2020 11:02:28
Valor Nominal	4.776,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.776,90 (Quatro Mil e Setecentos e Setenta e Seis Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	637293709898794633

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:30

RECEBEMOS DE Fresenius Kabi Brasil LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000184675
SÉRIE:

FRESENIUS KABI

Fresenius Kabi Brasil LTDA
Rodovia CE 040 KM 10
Aquiraz, Aquiraz-CE
FONE: 8532601626, CEP: 61700-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 — 1

Nº 000184675
SÉRIE:

PAG. 1 DE 2

CHAVE DE ACESSO
2320 0449 2340 3180 0608 5500 0001 8467 5210 7693 0428

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	123200025403892 07/05/2020 15:09:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.843.694-7	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.** 15.589.216-9
CNPJ 49.324.221/0008-80	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0015-75	07.05.2020
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	**BAIRRO / DISTRITO** UMARIZAL / **CEP** 66055-000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO BELEM / **FONE / FAX** 91-3249 7790 / **UF** PA / **INSCRIÇÃO ESTADUAL** ISENTO		HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA / DUPLICATA

Condição: B037 Pagamentos: 4.776,75 - 06.06.2020 | 4.776,75 - 21.06.2020 | 4.776,90 - 06.07.2020
0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:6531391 Cliente:0055117442 Filial:0008 Area:TP31 Form:89113714 Parc:55117442 DocRef:5501892934 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.330,40	1.719,65			14.330,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					14.330,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
S.T.A. Transportes Ltda	0 = EMITENTE				06.912.628/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. Cleta, - Sala 222	Fortaleza	CE	06.895328-6

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00151	CAIXA			2.227,260 KG	1.981,766 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1510011	KF CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML	30049099	500	6107	PC	2.960,00	1,800000	5.328,00	5.328,00	639,36	0,00	12	0,0
1510012	KF CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	30049099	500	6107	PC	1.854,00	1,900000	3.522,60	3.522,60	422,71	0,00	12	0,0
1510015	KF CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	30049099	500	6107	PC	1.500,00	2,250000	3.375,00	3.375,00	405,00	0,00	12	0,0
1510022	KF GLICOSE 5% 250 ML	30049099	500	6107	PC	384,00	2,000000	768,00	768,00	92,16	0,00	12	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 4.155,39
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 716,82 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00
Em cos Artigos 3o/o conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010 RTPI.
BIONEXO 102139462-1 / 102139104-1

STA TRANSPORTES
RECEBEMOS EM
07 MAI 2020
FORTALEZA CEARÁ

RESERVADO AO FISCO

Cleuciney dos Anjos Bentes
Auxiliar de Expedição
Matrícula Siam 5478140-0 SR

FINANCEIRO-HUB
15/05/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 15:40
DIA 12.05.20

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372936918687555554
Data da Operação	03/07/2020 10:35
Código de Barras	34191090080052135019997297320000483070000063500
Descrição	GALHARDI NF 1134 COMP 06-2020
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200623007232727 4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/07/2020 10:34:38
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	03/07/2020
Autenticação	637293693085320638

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:11

SLTECH Inteligência em soluções de tecnologia e informática	Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda. EPP Rua Ingaí, nº. 156 Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama - Vila Prudente - CEP:03132-080 - São Paulo/SP CNPJ 03.915.427/0001-08	FATURA DE LOCAÇÃO Nº: 001134 Emissão: 18-06-2020

DESTINATÁRIO

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

CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75

Endereço
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543

Bairro
Umarizal

CEP
66055-000

UF
PA

Cidade
Belém

Inscrição Estadual
Isenta

Telefone

CONTRATO

Número

1012

PAGAMENTO

Forma de Pagamento

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 635,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 635,00
Dt. lançamento 18/06/2020
CC 01033160 - 100%

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

OBSERVAÇÃO

Fatura referente parcela 49/60 locação firewall

Competência Ref. JUNHO/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA NO INDSH
CRA-PA 8-00226
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
C12113335540	UTM Cyberoam CR35iNG	1	R$ 635,00	R$ 635,00

Valor Total da Fatura: R$ 635,00

RECEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO		FATURA DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 001134

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637293691868755554
Data da Operação	03/07/2020 10:47
Código de Barras	42297029090005811714400000277129483050000325500
Descrição	EXATA NORTE NF 8141
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200626037971492?6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	9137934000144
Razão Social	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/07/2020 10:46:48
Valor Nominal	3.255,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.255,00 (Três Mil e Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	637293700454867685

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:20

RECEBEMOS DE NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
03/06/2020	

Ser/Nº. 888.000.008.141
PED. 43704

Nordica

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2356
MARCO - 66095-130
BELEM - PA Fone/Fax: 3277-1183

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.008.141
Série 888
Folha 1 / 1

1520 0649 1379 2400 0144 5588 8000 0081 4113 8917 8099

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 NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200015799980 - 03/06/2020 15:04:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152689986

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 09.137.934/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476)

CNPJ: 23.453.839/0015-78

DATA DA EMISSÃO: 03/06/2020

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-900

DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 03/06/2020

MUNICÍPIO: BELEM

UF: PA

FONE / FAX: (91)3239-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 16:03:47

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 03/07/2020
Valor R$ 3.255,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.255,00	553,35	0,00	0,00	0,00	52,70	3.255,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247,35	3.255,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: EMITENTE

FRETE POR CONTA: (0) Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ / CPF:

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CEST	CSOSN	UNID	QUANT	V.UN.	V.DESC	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
1624	CODEX DPA DAN CALCIO UND (ABP) Lote: 0911110223 Fab: 05/11/2020 Val: 05/11/2021 PMC: 0,00 Lista: Ind. vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049029	000	5102	UL	10	325,5000	0,00%	3.255,00	3.255,00	553,35	17,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 01/06/20 HORA

Alexandre Nunes Barbosa
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital dos Anjos
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL /BANBITAR
pedido:0079/2020
Vlr. aprox. tribs. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES. 43 OPERAD. 03 AG. 0369 BANCO SAFRA Rede OBRAS
PED.VENDA: 43704

RESERVADO AO FISCO:

08 06 2020

Impresso em 03/06/2020 as 17:04:02

DAN 150 x 297 mm - Papel Sulfite A4

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

Comprovante de Pagamento Bóleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637293691868755554
Data da Operação	03/07/2020 10:46
Código de Barras	00190000090290988800600001290170483050000087000
Descrição	BOA ESPERANÇA NF 3230
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200612055440892B1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/07/2020 10:45:55
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 870,00 (Oitocentos e Setonta Reais)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	6372936998486162B0

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:19

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 912398620
CEP: 67030344

Liquigas
Revendas Autorizadas

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.230
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0611 5191 6700 0163 5500 1000 0032 3010 4327 7063

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	315200016798751 - 12/06/2020 07:45:49

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	12/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	12/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		07:44:08

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	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 VEÍC	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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
000000000025	GLP ENVASADOR DE GÁS	27111910	0 900	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Adventista Belém
HAB/SESA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
11/06/20

FINANCEIRO - HJB
19 | 06 | 2020

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
Vale pagou antecipadamente 30,40% em impostos, sendo: R$ 117,07 (13,45%) de tributos federais; R$ 147,90 (17,00%) tributos estaduais; R$ 000,00 pelos municípios. Fonte: IBPT 20.1.A (EA0988) - Lei 12.741/2012.	

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 01/07/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: PENSÃO ALIMENTICIA MAT 000326

Código :

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 TAMARA DA SILVA SANTOS CPF:902.620.512-87

2

3

4

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

Vencimentos :

1) Data :	03/07/2020	R$	403,15
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
		TOTAL R$	403,15

Depto pessoal

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDEH

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm., Financeiro
INDEH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
02/07/20

Diretoria

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372938673920895
Data da Operação	03/07/2020 14:38

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	8231
Conta	4329
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 403,15 (Quatrocentos e Três Reais e Quinze Centavos)
Descrição	PENSÃO - TAMARA DA SILVA
	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	03/07/2020
Autenticação	637293839393142524

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:32

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372938673920895
Data da Operação	03/07/2020 14:39

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3702
Conta	443301
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 268,25 (Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição	PENSÃO - SUELYN ALVES COMP 06-2020
	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	03/07/2020
Autenticação	637293839881735217

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:33

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 01/07/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

Tipo de Pagamento : ( ) Rescisão ( ) Salário ( ) Férias (x) Outros: PENSÃO ALIMENTICIA MAT 000154

Código :

Favorecido :

Descrição do Evento : 1 SUELYN SANTOS ALVES CPF: 012.490.132-83

2

3

4

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

Vencimentos :			
1) Data :	03/07/2020	R$	268,25
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
		TOTAL R$	268,25

Assistente de Departamento Pessoal
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
01/07/20

Diretoria

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372936918687555S4
Data da Operação	03/07/2020 10:39
Código de Barras	00190000090318781200700002952174183080000055180
Descrição	MEDICAL SHOPING NF 9848
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200605054497580J8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSPITALA
Nome Fantasia	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/07/2020 10:38:59
Valor Nominal	551,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 551,80 (Quinhentos e Cinquenta e Um Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	637293695708608489

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:15

Comprovante de entrega

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Vencimento	Nº do documento
MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MED. E HOSPITAL		1436-2/26939-5	06/07/2020	009848/1
Pagador		Nosso número	Esp.Moeda	Valor do documento
HOSPITAL JEAN BITAR CNPJ: 23.453.830/0015-75		31878120000002952	DM	551,80
Local de pagamento				Data do processamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				30/06/2020
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador

Corte aqui

Recibo do pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03187.812007 00002.952174 1 83080000055180

Beneficiário

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MED. E HOSPITAL
CNPJ: 08530643000159
Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro 67133-130 ANANINDEUA PA

Pagador

HOSPITAL JEAN BITAR CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 66055-000 UMARIZAL - BELÉM PA

Agência/Código do beneficiário		Vencimento	(*) Outros acréscimos
1436-2/26939-5		06/07/2020	
Número do documento		Nosso número	(-) Desconto
009848/1		31878120000002952	
Carteira	Esp.Moeda	(=) Valor do documento	(*) Valor cobrado
17	R$	551,80	

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Corte aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03187.812007 00002.952174 1 83080000055180

Local de pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 06/07/2020

Beneficiário
MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MED. E HOSPITAL CNPJ: 08530643000159

Agência/Código do beneficiário: 1436-2/26939-5

Data Documento	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
05/06/2020	009848/1		DM	N	30/06/2020
Uso do banco	Carteira	Esp.Moeda	Quantidade		Valor
	17	R$			

Nosso número: 31878120000002952

(=) Valor do documento: 551,80

Instruções de responsabilidade do beneficiário (Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário)

Não protestar
Após 06/07/2020 cobrar R$ 0,07 por dia de atraso
Após 06/07/2020 cobrar multa de R$ 11,04
TITULO SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS UTEIS APOS VENCIMENTO

(-) Desconto
(-) Outras deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador

HOSPITAL JEAN BITAR CNPJ: 23.453.830/0015-75
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
66055-000 UMARIZAL - BELÉM PA

Sacador/Avalista

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637293691868755554
Data da Operação	03/07/2020 10:37
Código de Barras	23790026099016700000013039379105183090000053705
Descrição	WHITE MARTINS NF 4634 COMP 06-2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020061300563095747
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/07/2020 10:36:24
Valor Nominal	537,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 537,05 (Quinhentos e Trinta e Sete Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	03/07/2020
Autenticação	6372936943206359 39

Emitido em sexta-feira, 3 de julho de 2020 às 17:13

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00004634 Data e Hora da Emissão 09/06/2020 15:46:58 Código de Verificação EB9F.2A3C.542B.8B26.5F82.400E.6F85.10CC	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA		
CPF / CNPJ:	34.597.955/0013-23	Inscrição	1036202
Endereço:	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 1 SN BAIRRO PARQUE VERDE CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	andreza_moreira@praxair.com	Telefone:	(91) 3211-7253

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SRBA:236
JOB:04020820
ITEM:40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA
COND PGMT:280
OBS: REF À JUNHO/2020

LOTE MEDICINAL

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	537,05	537,05

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 537,05
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 537,05
Dt. lançamento 09/06/2020
FINANCEIRO
C.C. 01022060-100%.

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$ 537,05

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 537,05	5,00 %	R$ 26,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Normal

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Waldeck Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
34.097.955/0813-23 FILIAL		13/07/1999

NOME EMPRESARIAL
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
*******	DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
20.14-2-00 - Fabricação de gases industriais

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
33.14-7-10 - Manutenção e reparação de máquinas e equipamentos para uso geral não especificados anteriormente
33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente
33.21-6-00 - Instalação de máquinas e equipamentos industriais
42.92-8-01 - Montagem de estruturas metálicas
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.64-9-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
71.12-0-00 - Serviços de engenharia
71.20-1-00 - Testes e análises técnicas
72.10-0-00 - Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências físicas e naturais
95.20-0-01 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico
86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
ROD AUGUSTO MONTENEGRO	S/N	KM 12 PARTE

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
66.820-000	COL PINHEIRO	BELEM	PA

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ANDREZA_MOREIRA@PRAXAIR.COM	(91) 3211-7253

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	03/11/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **24/06/2020** às **12:09:41** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

VOLTAR IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2020/07
Data Prevista: 03/07/2020
Total de Registros: 315
Total dos Créditos: 639.074,81

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

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

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

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

02/07/2020 11:01:51	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 06/07/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637296241379399617
Data da Operação	06/07/2020 09:26
Código de Barras	34191090080002915852434132950006683100000586872
Descrição	COML DE GENEROS NF 17356
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020062402744440161
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7443925000237
Razão Social	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
Nome Fantasia	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7443925000237
Razão Social	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
Nome Fantasia	COML GENEROS ALIM PR B LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	07.443.925/0002-37
Razão Social Sacador Avalista	COML DE GENEROS ALIMENTICIOS P
Data/Hora do Pagamento	06/07/2020 09:26:44
Valor Nominal	5.868,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.868,72 (Cinco Mil e Oitocentos e Sessenta e Oito Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data da operação	06/07/2020
Autenticação	637296244250812747

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1

Nº 000017 Cat SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315200016265333 08/06/2020 08:00:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e
154676950		07443925000257	15-2006-07.443.925/0002-37-55-001.000.017.368-1-00.017.357-0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INST.NAC.DESENV SOCIAL E HUMANO IND			23453630001575	08/06/2020
ENDEREÇO			CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR 543			68055000	08/06/2020
MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	UF	FONE/FAX	HORA SAÍDA
BELEM	UMARIZAL	PA	32393600	09:00:04

FATURA

PV015253 08/07/2020 5.868,72

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
1.876,22	318,97	0,00	0,00	5.868,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.868,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	CÓDIGO
	0 - EMITENTE			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1866				1.137,910	1.137,910

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR TOTAL C/ IPI
41755	ACUCAR MASC.UNIAO 1KG.		060	5405	PCT	5,00	10,9000	54,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
20345	ACUCAR TEST.UNIAO 1KG.		060	5405	PCT	200,00	3,4900	698,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
41919	AGUA MIN.PRATA 1,5L.		500	5405	GRF	300,00	1,8500	555,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
498	ARROZ MOLHO PAZENDA 1KG.		060	5102	PCT	10,00	5,5900	55,90	55,90	9,50	0,00	17,00	0,00	
41359	ARROZ T.1 BCO.BOM DE COZIDO 1KG.		060	5102	PCT	250,00	3,9900	997,50	997,50	169,57	0,00	17,00	0,00	
41425	ARROZ INT.FAZENDA 1KG.		060	5102	PCT	40,00	3,9900	159,60	159,60	27,13	0,00	17,00	0,00	
17572	ATUM RAL.C.COSTA 170G.		060	5405	LAT	10,00	4,2900	42,90	42,90	7,29	0,00	17,00	0,00	
27512	AVEIA FLOCOS F.DOURADA 200G.		060	5102	UNI	20,00	2,4800	49,60	49,60	8,43	0,00	17,00	0,00	
34308	AZEITE O.LA ESPANOLA EXT.VIRG.VD.500ML.		060	5102	UNI	25,00	20,1700	504,25	504,25	85,72	0,00	17,00	0,00	
40855	BISC.C.CHOCLER INF.MORELAN 400G.		060	5102	UNI	12,00	13,9900	167,88	167,88	28,54	0,00	17,00	0,00	
39074	BISC.MAIZENA CAPRICHE LEITE 400G.		060	5405	UNI	12,00	1,6500	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
22276	CEREAL NUCELON ARROZ LT.400G.		060	5405	UNI	25,00	1,2700	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
411	CEREAL NUCELON MILHO 400G.		060	5405	UNI	25,00	1,2700	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
33240	COLORIFICO M.VITORIA 500G.		060	5405	UNI	15,00	0,5300	7,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
33251	CONSOMO 10100 M.VITORIA 1KG.		060	5102	UNI	25,00	0,9200	23,00	23,00	3,91	0,00	17,00	0,00	
30417	SPATLAS S.D'ORO LT.170G.		060	5102	UNI	10,00	1,3000	13,00	13,00	2,21	0,00	17,00	0,00	
37947	FARINHA BOSCA MANDIOCA 400G.		060	5102	UNI	20,00	1,9900	39,80	39,80	6,77	0,00	17,00	0,00	
22220	FARINHA TAPIOCA DORO BOB 500G.		060	5405	UNI	50,00	1,4500	72,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
25412	FARINHA MAND.FINA AT.CARA LOPES 1KG.		060	5102	PCT	57,00	2,0900	119,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
23848	FARINHA LACTEA NESTLE BC 210G.		060	5102	PCT	60,00	3,1000	186,00	186,00	31,62	0,00	17,00	0,00	
20408	FEIJAO CARIOCA DONA DE 1KG.		060	5405	PCT	45,00	4,7900	215,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
42599	FEIJAO COLORIDO CARN LOPES 1KG.		060	5102	PCT	70,00	7,2900	510,30	510,30	86,75	0,00	17,00	0,00	
86437	FEIJAO FRU.BONS DE 1KG.		060	5102	PCT	45,00	5,2900	238,05	238,05	40,47	0,00	17,00	0,00	
18213	FERM.MQ 10X125G 300G.		060	5102	PCT	30,00	5,9900	179,70	179,70	30,55	0,00	17,00	0,00	
39214	FLOCOS MILHO NUTRIETTA 500G.		060	5102	UNI	10,00	3,9900	39,90	39,90	6,78	0,00	17,00	0,00	
30547	GELATINA MQ MORLAN LIMAO 50G.		060	5102	UNI	25,00	1,2400	31,00	31,00	5,27	0,00	17,00	0,00	
41760	GELATINA MQ MORLAN UVA 50G.		060	5102	UNI	30,00	1,2400	37,20	37,20	6,32	0,00	17,00	0,00	
41213	JOANINHA TANARA 80UN.		060	5102	UNI	10,00	3,9900	39,90	39,90	6,78	0,00	17,00	0,00	
34416	LISTA MQ BEBA.COCO 200G.		060	5405	PCT	110,00	4,4900	493,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
25721	FOLHA LOURO MARATA 20G.		060	5405	PCT	5,00	2,2500	11,25	11,25	1,91	0,00	17,00	0,00	
18971	MAC.INT.GALO 5 500G.		060	5405	PCT	50,00	4,4900	224,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
25563	MAC.PARAF.RISCOSA 500G.		060	5405	PCT	45,00	3,9900	179,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
41464	MILHO VDE.PIPOCA SC.INC.400G.		060	5102	UNI	4,00	17,7000	70,80	70,80	12,04	0,00	17,00	0,00	
27765	MILHO BRUTO NUTRIA 500G.		060	5102	PAC	20,00	4,1900	83,80	83,80	14,25	0,00	17,00	0,00	
25219	ORGANO NUTRIA 10G.		060	5102	PCT	25,00	0,8600	21,50	21,50	3,65	0,00	17,00	0,00	
39896	PROT.TEXT.SOJA GRA.GRANULADA 150G.		060	5102	UNI	50,00	3,9500	197,50	197,50	33,57	0,00	17,00	0,00	
18322	SAL MOIDO NUTRIA 1KG.		060	5102	PCT	50,00	4,8900	244,50	244,50	41,57	0,00	17,00	0,00	
47437	VINAGRE M.E.COSTA 750ML.		060	5102	UNI	27,00	3,6900	99,63	99,63	16,94	0,00	17,00	0,00	

DADOS DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido No. 15063

Prazo: 32 dias

Valor Aproximado dos Tributos - Federal: 370,37 Estadual: 952,40 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Matrícula: 1229.010
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
12/06/20

15 06 2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637296241379399617
Data da Operação	06/07/2020 09:30
Código de Barras	42297197050005801706220057079129783100000081296
Descrição	ELETRO TRANSOL Nº 218272
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2020061001520936725
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10489368000119
Razão Social	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
Nome Fantasia	CONTROLE IND COM MAT ELET LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/07/2020 09:30:27
Valor Nominal	812,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 812,96 (Oitocentos e Doze Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	06/07/2020
Autenticação	637296246510661213

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2020 às 15:41

ELETRO transol TECNOLOGIA

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

AV. DR FREITAS. 101 - SACRAMENTA
66123-050 BELEM - PA
91 3204-7700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

060.218.272
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
1520 0610 4893 6800 0119 5500 1000 2182 7216 5134 2160

Consulta de autenticidade no portal 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 TERCEIROS		315200016371714 08/06/2020 17:47:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15.280.074-3		10.489.368/0001-19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOLCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	08/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	91 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

218272/001 08/07/2020 812,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
688,54	117,05	0,00	0,00	830,16

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	17,20	0,00	0,00	60,71	812,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	06	nono			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD CD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
011080	CABO FLEX 750V 2,5MM PT Cód. Barras: 7898259251921	85444900	020	5102	MT	100,0000	1,08	108,00	43,55	7,40	17	4,54
014305	DISJUNTOR SCH EASY9 2P X 20A C Cód. Barras: 3606480581601	85362090	000	5102	UN	2,0000	31,86	63,72	62,40	10,61	17	8,47
013419	BUCHA JOMARCA NYLON 06MM 10005 Cód. Barras: 7892183100058	39259090	000	5102	UN	1000,0000	0,06	60,00	58,76	9,99	17	3,31
003892	FITA 3M DUPLA FACE VHB FLOW PACK T2MMX20M Cód. Barras: 7891040141944	35061090	000	5102	UN	6,0000	33,68	202,08	197,89	33,64	17	8,49
024638	PLUGUE BRIEL 2P+T MACHO 20A 250V CZ 2001 Cód. Barras: 7891154184806	85369090	000	5102	UN	5,0000	4,14	20,70	20,27	3,45	17	3,57
018608	CONJUNTO BRAVA INTER SIMPLES+TOM 2P+T 4X2 10A 559611 Cód. Barras: 7891154165423	85366910	000	5102	UN	2,0000	12,69	25,38	24,86	4,23	17	4,38
003516	ENGATE FLEX PVC 1/2 X30CM TIGRE Cód. Barras: 7898482242185	39173300	000	5102	UN	1,0000	4,02	4,02	3,94	0,67	17	0,22
003175	MOD BRAVA/DUALELIP INT SIMPLES 10A BR 573001/871011 Cód. Barras: 7891154176146	85365090	000	5102	UN	20,0000	3,83	76,60	75,01	12,75	17	13,21
003834	SUPORTE BRAVA 4X2 573042 Cód. Barras: 7891154179147	39259090	000	5102	UN	10,0000	1,5	15,00	14,69	2,50	17	0,83
003826	PLACA BRAVA 4X2 2M SEPARADOS 571131 Cód. Barras: 7891154166031	39239090	000	5102	UN	10,0000	2,74	27,40	26,83	4,56	17	1,51
018598	CONJUNTO BRAVA INTER 1TC SIMPLES 4X2 10A BR 551001 Cód. Barras: 7891154165294	85365090	000	5102	UN	4,0000	5,05	20,20	19,78	3,36	17	3,48
018878	CABO FLEX 750V 2,5MM VD/AM	85444900	020	5102	MT	100,0000	1,08	108,00	43,55	7,40	17	4,54

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Prazo: BO Pr 30 D CLI: 5977 ** PED: 389211 VEND: WAGNER PANTOJA (antonia ca/Cc77)
Retirada: ENTREGAR ---LOCAL DA ENTREGA:RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 343 ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SEIXAS,UMARIZAL ORDEM DE COMPRA N861/659/952 E 1213-2020-0---
Vendedor=59048493249
*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: 020 - Red.base calculo c/base legal reg.trib.Dif.conf.An.2222 Anexo I RICMS aprov.Dec.Est.46760 Valor Aprox. dos Tributos R$60,71 Federal e R$117,05 Estadual. Fonte: IBPT 20.1.B

ALMOXARIFADO RECEBIDO 10-06

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Hugo Figueired
Assistente Almoxarife
Hospital Joao Paulo
HNSP

Gerado em 08/06/2020 às 17:47 pelo USUÁRIO 3 T. ITJ Plus | www.unitarios.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637296241379399617
Data da Operação	06/07/2020 09:28
Código de Barras	00190000090222605000990001336317128310000010836O
Descrição	DISTRIBUIDORA PRADO NF 27089
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200609064970168 34
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
Nome Fantasia	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/07/2020 09:27:29
Valor Nominal	1.083,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.083,60 (Um Mil e Oitenta e Três Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	06/07/2020
Autenticação	637296244740032165

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2020 às 15:40

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. 000027089 SÉRIE 1

Distribuidora PRADO

Identificação do emitente
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132497798

DANFE

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

N. 000027089
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0605 0494 3200 0100 5500 1000 0270 8910 0611 7514

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	315200016271672 08/06/2020 08:55:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TAJ.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	08/06/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	08/06/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393938	PA		08:54:00

FATURA

001 08/07/2020 1.083,60								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.083,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.083,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
86934	COMP. GAZE HERIKA 13F 7,5 X 7,5 C/10 (84 0) AMERICA MEDICAL - LOTE: 152-1 - FABRICACAO: 20/12/19 - VALIDADE: 20/12/24	30059090	041	5405	EN	2.520,00	0,430000	1.083,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Cleudinay dos Anjos Fam...
Aux. de Almoxarifado
Hospital Geral Pilar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 08.06.20 HORA 10:40

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 315200016271672
AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / LIC.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10900.5
MSICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE BIONEXO N. 104173224.1
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7790
Email: sac@distribuidoraprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-IUB
10/06/2020

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637296452885331273
Data da Operação	06/07/2020 15:15
Código de Barras	85880000688-0 22510179200-8 70764205082-3 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 68.822,51 (Sessenta e Oito Mil e Oitocentos e Vinte e Dois Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Data do pagamento	06/07/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS COMP 06-2020
Data da operação	06/07/2020
Autenticação	637296453620802093

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2020 às 15:30

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/07/2020 - 10:19:58

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	860.281,46	326	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (6)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	06/2020	07/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
68.822,51	0,00	68.822,51

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2020

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

858800006880 225101792008 707642050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/07/2020 - 10:19:58

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	860.281,46	326	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (6)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	23.453.830/0015-75	06/2020	07/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
68.822,51	0,00	68.822,51

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2020

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

858800006880 225101792008 707642050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Chefia de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INOSH

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637296520922824270
Data da Operação	06/07/2020 17:08
Código de Barras	85800000172-7 32160239202-2 00707185055-1 41234538302-7
Valor do pagamento	R$ 17.232,16 (Dezessete Mil e Duzentos e Trinta e Dois Reais e Dezesseis Centavos)
Data do pagamento	06/07/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF- KARINA ZAMPROGNA
Data da operação	06/07/2020
Autenticação	637296521355950147

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2020 às 15:09

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 03/07/2020 15:36:04

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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

18505541234538302

12- Total a Recolher

17.232,16

13- Data de Validade = 07/07/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001727	321602392022	007071850551	412345383027

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 03/07/2020 15:36:05

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

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

18505541234538302

12- Total a Recolher

17.232,16

13- Data de Validade = 07/07/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000001727	321602392022	007071850551	412345383027

Autenticação mecânica

José [illegible]
Analista de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Via Banco

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637296241379399617
Data da Operação	06/07/2020 09:33
Código de Barras	42297197050005021310700019061621183100000140000
Descrição	HOSPFAR NF 311280C
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2020041302516075217
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	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/07/2020 09:33:19
Valor Nominal	1.400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.400,00 (Um Mil e Quatrocentos Reais)
Data da operação	06/07/2020
Autenticação	637296248296289840

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2020 às 15:42

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

BRASIL, 60

Complemento: LT 1208 1210 TRECHO 03

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000311280
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0426 9219 0800 0202 5500 2000 3112 8013 9424 7117

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
353200815354463 09/04/2020 14:30:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
153138839

CNPJ
26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
011830/01-INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH

CNPJ/CPF
23.453.810/0015-75

DATA DE EMISSÃO
09/04/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66053-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
09/04/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132395800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
14:22:00

FATURA

001	002	003
09/05/2020	08/06/2020	08/07/2020
1.400,00	1.400,00	1.400,00

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.200,00	504,00	0,00	0,00	4.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JP LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
13.707.443/0041-91

ENDEREÇO
AV CENTRAL 848

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105365831

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
34	CAIXA			102,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	FAIC
008014	ALCOOL ETILICO 70% HIDRATADO FRASCO60, (ALCOOL ETILICO-PROLINE	30049039	060	6108	PR	1.000,000	4,20000	4.200,00	0,00	4.200,00	504,00	12,00%	0,00%	20030843	31/03/2022	0,00

LIMPEZA RECEBIDO DIA HORA 24/04/20

27/04/2020

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353200815354463

ID1022073238Operacao com clausula CIF, fica incluido no valor da mercadoria.HOSPFAR - AFE: 1.02703-8 AE: 170983-6 AS: 004/10

CLIENTE - Alvara: ALVARA/Vendedor: 925-MARCOS ANTONIO Pedido: 449220 Cond: 1060/90 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 210.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

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

EXTE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA AO ATO DA ENTREGA

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637296452885331273
Data da Operação	06/07/2020 15:18
Código de Barras	81770000103-2 01060511202-7 00710920010-0 70009072651-9
Valor do pagamento	R$ 10.301,06 (Dez Mil e Trezentos e Um Reais e Seis Centavos)
Data do pagamento	06/07/2020
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS COMP 06-2020
Data da operação	06/07/2020
Autenticação	637296454955491976

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2020 às 15:32

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770000103-2 01060511202-7 00710920010-0 70009072651-9

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	06/07/2020	200107000907265

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

Data Vencimento
10/07/2020

Total a Pagar
R$ 10.301,06

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
ISS RETIDO	387.782-1	06/2020	10.301,06	0,00	-	-	-	-	10.301,06

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal
Período de Competência: 06/2020
DFMS N: 20011300699871

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81770000103-2 01060511202-7 00710920010-0 70009072651-9

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	06/07/2020	200107000907265

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

Data Vencimento
10/07/2020

Total a Pagar
R$ 10.301,06

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372964528853312 73
Data da Operação	06/07/2020 15:17
Código de Barras	81790000000-8 23850511202-5 00710920010-0 70009072571-9
Valor do pagamento	R$ 23,85 (Vinte e Três Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	06/07/2020
Convênio	PMB/SEFIN.
Descrição	ISS SEM MOVIMENTO COMP 06-2020
Data da operação	06/07/2020
Autenticação	637296454602834835

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2020 às 15:31

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81790000000-8 23850511202-5 00710920010-0 70009072571-9

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	06/07/2020	200107000907257

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

Data Vencimento
10/07/2020

Total a Pagar
R$ 23,85

Relação de Débitos

Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Total
TAXA SEM MOVIMENTO	267.762-1	06/2020	23,85	0,00	-	-	-	-	23,85

Informações adicionais
Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal
Período de Competência: 06/2020
DFMS N: 200113000599871

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81790000000-8 23850511202-5 00710920010-0 70009072571-9

CPF / CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Data Emissão	Nº Documento
23.453.830/0015-75	2677821	06/07/2020	200107000907257

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

Data Vencimento
10/07/2020

Total a Pagar
R$ 23,85

Vitoriane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372962413793995l7
Data da Operação	06/07/2020 09:34
Código de Barras	34191090082770582164633850220006183100000273753
Descrição	MERCURIO NF 522154
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200624007504614l1
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	06/07/2020 09:34:07
Valor Nominal	2.737,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.737,53 (Dois Mil e Setecentos e Trinta e Sete Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data da operação	06/07/2020
Autenticação	637296248695823799

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual: 15.300.709-2

Rua Leocoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 57.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.522.154
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0611 8317 8500 0160 5501 0000 5221 5410 1409 1529

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315200018195277 23/06/2020 23:57:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL / INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982	11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF/Identificação estrangeira	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0015-75	23/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	24/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA	00:01:31

FATURA/DUPLICATA

001	06/07/20	R$ 2.737,53

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	2.737,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.737,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S/A	0-Rem (CIF)				11.831.785/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA			PA	153007982

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	226,376	219,428

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
1200	BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA 5.0 | 4 CX	02032900	060	5405	KG	20,000	14,95	299,00	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG | 4 CX	02023000	040	5101	KG	99,429	18,30	1.819,53	0,00	0,00	0
13238	COXA S/ COXA IND RARA 20.0 | 5 CX	02071400	040	5101	KG	100,000	6,19	619,00	0,00	0,00	0

Alexandre Nunes [illegible]
Auxiliar [illegible]
Hospital Joao Silva
CNOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/06/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 31397 SIF 4554 23/06/2020 23:52
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: 204410 CARRO-02 Pedido: 2078380 Cliente: 9744 Motorista: MARCIO DE FREITAS BENTES Usuario: Roberto.Lopes

RESERVADO AO FISCO

25 06 2020

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão:23/06/2020.Valor Total: R$2.737,53. 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 000.522.154
SÉRIE: 10

SANPe gerado com IPEE.

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372962413793996l7
Data da Operação	06/07/2020 09:24
Código de Barras	34191570070000185746544190140002283100000165000
Descrição	T DA COSTA NF 389
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200608004718778?3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27980917000155
Razão Social	TAYANE COSTA O 71371346291
Nome Fantasia	TAYANE COSTA O 71371346291
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	I.N.D.S.H -HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/07/2020 09:24:18
Valor Nominal	1.650,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.650,00 (Um Mil e Seiscentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	06/07/2020
Autenticação	637296242832215990

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2020 às 15:37

T DA COSTA OEIRAS

Life Care

TV WE 26 CIDADE NOVA, 472, CIDADE NOVA, ANANINDEUA/PA, CEP: 67133090, Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº: 000000389
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520.0627.3809.1700.0156.5500.1000.0003.8917.7562.7000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315200016283753 08/06/2020 09:58:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
155676105		27.980.917/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-	23.453.830/0015-75	08/06/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000	08/06/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	9132393800	PA		09:57

FATURAS 2018-01 Valor: 1.650,00

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	08/07/2020	1.650,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
716	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL 7.5 SEGURO	40151100	1102	5102	UN	1100,00	1,50	1.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HJD
15 / 06 / 2020

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital João Bitar
IDOSH

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 12/06/20 HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Forma Pagto: BOLETO: 1.650,00. PEDIDO DE COMPRA BIONEXO Nº 104125610.1	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ00000539924660006372962413793996l7
Data da Operação	06/07/2020 09:25
Código de Barras	34191090080838437113753449410009183100000063383
Descrição	TECHFIX NF 275511
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200609054913655 27
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7084548000106
Razão Social	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
Nome Fantasia	TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/07/2020 09:25:02
Valor Nominal	633,83
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 633,83 (Seiscentos e Trinta e Três Reais e Oitenta e Três Centavos)
Data da operação	06/07/2020
Autenticação	637296243263622566

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2020 às 15:38

TECHFIX COM. DE PROD. DE FIXACAO LTDA

AV. PEDRO MIRANDA, 2037 - PEDREIRA -
CEP: 66085-024 - BELEM - PA
TEL: (+91)3366-3750
fiscal.techfix@techfix-pa.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000275511 FL. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
1520 0607 0645 4800 0106 5500 2000 2755 1110 0275 5127

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	315200016317848 08/06/2020 13:14:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
152419039		07.084.548/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-8566			23.453.830/0015-75	08/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	08/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SA SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		18:00:00

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	0027551 1	633,83	0,00	633,83

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/07/2020	633,83									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
530,83	90,24	0,00	0,00	633,83

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	633,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5257	CADEADO LATAO CR25 - PAPAIZ	83011000	000	5102	UN	4,000	12,80	0,00	51,20	51,20	8,70	0,00	17,00	0,00
5686	CAIXA 4X2 PVC	39174090	000	5102	UN	10,000	0,74	0,00	7,40	7,40	1,26	0,00	17,00	0,00
26353	ESPATULA PLASTICA 10cm - TIGRE	39269090	000	5102	UN	5,000	3,69	0,00	18,45	18,45	3,14	0,00	17,00	0,00
23143	TRENA ACO WORKER 05M	90178010	200	5102	UN	3,000	9,19	0,00	27,57	27,57	4,69	0,00	17,00	0,00
1118	TRENA ACO SPARTA 05M - 31303B5	90178010	200	5102	UN	2,000	9,19	0,00	18,38	18,38	3,12	0,00	17,00	0,00
7277	VIDRO OLEO SUPERCLUB 500ml	27101932	060	5405	UN	2,000	7,99	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13339	JG CHAVE HEXA "L" 09-284 STANLEY	82089000	200	5102	UN	2,000	43,70	0,00	87,40	87,40	14,86	0,00	17,00	0,00
7599	TRINCHA 2.1/2" - 918 TIGRE	96034090	000	5102	UN	6,000	5,92	0,00	34,60	34,60	5,88	0,00	17,00	0,00
7606	ROLO ESPUMA 1340-09 TIGRE	96034010	000	5102	UN	3,000	3,11	0,00	18,55	18,55	2,84	0,00	17,00	0,00
387	PLASTICO PRETO 4 MTS 020kg	3923029	000	5102	MT	100,000	2,15	0,00	215,00	215,00	36,72	0,00	17,00	0,00
22288	COLORGIN - 2X CINZA EXTREMO 12017	32089019	060	5405	UN	6,000	17,42	0,00	87,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20294	PRUMO PAREDE 0700g - NOVESIL	90156090	000	5102	UN	2,000	27,14	0,00	54,28	54,28	9,23	0,00	17,00	0,00

FINANCEIRO-HJB
10/06/2020
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

TECHFIX
MERCADORIA ENTREGUE
Data:
Ass.:

Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar - HJB/HDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: CARVALHO-FUNC. Val.t aprox. dos tributos R$198,29 (31,26%) fonte IBPT Com base na Lei 8078/90 do Codigo de Defesa do Consumidor, nao aceitaremos trocas ou devolucao de materiais de corte, solda, abrasivos, eletricos, parafusos, mal uso ou por insatisfacao. Caso precise de uma 2 via do seu Boleto, basta solicitar antes do vencimento. Obrigado pela preferencia! PCs 586 / 2020 - 983 / 2020 - 1216 / 2020 - 1201/2020 - 1062 / 2020 - L.E: O MELHOR DA NF.	ALMOXARIFADO RECEBIDO 11:00 DIA ____ HORA ____ 09.06.20

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 08/06/2020 13:14:56 -

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372962413793996l7
Data da Operação	06/07/2020 09:26
Código de Barras	00190000090104263700300016898171883100000049000
Descrição	TRIMED NF 23149
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200610005247335?9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/07/2020 09:25:53
Valor Nominal	490,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 490,00 (Quatrocentos e Noventa Reais)
Data da operação	06/07/2020
Autenticação	637296243772062153

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2020 às 15:39

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA		Data de Emissão 08/06/2020	NFe Nº 0000023149
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 490,00	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 0000023149
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1520 0604 2527 4200 0165 5500 1000 0231 4912 9132 6739

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	315200016302387 - 08/06/2020 - 11:27:56

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152165968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR		23.453.830/0015-75	08/06/2020

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	08/06/2020

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		11:16:00

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	08/07/2020	490,00												

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	109,59	490,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Descon.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,00

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.
3913	Papel GC Esterificacao 200mm x 100m Zermatt LT:25113 VL:02/2022	90183929	040	5102	Rol	4,0000	105,0000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00		89,04
1618	Tubo endotraqueal 8,5mm c/ balao Solidor LT:01210012 VL:01/2023	90183219	140	5102	uni	10,0000	7,0000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00		20,55

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. PEDIDO ID 103722580. Trib Aprox. R$ 26,29 Fed - R$ 83,30 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6A098E	

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
04/06/20

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Processo
Hospital Jean Bittar
INDSH

FINANCEIRO
15 06 2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637296241379399617
Data da Operação	06/07/2020 09:23
Código de Barras	23790026099016400002920039379100383090000414372
Descrição	WHITE MARTINS NF 525
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020061203545918642
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/07/2020 09:23:36
Valor Nominal	4.143,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.143,72 (Quatro Mil e Cento e Quarenta e Três Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data da operação	06/07/2020
Autenticação	637296242352526928

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2020 às 15:34

NF-E Nº 525 SÉRIE 61

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind/Norte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

WHITE MARTINS

White Martins Gases Ind/Norte Ltda

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
08007099000 — CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 525
SÉRIE 61
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0634 5979 5506 1323 5506 1000 0005 2517 9388 8810

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: 315200016577532 10/06/2020 07:52:36-03:00
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: 09/06/2020
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	Nº: 543	COMPLEMENTO:	BAIRRO: UMARIZAL	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 09/06/2020
MUNICÍPIO: BELEM	FONE/FAX: 9132393880	UF: PA	CEP: 66055-000	HORA DE SAÍDA: 17:49:39

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
525 001	07/07/2020	4143,72												

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.143,72	704,43	0,00	0,00	0,00	2.833,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.310,50	0,00	0,00	0,00	0,00	4.143,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB Transportes de Cargas Ltda EPP	0 - Remetente		PQL5234	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
1168	GRANEL	WM		1.541,760	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
4035291	Oxigenio Liquido Criotek Tanque	2804000	000	5102	M3	1168,0000	2,4257	2.833,22	4.143,72			704,43		17,00	0,00

Pedido Compra: 4500[illegible]
SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA
HOSPITAL JEAN BITAR
10/06/20

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO : 28/DIA 28 DDL:0/0/0/0/0/0 NUM.PARC : 1 ENTRADA: 0,00 PEDAL/FABRICA: KMA130 COD.DOC: SDVT VEICULO: 1128 ROTA: 1176 VIAGEM: 45980 Item: 4003291 Lote: 112502016/1006 Anvisa: 39 pol Anvisa depois 120 pol DESCARREGADO 61 pol Devolvido

RESERVADO AO FISCO

Walter de Paula
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO
15 / 06 / 2020

160

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372962413793996l7
Data da Operação	06/07/2020 09:23
Código de Barras	23790026099016200000514039379103483090000007682
Descrição	WHITE MARTINS NF 20075
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200610045173810l2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/07/2020 09:22:48
Valor Nominal	76,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 76,82 (Setenta e Seis Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Data da operação	06/07/2020
Autenticação	637296241960182344

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2020 às 15:33

NF-E Nº 20075 SÉRIE 26

WHITE MARTINS

White Martins Gases Ind\sNorte Ltda

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 20075
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0634 5979 5500 1323 5502 6000 0200 7517 9583 9870

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200016502590 09/06/2020 16:06:22-03:00

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
09/06/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
09/06/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
16:06:15

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
20075 001	07/07/2020	76,82												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICIP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
76,82	13,06	0,00	0,00	0,00	71,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
5,56	0,00	6,00	0,00	0,00	76,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NVS6634

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/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTDE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40154501	Oxigenio Med Cx 7 Vigorey	28044000	000	5102	UN	2,0000	35,6369	71,26	76,82			13,06		17,00	0,00

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO.: 28/DEK 28 DDL 0/07/2020 NUM PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: BBA2/4 COD.DOC: SOVT VEICULO: 0021 ROTA: 25 VIAGEM: 45446 Item: 40154501 Lote: 1023620155002 Cilindro: 00832101 Item: 40154501 Lote: 1023620157006 Cilindro: 02352102

RESERVADO AO FISCO

Superv. de Manutenção
Hospital Jean Bitar

15 / 06 / 2020

09/06/20

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind\sNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 251970

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
1095	12/06/2020	12/06/2023	0	100.000,00	1.000,00	100,1497230000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
06/07/2020			102,9000 CDICE	100.149,72	100.149,72

Valor do Rendimento Bruto	Deduções: IR		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
149,72		26,95	92,83	100.092,83
	IOF-P264	29,94		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-030	C. Corrente: 0037/00015-000416858-5

Observações:	Agenciador de Negócios
Importante: - Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	Local e Data: BELEM, 06/07/2020

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637296452885331273
Data da Operação	06/07/2020 15:16
Código de Barras	85840000000-0 73700179200-1 70764205002-5 34538300015-6
Valor do pagamento	R$ 73,70 (Setenta e Três Reais e Setenta Centavos)
Data do pagamento	06/07/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS COMPLEMENTAR COMP 06-2020
Data da operação	06/07/2020
Autenticação	637296454039396419

Emitido em segunda-feira, 6 de julho de 2020 às 15:31

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 07/07/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637297334583354497
Data da Operação	07/07/2020 15:49
Código de Barras	34191120514385383000884346640000683120000843750
Descrição	ANTIBITICOS BRASIL NF 175203
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200610055185386O3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/07/2020 15:49:30
Valor Nominal	8.437,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.437,50 (Oito Mil e Quatrocentos e Trinta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	07/07/2020
Autenticação	63729733804117 4601

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2020 às 09:06

Recebi(emos) de ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA os produtos constantes da NOTA FISCAL ELETRÔNICA, indicada ao lado.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

05.439.635/0004-56
NF-e Nº175203
SÉRIE 1

ABL
Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE 1 H
ITAJAI ITAIPAVA
Fone: 4733464104 Fax: SC CEP 88316 - 001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 175203
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 0905 4396 3500 0456 5500 1000 1752 0312 0391 7574

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	342200084277458 09/06/2020 15:24:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH			23453830001575	09-06-2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	343	UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393831	PA		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10-07-2020	8.437,50	002	10-08-2020	8.437,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.875,00	675,00	0,00	0,00	16.875,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.875,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			53134798001725
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ITAJAI		SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUME(S)	ABL		31,950	2,775

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
866A	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5 g (or 10 frascos)	30042059	060	0,00	6108	CX	75	225,0000	16.875,00	16.875,00	675,00		4,00	
LOTE: PTG42607A	QTDE: 75,000 VAL: 2606/22													

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Farmácia
Hospital Joana Eller

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
22/06/20

DADOS ADICIONAIS

	RESERVADO AO FISCO
PAGTO ADMED-1 . . . . ; NAO EMPO PARA EO VENCIMENTO SERAO COBRADOS JUROS E MULTAS E DESPESAS D E COBRANCA . . . ; 24. VIA BOLETO BANCARIO . EMAIL COBRANCA@ABLBIO.C . SC 6108 CFOP 6102 SEM SU TEM DESTA NOTA. ESTAO DISPONIVEIS NO www.ablbio.com.br/leadbox/ -PEDIDO 1637423/4	FINANÇAS 22/06/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	{BJ0000053992466000637297334583354497
Data da Operação	07/07/2020 15:50
Código de Barras	34191120367607499293480127350009183120000128154
Descrição	CRISTALIA NF 262853B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200601063528349l1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	07/07/2020 15:50:26
Valor Nominal	1.281,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.281,54 (Um Mil e Duzentos e Oitenta e Um Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data da operação	07/07/2020
Autenticação	637297338549456966

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTA* IA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

RUA ITAPEVI, Nº 26 - INDIOA 5187834 - FAZENDA CRISTALIA

Itapira - SP - CEP 13974-000

(19)3863-9000 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2626853 FL 1 / 1

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0544 7346 7100 0151 5501 0002 6268 5317 8955 2418

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO	135200433994390 29/05/2020 19:21:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	155265948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
DIST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4575645E)	23.452.529/0015-75	29/05/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONDE JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	30/05/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	0139132395800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2626853/01	26/06/2020	1.281,54	2626853/02	10/07/2020	1.281,54	2626853/03	24/07/2020	1.281,92

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
3.845,00	184,75	0,00	0,00	3.845,00

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	3.845,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				28.979.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244943701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			6,276	5,740

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
46.3501	HEPARINOX 20mg/0,2mL Sol Inj - 10 ser pre each x 0,2mL + SIS - Lic:FOS - Trib aprox R$: 795,33 Federal e 417,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Lote: AUS06A2 - Qtd: 24,0000	3004.90.99	500	6108	ea	24,0000 Val: 05/2021	140,0000	3.480,00	3.480,00	139,20	0,00	4,00	0,00
48.2310	NUBAIN 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL - (A2) - Lic:FOS - Trib aprox R$: 23,54 Federal e 12,35 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Lote: 19070429 - Qtd: 1,0000	3004.90.39	000	6107	ea	1,0000 Val: 07/2022	175,0000	175,00	175,00	12,25	0,00	7,00	0,00
52.0304	MISTATINA 100.000UI/mL Sus. Oral - 1fr.50mL - Lic:FOS - Trib aprox R$: 17,45 Federal e 15,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Lote: 19070400 - Qtd: 10,0000	3004.20.89	000	6107	CX	10,0000 Val: 01/2021	15,0000	150,00	150,00	8,10	0,00	7,00	0,00
91.3310	CRISPRED 5mg Com. 30(x). X 10 - Lic:FOS - Trib aprox R$: 8,07 Federal e 7,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Lote: 18010183 - Qtd: 2,0000	3004.32.10	000	6107	ea	2,0000 Val: 01/2021	30,0000	60,00	60,00	4,20	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 45T5645E - Rup: 17108 -Prod. Lista Positiva: 3.845,00 - STI: 519721 -Pedido 185740867 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI N. 10147/00" - Trib aprox R$: 844,62 Federal e 452,65 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D26078 Transp. Reinaux/Aéreo aos Frasco S. A. Trans. Aereo Ltda CNPJ/CPF:536.979.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244.940.701.119 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU DIRETO, DEPOSI - Banco Itau S/A (341) - AG: 0090 1 - C/C 00010009-6 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU 29979. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001) - AG: 0851-5 C/C 000003014-1 COD.IDENT.: 8863564 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 461,00 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

FINANCEIRO-HNS
30/06/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
29/06/20

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar Administrativo
Hospital Ocean Sul
HNSUL

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637297334583354497
Data da Operação	07/07/2020 15:45
Código de Barras	42297048060000180849200008286429283110000021830
Descrição	DICASA NF 528463
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2020061404568455921
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7013648000141
Razão Social	DICASA COM DE MAT DE CONS LTDA
Nome Fantasia	DICASA COM DE MAT DE CONS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7013648000141
Razão Social	DICASA COM DE MAT DE CONS LTDA
Nome Fantasia	DICASA COM DE MAT DE CONS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DES SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/07/2020 15:44:47
Valor Nominal	218,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 218,30 (Duzentos e Dezoito Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	07/07/2020
Autenticação	637297335146481975

Emitido em terça-feira, 7 de julho de 2020 às 17:42

Dicasa Comercio de Materiais de Construção Ltda

Avenida Almirante Barroso , 5388 -

Castanheira, 66640-000

BELEM - PA

Fone/Fax: 9140066684

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 528463

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
1520 0607 0136 4800 0222 5500 1000 5284 6310 6163 2629

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadorias	315200016534444	09/06/2020 18:28:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152409033		07013648000222

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DES.SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ/CPF 23453830001575	DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO 09/06/2020 18:26:10 -03:00
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543, SN	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000	DATA/HORA/UTC DE SAÍDA 09/06/2020 18:26:10 -03:00
MUNICÍPIO BELEM	FONDRAX	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA

#1º: 218,30 09/07/2020 00:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
218,30	16,19	,00	,00	218,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00		,00	,00	,00	218,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRASNPORTADORA DICASA	(9)Sem frete		JVR0753	PA	07013648000222

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ALMIRANTE BARROSO	BELEM	PA	152409033

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
,00			0	1,995	1,880

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02794	FE SOLDAVEL AMANCO SIGMA 15200111530	38174980	000	5102	UN	4,000	7,25	29,00	29,000	4,00	,00	17,000	,00
15039	TRENCHA PINCEIS TIGRE 300 2.1/2	96034090	000	5102	UN	3,000	8,70	26,00	26,000	4,55	,00	17,000	,00
01572	VALV FILAVATORIO HIGIBAN S/LAD. 1600 203030	84818011	100	5102	UN	10,000	16,10	161,00	161,000	6,44	,00	4,000	,00

CÁLCULO DO I S S Q N

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1644918		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- Pedido Venda: 389198 Valor Pedido: 218,30 - Forma Pag: BOLETO BAFRA HCAB 01.013.648/0002-22	

15 06 2020

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
[illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10.06.20 HORA 10:40

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372973219389519O1
Data da Operação	07/07/2020 15:28

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	2453
Conta	118664
Tipo de Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 163,00 (Cento e Sessenta e Três Reais)
Descrição	DJ PLATICOS NF 3827

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	07/07/2020
Autenticação	637297325124740048

Emitido em terça-feira, 7 de julho de 2020 às 16:57

Recebemos de D J PLASTICOS LTDA - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 25/06/2020 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 163,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.003.827
Série 001

D J PLASTICOS LTDA - EPP

Avenida Professor Flávio Pires de Camargo, 665, quadra: B; Bloco: 02 - Caetetuba - ATIBAIA - SP - CEP: 12951-750
Fone: (11)4402-2595
WWW.PLASTMODEL.IND.BR
COMERCIAL@PLASTMODEL.IND.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.003.827
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0609 6262 2400 0188 5500 1000 0038 2712 8713 1575

Consulta de autenticidade no portal nacional 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 do estabelecimento	135200520840948 25/06/2020 14:39:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
190197495113		09.626.224/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	25/06/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	25/06/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	+11(36)7251-361		14:34:56

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 10/07/2020 Valor : R$ 163,00	

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/IDI)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	28,10 (17,24 %)	163,00
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	163,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
60.000.005.010	Bale Pixel 3cm x 5cm Trasap C/Borracha Materia prima: polipropileno - 10.000 und/hotelaria	39232910	0102	5101	UN	1	163,00	0,00	163,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre [illegible]
Auxiliar de almoxarife
Hospital Naval Militar
[illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
25/06/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Forma de pagamento: Boleto Bancário para 15 dias BONIFICAÇÃO: 104988709 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Tributos Aproximados - Nacional: R$ 28,10 (17,24%) - Fonte: IBPT/IDI	25 06 2020

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/06/2020 14:39:23

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372973219389S1901
Data da Operação	07/07/2020 15:33

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$ 16.393,24 (Dezesseis Mil e Trezentos e Noventa e Três Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Descrição	FF PRODUTOS NF 1507 COMP 05-2020
Autenticação	637297328396622268

Emitido em terça-feira, 7 de julho de 2020 às 17:27

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00001507
Data e Hora da Emissão	03/06/2020 10:35:34
Código de Verificação	86F0.32EE.FA2B.3C4E.E6FE.B28E.7F0E.6DF7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	F & F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA - ME.		
CPF / CNPJ:	11.226.839/0001-69	Inscrição	1833284
Endereço:	AVENIDA ROBERTO CAMELIER Nº 1151 BAIRRO JURUNAS CEP 66033-640		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lindoca54@globo.com	Telefone:	(91) 3230-2912

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677621
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS DE PACIENTES NO MÊS DE MAIO/2020-DADOS BANCÁRIOS BANPARÁ: AGÊNCIA: 011-BELÉM-CENTRO C/C.: 1181938.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE REMOÇÕES DE PACIENTES DO MÊS DE MAIO/2020	1	16.393,24	16.393,24

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 16.393,24
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 16.393,24
Dt. Lançamento 03/06/2020

C.C. 01022230 - LOC1.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 03/06/2020

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.393,24

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 16.393,24		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	862240000 - SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE
Serviço:	0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637297334583354497
Data da Operação	07/07/2020 15:45
Código de Barras	42297048060005911219400109074120183110000028960
Descrição	F CARDOSO NF 109074
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2020061405568159743
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/07/2020 15:45:34
Valor Nominal	289,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 289,60 (Duzentos e Oitenta e Nove Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	07/07/2020
Autenticação	637297335558513219

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2020 às 08:36

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.109.074 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

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

AÇAILÂNDIA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132811344
CEP: 67030000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.109.074
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1090 7410 0464 0325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200016482407 - 09/06/2020 14:27:04

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	09/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	09/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		14:25:03

FATURA

Num.: 109074 V.Orig.: 289,60 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 289,60

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	289,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				4,264	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
00020242	FEBRUARIN IRCAL HP 500ML DESCARTAVEL L 20PA0331 F 31/01/2020 V 30/03/2021	21069090	T 41	5102	FR	8	36,20	289,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre [illegible]
Auxiliar Administrativo
Recepcionista Ester
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15/06/20 HORA

FINANCEIRO
15 06 2020

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.: 09/07/2020, Valor: 289,60 Venc : 09 07 20 PEDIDO 10164500261 BANCO BARRA AG : 04880 C C : 900611218 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB 010 SA 0 147 12 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637297334583354497
Data da Operação	07/07/2020 15:46
Código de Barras	42297048060005811219400109075127883110000898233
Descrição	F CARDOSO NF 109075
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2020061404568460061
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/07/2020 15:46:19
Valor Nominal	8.982,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.982,33 (Oito Mil e Novecentos e Oitenta e Dois Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	07/07/2020
Autenticação	637297336069607983

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2020 às 08:37

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.109.075 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: 9133821344
CEP: 67035036

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.109.075
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1090 7510 0464 0322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200016482827 - 09/06/2020 14:25:19

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	09/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	09/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		14:27:19

FATURA

Num.: 109075 V.Orig.: 8.982,33 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 8.982,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.982,33

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	8.982,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00028916	DIBEN 1 S KCAL HP 1800 ML BAUNILHA L: 29FB0294 F:11/02/2020 V:30/11/2020	21069090	1 41	5102	FR.	48	46,25	2220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00025042	PEDIASURE 2KCAL HP 200ML BAUNILHA L: 29PC0826 F:20/01/2020 V:30/12/2020	21069090	1 41	5102	FR.	68	36,20	2461,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00025042	PEDIASURE 2KCAL HP 200ML BAUNILHA L: 29PA0555 F:31/01/2020 V:30/10/2020	21069090	1 41	5102	FR.	132	36,20	4778,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029600	PEDIASURE PROTEIN ENERGY DRINK VANILLA 200ML BRIK L: 29N4H013 F:18/12/2019 V:30/09/2020	21069090	1 41	5102	FR.	33	10,71	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA

10/06/20

FINANCEIRO
15/06/2020

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 : 09/07/2020, Valor: R.982,33 Venc : 09 07 20 PEDIDO 100682022 1 BANCO SAFRA AG : 0880 C C : 005011219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 307, ANEXO I DO RICMS-PA E PORTAR SEFA DIF ER N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372973345833544 97
Data da Operação	07/07/2020 15:47
Código de Barras	23792997009000001521518001407701583110000096640
Descrição	FORTE DA PESCA NF 64467
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020061102535114516
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11316647000224
Razão Social	FORTE DO PESCADO
Nome Fantasia	FORTE DO PESCADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/07/2020 15:47:06
Valor Nominal	966,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 966,40 (Novecentos e Sessenta e Seis Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	07/07/2020
Autenticação	637297336601483844

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2020 às 08:38

FORTE DO PESCADO
Peixaria de Frutos do Mar

FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADO LTDA - ATACADO
RUA ANTONIO DAIRETO 15638 E Bairro:UMARIZAL
Fone: 91-33489481 CEP:66.055-020
BELEM/PA Home:WWW.FORTEDOPESCADO.COM.BR
Email: FORTEDOPESCADO@FORTEDOPESCADO.COM.BR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.000064467
SERIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

1520 0611 3166 4700 0224 5500 1000 0644 5710 0006 4423

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315200016428371 09/06/2020 85:0:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
00015.293.033-7		11.316.647/0002-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
0008195-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0015-75	09/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	09/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSC. ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800 PA	ISENTO	08:50:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
340,00	57,80	0,00	0,00	966,40

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	966,40

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 9-SEM FRETE [1]				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
				0	

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

Fatura

01 09/07/20 966,40					

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	CST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CEST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
065504	500	FILE DE PESCADA GRANEL DX 30KG UP	03043900	000	5.102	KG	30,0000	17,000000	340,00	340,00	57,80	17,00	0,00
065768	500	FILE DE PEIXE INDIVIDUAL CANDAU [REF 4196] GRANEL - CX 18KG	03071400	000	5.102	KG	72,0000	8,700000	626,40	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Kunz Guterres
Auxiliar Almoxarife
Hospital Ophir Loyola
INCOR

15 06 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

10/07/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PRODUTO ISENTO DE GUIA DE TRANSITO DSNF OFICIO CIRCULAR N.75 DE 24/06/2009-GIPDA - RGP PA-40001667-1 Tot.ICMS :57,80(17,00%) - Tot.IPI : 0,00(0,00%) - Tot.PIS :6,28(0,65%) - Tot.COF : 28,99(3,00%) - Total :93,07(20,65%)	

RECEBEMOS DE FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.000064467
SÉRIE 001

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372973345833544 97
Data da Operação	07/07/2020 15:51
Código de Barras	03399650890140000001231873001015183120000097900
Descrição	IMPORTADORA OPLIMA NF 787591
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2020061207546923971
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/07/2020 15:51:19
Valor Nominal	979,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 979,00 (Novecentos e Setenta e Nove Reais)
Data da operação	07/07/2020
Autenticação	637297339066177084

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2020 às 09:09

A Oplima completa você	IMPORTADORA OPLIMA LTDA RUA MUNICIPALIDADE, 1157,UMARIZAL BELEM CEP:66.050-350 Fone: 31818000 Fax: 31818025 Email:fiscal@oplima.com.br Home Page:www.oplima.com.br	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0. ENTRADA 1. SAIDA 1 Nº.000787591 SERIE 001 Página 1 / 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 15-20.06-04.945.481/0001-69-55-001-000.787.591-100.007.205-6 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DE OPERAÇÃO **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **315200016585829**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ
150017529		**04.945.481/0001-69**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0172068-INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH			**23.453.830/0015-75**	**10/06/2020**
ENDEREÇO **RUA CONEGO JERONIOMO PIMENTEL N; 543**	BAIRRO/DISTRITO **UMARIZAL**		CEP **66.055-000**	DATA SAÍDA/ENTRADA 12/06/20
MUNICÍPIO **BELEM**	FONE/FAX **3239-3800**	UF **PA**	Insc. Estadual **ISENTO**	HORA DE SAÍDA **09:00:42**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
532,00	**90,44**	**0,00**	**0,00**	**979,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. E ACESSÓRIAS	VALOR DO IP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**979,00**

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1.EMITENTE 2.DESTINATÁRIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

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

TÍTULOS

0787591-01 13/07/2020 979,00					

DADOS DO PRODUTO

PRODUTO	GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	VLR DESC	BC ICMS	VLR ICMS	ICMS	IPI
028173	28173	CORRENTE GALV.ZINC 9,5 (3/8) SAO CARLOS 01075	7315.82.00	000	5.102	MT	14,00	38,00	532,00	0,00	532,00	90,44	17,00	0
038462	38462	FUNDO PREP BASE AGUA INCOLOR 18L CORAL 01075	3209.10.20	000	5.405	BL	2,00	223,50	447,00	0,00	0,00	0,00	100%	0

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
17/06/20

MERCADORIA
TESTADO
E
ENTREGUE EM
PERFEITO ESTADO

Waldemar Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00150.012.697-3	**0,00**	**0,00**	**0,00**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FOTO 35 DIAS-LIBERA: ALBERTO HOSPITAL JEAN BITAR
PEDIDO: 863/2020-0 - AUT. SR*ALEI FREITAS
LOCAL ENTREGA JERONIMO PIMENTEL 541 ENT.O ROMUALDO
COELHO S.D.ROMUALDO DE SEXAS UMARIZAL

"NÃO TROCAMOS TINTAS MANIPULADAS"
"NÃO FAZEMOS TROCAS DE MERCADORIAS AOS DOMINGOS"

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO-HJB
19/06/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637297334583354497
Data da Operação	07/07/2020 15:53
Código de Barras	03399650890140000001232007601019183120000194250
Descrição	IMPORTADORA OPLIMA NF 787954
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2020061203547435238
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4945481000169
Razão Social	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia	IMPORTADORA OPLIMA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/07/2020 15:52:53
Valor Nominal	1.942,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.942,50 (Um Mil e Novecentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	07/07/2020
Autenticação	637297340085397880

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2020 às 09:10



IMPORTADORA OPLIMA LTDA
RUA MUNICIPAL/DADE, 1197, UMARIZAL
BELEM CEP:66.055-000
Fone: 31818000 Fax: 31818005
Email:fiscal@oplima.com.br
Home Page:www.oplima.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0. ENTRADA
1. SAÍDA [1]
Nº.000787954
SÉRIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
15-20.06-04.945.481/0001-69-55-001-000.787.954-100.007.571-1

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315200016675296

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
150017529		04.945.481/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0172068-INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0015-75	19/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N; 543-.		UMARIZAL	66.055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	Insc. Estadual	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA	ISENTC	17:10:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
524,50	89,17	0,00	0,00	1.942,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP E ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.942,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

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

TÍTULOS

0787954-01 19/07/2020 1.942,50					

DADOS DO PRODUTO

PRODUTO	GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL	VLR DESC	BC ICMS	VLR ICMS	ICMS	IPI
037639	37639	ACABAMENTO VALV.HIDRA 4900 C.MAX DECA 21073	8481.80.10	000	5.102	UN	5,00	96,50	482,50	0,00	482,50	82,03	17,00	0
076974	75974	ADAPTADOR SOLDAVEL CURTO 50MMX1.1/2 11511 AMANCO 21073	3917.40.90	000	5.102	UN	3,00	4,00	12,00	0,00	12,00	2,04	17,00	0
008285	8285	LIXA MASSA 230U P120 205X275 H9504602761 3M 21075	6805.20.00	000	5.102	UN	50,00	0,60	30,00	0,00	30,00	5,10	17,00	0
047281	47281	DECORA DIAMANTE SB 3,6L BC CORAL 21073	3208.10.10	060	5.405	GL	10,00	117,50	1.175,00	0,00	0,00	0,00	1,00%	0
019365	19365	CORALIT ANTIFERRUGEM 3,6L BC CORAL 21075	3208.90.10	060	5.405	GL	3,00	121,50	243,00	0,00	0,00	0,00	1,00%	0

FINANCEIRO-HJB
19/06/2020

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 17:10

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00150.012.597-3	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PGTO FATURADO 30 DIAS AUT. RODRIGO E CRISTIANE
OC-1217/2020-0 LOCAL DE ENTREGA JERONIMO PIMENTEL
N.543 ENTRE O RONALDO COELHO E O ROSALDO DE
SEDE HOSPITAL JOAN BITAR LIBERA ALBERTO

"NÃO TROCAMOS TINTAS MANIPULADAS"
"NÃO FAZEMOS TROCAS DE MERCADORIAS AOS DOMINGOS"

2048/ 000000099992119

RESERVADO AO FISCO

Walter Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637297334583354497
Data da Operação	07/07/2020 15:48
Código de Barras	03399271059350000000000444580101418311000008712O
Descrição	IRMÃO TEIXEIRA NF 59717
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20200620046853519 22
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/07/2020 15:47:59
Valor Nominal	871,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 871,20 (Oitocentos e Setenta e Um Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	07/07/2020
Autenticação	637297337329610557

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2020 às 08:39

IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 953
SACRAMENTA Cep:66123-000
BELEM
Fone: 912512909

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000059717
SÉRIE 31
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0604 9767 1800 0179 5503 1000 0597 1710 0196 5584

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	315200016596164 10/06/2020 09:56:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
15001727		04.976.718/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO IN1869		23.453.850/0015-75		10/06/2020
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	912209800	PA		

FATURA

001								
09/07/2020								
871,20								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
466,55	79,28	0,00	0,00	871,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	871,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
05					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
261426	ASSENTO ALUMASA BRANCO - REF.:2007 - ALUMASA	39222000	000	5102	UN	10,000000	19,9900	199,85	200,85	50,07	0,00	17.00%	0.00%
290581	COLHER PEDREIRO 8 - REF.:2004/16377 - FERTAK TOOLS	82055900	000	5102	UN	1,000000	7,9000	7,90	7,90	1,34	0,00	17.00%	0.00%
267922	DRYKOPITA ALUMINIO 100GRM - REF.:PITA100N - DRYKO	68073000	000	5102	KL	5,000000	29,5000	147,50	147,50	25,08	0,00	17.00%	0.00%
251034	DUCHA [illegible] BIO - REF.:[illegible] - HIDRAH	32099019	360	5403	PC	19,000000	24,9000	464,81	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
261823	JOELHO SOLDA BUCHA LATAO 90GR - REF.:1030*510 22X1/2 - SORTELEU	39174000	000	5102	UN	3,000000	3,7000	11,10	11,10	1,84	0,00	17.00%	0.00%

16 06 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0160800			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315200016596164 L/E RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 ENTRE DOM ROMUALDO COELHO E DOM ROMUALDO DE SEIXAS BAIRRO UMARIZAL CREQ PEDIDO N 86[illegible] Vendedor: 001-ALLA - CRAR[illegible]S C DE MIRANDA Orçamento: 624232 Caixa: CX IT 05	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO.
DATA 15/06/20 HORA

Waldeci Maria
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637297321938951901
Data da Operação	07/07/2020 15:25

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	Credito em Conta
Valor	R$ 542,34 (Quinhentos e Quarenta e Dois Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Descrição	JOAO CLAUDIO NF 169

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	07/07/2020
Autenticação	637297323517705232

Emitido em terça-feira, 7 de julho de 2020 às 16:55

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000169 Data e Hora da Emissão 06/07/2020 07:46:00 Código de Verificação 75B4.C55F.FDE6.BD32.1118.082C.BC56.DC99	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287		
CPF / CNPJ:	27.989.264/0001-76	Inscrição	2863573
Endereço:	TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lana.contadora@gmail.com	Telefone:	(91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE TRANSPORTE NO PERIODO DE 29/06/2020 A 04/07/2020.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	542,34	542,34

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 542,34
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 542,34
Dt. Tan[illegible] 06/07/2020

C.C. 01022020 - 1001.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 542,34

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 542,34		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Marisa Castro
Ass. Diretoria
Matrícula: 298
Hospital Jean Bitt
06/07/2020

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372973219389519O1
Data da Operação	07/07/2020 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	5745
Conta	257230
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 4.990,00 (Quatro Mil e Novecentos e Noventa Reais)
Descrição	SALUX NF 2020528 COMP 05-2020

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	07/07/2020
Autenticação	637297329177874192

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2020 às 15:33

ok

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2020/528	Emitida em: 25/06/2020 às 10:15:15	Competência: 25/05/2020	Código de Verificação: fbdddd76

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: 05.113.942/0001-08 — Inscrição Municipal: Não Informado

EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230

PORTO ALEGRE — RS

Telefone: (51) 30210055 — Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-75 — Inscrição Municipal:

INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR (HJB)

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643, UMARIZAL - Cep: 66055-000

BELEM — PA

Telefone: (91) 32393800 — Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Licença Oracle
Vencimento: 30/06/2020

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.990,00
ISS ___ % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 4.990,00
Dt. lançamento 25/05/2020
C.C. 01022150 - 400%

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.07 / SUPORTE TECNICO, EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCO DE DADOS

Cód./Município da Incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$ 4.990,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	R$ 4.990,00

Valor dos Serviços:	R$ 4.990,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Descontos Incondicionado:	R$$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R$ 4.990,00
(x) Alíquota:	2,00 %
(=) Valor do ISS:	R$ 99,80

Retenções Federais:

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: $ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00 **Outras retenções:** R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.
Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

RUBINA DO NATIVIDADE
ANALISTA FINANCEIRO INDSH
CRA-RS 1-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372973219389519O1
Data da Operação	07/07/2020 15:34

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1184
Conta	201006
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 51.000,00 (Cinquenta e Um Mil Reais)
Descrição	SERVICO DE HEMATOLOGIA NF 4156 COMP 05-2020

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	07/07/2020
Autenticação	637297328793029582

Emitido em terça-feira, 7 de julho de 2020 às 17:28

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
4156

Data e Hora da Emissão	01/06/2020 17:57:51	Competência	29/5/2020	Código de Verificação	RRMXAVJI5
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	60.723.774/0001-19	Inscrição Municipal	1743801	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA QUINTINO BOCAIUVA ,895 - VILA SEIXAS CEP: 14020-095				
Complemento		Telefone	21971922913	e-mail	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HU				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação dos Serviços

HUB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016

SERVIÇOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA
Conforme Lei 12.741/2012:
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2.681,50 (5,60%)

Referente a serviços prestados em MAIO 2020.

Valor Bruto R$ 51.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 51.000,00
Dt. lançamento 03/06/2020

Código do Serviço / Atividade

CC 0101130 - 1007

4.19 / 04.19.01 / 03541901 - BANCOS DE SANGUE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	51.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	51.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	51.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	51.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS R$	1.020,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ribeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratus
Hospital Israelita Albert Einstein

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Israelita Albert Einstein
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372973219389519O1
Data da Operação	07/07/2020 15:27

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	3477
Conta	130066636
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 1.080,00 (Um Mil e Oitenta Reais)
Descrição	SINESIA NF 312

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	07/07/2020
Autenticação	637297324440988721

Emitido em terça-feira, 7 de julho de 2020 às 16:56

RECEBEMOS DE SINESIA JAQUELINE DE JESUS SILVA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFe
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.312 SÉRIE: 1

SINESIA JAQUELINE DE JESUS SILVA

RUA PAULO AFONSO, 1096 - 301 - SANTO ANTONIO, Belo Horizonte, MG - CEP: 30350142 - Fone/Fax: 3133273273

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.000.312
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3120 0621 6347 6900 0131 5500 1000 0003 1210 5603 5005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	131203716417833 - 19/06/2020 10:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0024880220035		21.634.769/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH-HOSPITAL JEAN BITTAR			23.453.830/0015-75	19/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	19/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem		PA		16:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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
67811	KIT REPARO UP-IMPORTADO 1102	84430013	0500	6102	UNID	10,0000	108,0000	1.080,00					

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bittar

ALMOXARIFADO
Dia ____ HORA ____
26/06/20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
7387590010			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCO SANATANDER 09/07/2020 CONTA CORRENTE 1100-6663-6 AGENCIA 3477MARCADORIA ENVIADA EM PERFEITO ESTADO ,NAO SENDO DE NOSSA RESPOSSABILIDADE DANOS NO TRANSPORTE	FINANCEIRO-HJB 26/06/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637297334583354497
Data da Operação	07/07/2020 15:54
Código de Barras	10490914635700010004000000564344183120000064835
Descrição	SINTHOSP COM 06-2020
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	2020070200931219101
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	07/07/2020 15:54:36
Valor Nominal	648,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 648,35 (Seiscentos e Quarenta e Oito Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data da operação	07/07/2020
Autenticação	637297341054618690

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2020 às 09:11

CAIXA — COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SINTHOSP	04.569.224/0001-70	0022/091465-7

Endereço do cedente	UF	CEP
AV ALCINDO CACELA N 2564 - CREMACAO - BELEM	PA	66045090

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
02/07/2020	00000005491	DM	01	02/07/2020	14/00000000005643-5

Sacado	CPF/CNPJ
HOSPITAL JEAN BITAR	23.453.830/0015-75

Endereço do sacado	UF	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL - BELEM	PA	66055-000

Sacador/avalista	CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO

REF JUNHO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			10/07/2020	648,35

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA | 104-0 | 10490.91463 57000.100040 00000.564344 1 83120000064835

Local de pagamento					CPF/CNPJ	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						10/07/2020
Cedente					04.569.224/0001-70	Agência / Código do Cedente
SINTHOSP						0022/091465-7
Data do documento	Nº do documento		Espécie do docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
02/07/2020	00000005491		DM	NAO	02/07/2020	14/00000000005643-5
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	01	R$				648,35

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO
REF JUNHO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(+) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL JEAN BITAR
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL
BELEM

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
UF: PA CEP: 66055-000

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202006 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/06/2020-30/06/2020 Dt Pagto: 05/07/2020

Filial: 11 - JEAN BITAR

PROVENTOS				DESCONTOS				BASES	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PG	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PG	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	8833,00	659.174,88	00	401	INSS	0,00	69.991,99	00	180	BS AU DOENCA C	2.191,66
028	DSR HS./COT.AD	622,38	7.388,31	00	402	INSS FERIAS	0,00	8.336,02	00	701	BAS.INSS LIMIT	797.623,17
038	INSALUB MEDIA	32553,00	26.346,57	00	403	INSS 13o SALAR	0,00	1.118,04	00	702	BAS.INSS ACIMA	65.364,65
049	ANUENIO	6698,00	6.348,24	00	404	INSS FER.M.SEG	0,00	319,40	00	703	BAS.INSS 13LIN	14.331,00
050	AUX.MATERNIDAD	9,00	356,76	00	420	IRP.RENDA	1896,00	20.350,51	00	707	BAS.INSS OUTRA	33.385,71
050	AUX.MATERNIDAD	52,00	5.632,49	00	422	IR FERIAS	260,00	3.388,04	00	715	INSS OUTRAS EM	3.514,05
051	AUX.DOENCA	141,00	9.409,34	00	423	IR 13o SALARIO	10,00	14,90	00	725	BASE IR SALARI	736.004,38
054	SALARIO FAMILI	12,00	139,68	00	441	ATRASOS	162,53	2.111,01	00	727	BASE IR FERIAS	75.345,57
057	MEDIA AUX MATE	52,00	226,58	00	443	FALTAS	361,00	7.320,90	00	728	BASE IR 13o	13.283,74
057	MEDIA AUX MATE	9,00	14,01	00	445	DESCONTO DSR	164,06	3.781,71	00	729	BASE IR MES AN	755.438,66
058	ATS MATERNIDAD	61,00	80,98	00	467	DESC.INS.SALDO	0,00	618,85	00	730	DIF.BASE IR FE	1.428,75
067	INSAL FERIAS I	66,00	1.145,00	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	77.164,87	00	732	BASE IRRF FER	86.748,29
068	INSAL FERIAS P	16,94	305,09	00	471	FER.PAGAS MES	34,00	2.448,09	00	736	DESC.IR MES AN	30.242,05
069	INSAL FERIAS A	5,48	87,08	00	472	LIQ.1aPRC.FERI	6,00	2.378,63	00	740	DED SAL MAT 13	359,32
072	INSAL.MAXIMA	660,00	3.286,76	00	498	LIQ.PAGO RESCI	0,00	88.187,41	00	741	ATS MES	9.326,27
074	ADIC.NOTURNO 2	8033,55	15.370,88	00	494	DESC AVISO PRE	39,00	1.912,31	00	742	ADIC DE INSAL	47.594,76
094	INSAL MATERN	30,00	509,00	00	530	PENS.ALIMENTIC	10,00	403,15	00	745	BASE FGTS	897.250,71
099	INSAL AVISO PR	162,00	1.128,80	00	532	PENS.ALIM.FERI	21,00	861,25	00	746	BASE FGTS 13o	6.475,94
100	INSUF.SALDO	6,00	1.483,98	00	535	P. ALIMENTICIA	35,00	7,00	00	747	BASE FGTS RESC	33.264,62
106	REEMB.FALTAS	15,00	220,00	99	560	CONTRIB.ASSOC/	44,00	449,39	00	755	FGTS	68.278,09
109	INSAL 13. RESC	35,84	407,28	00	561	VALE TRANSPORT	3,00	18.087,12	00	756	FGTS 13o SALAR	516,15
110	HORA EXTRA 50%	443,87	9.099,25	00	598	SAIDA EXPEDIEN	3,29	2,79	00	757	FGTS DEPOSITAD	63.478,88
115	HORA EXTRA 100	347,44	11.809,36	00	591	SAIDA ANTECIPA	22,72	324,45	00	759	FGTS QUITACAO	2.661,11
121	REEMB.DSR	7,33	69,72	00						760	FGTS ANTIGO 22	26.831,04
130	INSAL 13. AVIS	4,48	69,48	00						761	FGTS 13o RESCI	937,64
137	ATS FERIAS IND	96,96	247,17	00						775	BASE FGTS 13 S	11.721,04
138	ATS FERIAS PAG	31,20	68,73	00						777	BASE FIX EMPRE	884.803,33
139	ATS FERIAS S A	10,98	27,58	00						815	INSS EMPRESA	175.359,74
140	H.E INTERJ 50%	3,57	62,88	00						816	TERCEIROS	50.913,32
143	ATS AVISO PREV	324,00	333,09	00						817	ACID.TRABALHO	24.718,36
144	ATS 13° RESCIS	62,32	141,76	00						820	VL AFAST DOEN	3.293,13
147	ATS 13. AVISO	9,96	21,76	00						821	VL AFAST ACID	1.480,72
179	AUX DOENCA 60V	35,00	2.191,66	00						826	FIX EMPRESA	9.848,05
200	FERIAS	741,00	93.193,63	00						830	DED.INSS SALAR	65.851,89
201	1/3 FERIAS	0,00	30.523,57	00						831	DED.INSS FERIA	8.423,07
202	AB.PECUNIARIO	6,00	1.107,92	00						832	DED.INSS 13o	1.118,04
203	1/3 AB.PECUNI.	0,00	405,73	00						833	DED.DEP.IR	21.613,26
204	MED.FER.VALOR	741,00	2.426,43	00						834	DED.DEP.FERIAS	3.033,46
205	MED.FER.HORAS	741,00	2.383,97	00						836	DED.DEP.13 SAL	759,36
211	FERIAS M.SEG.	23,00	2.233,57	00						990	BASE SALARIO M	630.689,50
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	763,50	00						999	LIQUIDO A RECE	668.146,42
213	ABON.M.SEG.	14,00	2.585,16	00								
214	1/3 ABON.M.SEG	0,00	946,63	00								
215	MED.VAL.M.SEG.	23,00	8,37	00								
216	MED.HOR.M.SEG.	23,00	37,38	00								

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637297334583354497
Data da Operação	07/07/2020 15:54
Código de Barras	34191577591168136834370861370008183120000022000
Descrição	SOUZA FRANCO NF 6934
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200610015241552S6
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	07/07/2020 15:53:47
Valor Nominal	220,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 220,00 (Duzentos e Vinte Reais)
Data da operação	07/07/2020
Autenticação	637297340545868366

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2020 às 09:11

RECEBEMOS DE SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.006.934 SÉRIE: 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: (91) 3226-5523
EMAIL: CONTATO@DIAGNOBEL.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.006.934
SÉRIE 001
PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0609 3286 3900 0133 5500 1000 0069 3418 5096 1734

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315200016670951 10/06/2020 16:52:07

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	10/06/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	10/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA/ENTRADA**
BELEM	(91) 3239-3938	PA		16:49

FATURA/DUPLICATAS

Numero	68212078
Vencimento	10/07/2020
Valor	220,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	220,00

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	220,00

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT

Totais: 29,59 (13,45%) | Tributos Federais: 29,59 (13,45%) | Tributos Estaduais: 0,00 (0,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: D26078

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. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
TRJ002CA029	TROPONINA I 3ª TESTES - ECO - LT Jeplex/ART VAL 60/3501	38021229	0102	5.102	KT	2,000	110,00000	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO VINCULADO A NOTA	
15569	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SUPER 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 103658949 - PENDENCIAS	

FINANCEIRO - HJS
19/06/2020

Alexandra Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
INDSK

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
17/06

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372973219389519O1
Data da Operação	07/07/2020 15:26

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	5853
Conta	12360
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 210,00 (Duzentos e Dez Reais)
Descrição	TOP FILTROS NF 5597

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	07/07/2020
Autenticação	637297324082863102

Emitido em terça-feira, 7 de julho de 2020 às 16:55

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Topfiltros

TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA
EPP - TOPFILTROS

RUA JOAO DE SANTA MARIA, 429 - VILA BRASILINA
04158-070 SAO PAULO - SP
FONE: (11) 2946-6535
nfe@topfiltros.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.005.597
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0607 2138 3900 0157 5500 1000 0055 9719 8548 2297

Consulta de autenticidade no portal 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	135200446983397 03/06/2020 10:08:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
116.989.179.113		07.213.839/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	03/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA	(91) 3239-3800		

FATURA / DUPLICATA

001 06/07/2020 210,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	210,00

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	47,09	210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,000	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CNOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
TFCB10205	ELEMENTO FILTRANTE CARVAO BLOCK 10 X 2.1/2 POL. 5M	84212100	0102	6102	PC	1	30,00	30,00	0,00	0,00	0	4,86
TFPP10205R	ELEMENTO FILTRANTE PP RANHURADO 10 X 2.1/2 POL. 5 M	84219999	0102	6102	PC	6	30,00	180,00	0,00	0,00	0	42,23

BCO. BRASIL
AG. 5853-X
C/C 1236-X

BCO: ITAÚ
AG. 6680
C/C 00836-1

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 16:20
30.06.20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SEU PEDIDO:103658949.1 / Orcamento N 5435 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. N.PEDIDO: 103658949.1	03 07 2020

Gerado em 03/06/2020 às 10:08 pelo OmniNFE 3.3.3 Free | www.omninfe.com.br

RECEBEMOS DE TOPFILTROS COM MONT E SERV LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/06/2020 VALOR TOTAL: 210,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, UMARIZAL, 66055-000-BELEM-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.005.597 SÉRIE 1

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372973219389519O1
Data da Operação	07/07/2020 15:25

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	486
Conta	139505
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 4.400,00 (Quatro Mil e Quatrocentos Reais)
Descrição	ZMED NF 1594 - Á VISTA

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	07/07/2020
Autenticação	637297323139423039

Emitido em terça-feira, 7 de julho de 2020 às 16:54

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 130800/2010

Número da Nota **1594**
Data Emissão **06/07/2020**
Código Verificação **PD3Q-J77M**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal **980390**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIDEO COLONOSCOPIO FUJINON EC-250WI5 - 3C339A279 (OS:4056)

TUBO DE CONEXAO Y EG-250WR5 / EC-530FL / EC-250HL5 13.1 mm (3 pecas + terminal)
ANEL DO CONECTOR ELETRONICO FUJINON EG-201FP/250HR2/250WR5
ANEL DE VEDACAO DO CONECTOR FONTE DE LUZ SERIE 250 FUJINON
SERVICO TECNICO CORRETIVO VIDEO GASTRO E COLONO

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.400,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 4.400,00
Dt. lançamento [illegible]

C.C. 01022100-50%
C.C. 01011090-50%

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	4.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	0,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	4.400,00

Cálculo do Imposto

Valor dos Serviços	R$	4.400,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	4.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(-) Base de Cálculo	R$	4.400,00
(x) Alíquota	%	5,00
(=) 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$ 4.400,00	R$ 0,00	**R$ 4.400,00**

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.

Usuário: 1

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 07/07/2020

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2659862-3
Hospital Jean Bitar

www11.goiania.go.gov.br/sistemas/snfse/asp/snfse00200w0.asp?nota=1594

06/07/2020 1/1

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372973219389519O1
Data da Operação	07/07/2020 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	2000
Conta	52805S
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 4.084,28 (Quatro Mil e Oitenta e Quatro Reais e Vinte e Oito Centavos)
Descrição	BIONEXO NF 185183/183524/185016 COMP 06-2020

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	07/07/2020
Autenticação	637297327972402516

Emitido em terça-feira, 7 de julho de 2020 às 17:24

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 190345 Série B, emitido em 01/06/2020

Número da Nota: 00183524
Data e Hora de Emissão: 01/06/2020 07:57:23
Código de Verificação: MMEZ-ILZP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6
Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI
Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 e 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.463.030/0015-75 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

Licenciamento de uso Solução Digital (BI) - Hospitais.....206,62
Vencimento desta.....22/06/2020
Contrato: OV00086167
*
A licença de uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, à dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 206,62
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 206,62
Dt. lançamento 01/06/2020

C.C. 01033160 - 100%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 206,62

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

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	206,62	2,90%	5,99	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição de Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 32,15 (15,56%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 190345 Série B, emitido em 01/06/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Fabrício Maio
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 191892 Série B, emitido em 01/06/2020

Número da Nota: **00185016**

Data e Hora de Emissão: **01/06/2020 09:38:26**

Código de Verificação: **8VSG-YKFY**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI**

Endereço: **AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 e 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** 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

Licenciamento de uso solução Bionexo Junho/2020.....3.516,66
Vencimento desta.....15/06/2020
Contrato: OV00084115
*

A licença de uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.516,66
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.516,66
Dt. lançamento 01/06/2020

C.C. 01033160 - 300/-

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.516,66

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

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.516,66	2,90%	101,98	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 647,19 (15,66%) / 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 191892 Série B, emitido em 01/06/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Fabrício Melo
Supervisor de Contratos
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 192059 Série B, emitido em 01/06/2020

20200624104069709000102

Número da Nota: 00185183
Data e Hora de Emissão: 01/06/2020 09:38:26
Código de Verificação: 7YYR-ZXBZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02 Inscrição Municipal: 2.977.041-6
Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI
Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 e 7 CONJ 71 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-000
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.930/0015-75 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

Licenciamento de uso solução Bionexo.....361,00
Vencimento desta.....22/06/2020
Contrato: OV00084282
*
Bionexo Consolidador

A licença de uso da plataforma BIONEXO, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo: 11 3133-8120

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 361,00
ISS ____% Valor R$ -
PCC ____% Valor R$ -
IR ____% Valor R$ -
INSS ____% Valor R$ -
Valor Líquido R$ 361,00
Dt. lançamento 01/06/2020

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 361,00 C.C. 01033160 - 100%

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

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	361,00	2,90%	10,46	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 56,17 (15,56%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 192059 Série B, emitido em 01/06/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Fabricio Maio
Supervisor de Logística
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372973219389519O1
Data da Operação	07/07/2020 15:31

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	792985
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 4.084,50 (Quatro Mil e Oitenta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	K SOUZA NF 1/13/25/28/29/32/39

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	07/07/2020
Autenticação	637297326839274903

Emitido em terça-feira, 7 de julho de 2020 às 16:59

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.001

SÉRIE: 1

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.001
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0633 4554 3960 0168 5500 1000 0000 0110 7800 3904

Consulta de autenticidade no portal 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	315200018176170 - 23/06/2020 18:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	10/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CORONEL JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	10/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA	01:23

FATURA

Vint. 09.07.2020

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	587,75

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	587,75

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.	V.U. UNIT.	V.U. TOTAL	BC ICMS	V.U. ICMS	V.U. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	ABACATE	08044900	0400	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00					
02	ABACAXI	08043000	0400	5102	KG	5,0000	2,5000	12,50					
03	BATATA DOCE	07142000	0400	5102	KG	3,0000	2,2000	6,60					
04	BATATA	07019000	0400	5102	KG	11,0000	2,5000	27,50					
05	BETERRABA	07061000	0400	5102	KG	1,0000	2,2000	2,20					
06	CARURU	70012000	0400	5102	MC	15,0000	1,1000	16,50					
07	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	20,0000	3,8000	76,00					
08	CHICORIA	07052000	0400	5102	MC	15,0000	1,2000	18,00					
09	CHUCHU	07099300	0400	5102	KG	6,0000	1,9500	11,70					
10	COCO SECO	08011900	0400	5102	UN	2,0000	1,5000	3,00					
11	COCO VERDE	08011900	0400	5102	UN	10,0000	1,5000	15,00					
12	COENTRO	07099990	0400	5102	MC	18,0000	2,5000	45,00					
13	COLVE	07042000	0400	5102	MC	10,0000	1,2000	12,00					
14	HORTELÃ	33012400	0400	5102	MC	2,0000	1,5000	3,00					
15	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00					
16	MANGA	08045020	0400	5102	KG	8,0000	2,2000	28,05					
17	MANJERICÃO	12119090	0400	5102	MC	2,0000	1,5000	3,00					
18	MAXIXE	07093000	0400	5102	KG	6,0000	5,0000	30,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
25 06 2020	Alexandre [illegible] Auxiliar Administrativo [illegible] MOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____ 1401/20

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe
Nº 000.000.013
SÉRIE: 1

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.013
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0633 4554 3900 0168 5500 1000 0000 1310 7800 3035

Consulta de autenticidade no portal 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	315200018173493 - 23/06/2020 19:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	17/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CORONEL JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	17/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem	1136725136 / PA		19:36

FATURA

VENC. 09-07-2020

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	359,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359,55

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	V.R. UNIT	V.R. TOTAL	BC ICMS	V.R. ICMS	V.R. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
02	ABACAXI	08043000	0400	5102	KG	6,0000	2,5000	15,00					
06	CARURU	19012000	0400	5102	MC	13,0000	1,1000	14,30					
07	CEBOLINA	07061000	0400	5102	KG	20,0000	3,8000	76,00					
08	CHICORIA	07032900	0400	5102	MC	18,0000	1,2000	21,60					
09	CHUCRU	07108000	0400	5102	KG	5,0000	1,8500	9,25					
11	COCO VERDE	08011900	0400	5102	UN	10,0000	1,5000	15,00					
13	COUVE	07041000	0400	5102	MC	14,0000	1,3000	21,60					
15	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00					
16	MANGA	08045020	0400	5102	KG	2,0000	3,0000	7,00					
17	MANJERICÃO	12119090	0400	5102	MÇ	3,0000	1,5000	3,00					
18	MAXIXE	07099000	0400	5102	KG	6,0000	5,0000	30,00					
19	MELÃO	08071900	0400	5102	KG	3,0000	2,1000	6,30					
20	PÊRA	08083000	0400	5102	KG	3,0000	9,9200	29,76					
21	PIMENTA	07096000	0400	5102	LT	1,0000	4,0000	4,00					
22	PIMENTÃO	07096000	0400	5102	KG	2,0000	4,5000	9,00					
24	REPOLHO	07049000	0400	5102	KG	13,0000	2,3000	34,30					
25	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	10,0000	3,9000	39,00					
19	ADOBRINHA	07099300	0400	5102	KG	1,0000	1,8000	1,80					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DATA REFERENTE A DATA: 16/06/2020	Alexandre Hugo Rodrigues Auxiliar de Almoxarifado Hospital Jean Bitar ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ____ HORA ____ 17/06/20

25 06 2020

RECEBEMOS DE K. SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.025
SÉRIE: 1

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.025
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0633 4554 3900 0168 5500 1000 0000 2510 7800 3006

Consulta de autenticidade no portal 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	315200018192500 - 23/06/2020 22:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	10/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CORONEL JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	10/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		01:23

FATURA

VENC. 09.07.2020

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	666,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	666,65

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	8,0000	4,5000	36,00					
02	ABACAXI	08043000	0400	5102	KG	8,0000	2,5000	20,00					
03	ABOBRINHA	07099300	0400	5102	KG	3,0000	1,6000	4,80					
04	BATATA DOCE	07141000	0400	5102	KG	3,0000	2,2000	6,60					
05	BATATA	07101000	0400	5102	KG	20,0000	2,6500	53,00					
06	CEBOLINHA	07123900	0400	5102	MC	20,0000	1,6000	32,00					
07	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	20,0000	3,8000	76,00					
08	CHEIRO	12119099	0400	5102	MC	20,0000	1,1000	22,00					
09	CHUCHU	07100000	0400	5102	KG	3,0000	1,9500	5,85					
10	CHEIRO VERDE	08011000	0400	5102	MC	20,0000	2,5000	50,00					
11	COCO VERDE	08011900	0400	5102	UN	10,0000	1,5000	15,00					
12	MARACUJA	07099990	0400	5102	KG	10,0000	3,9000	39,00					
13	COUVE	07042000	0400	5102	MC	10,0000	1,2000	21,60					
14	HORTELÃ	21012400	0400	5102	MC	2,0000	1,5000	3,00					
15	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,1000	20,00					
16	MANGA	08045020	0400	5102	KG	6,0000	3,5000	21,00					
17	MANJERICÃO	12119090	0400	5102	MC	2,0000	1,5000	3,00					
18	MAXIXE	07099900	0400	5102	KG	3,0000	5,0000	22,00					

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/06/20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.028
SÉRIE: 1

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.028
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0633 4554 3900 0168 5500 1000 0000 2810 7800 3008

Consulta de autenticidade no portal 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	315000018154092 - 25/06/2020 23:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	17/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R CORONEL JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	17/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem	1136725136	PA		19:36

FATURA

VENC. 09.07.2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	491,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	491,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02	ABACAXI	08043000	0400	5102	KG	6,0700	2,9000	17,60					
06	CAJURU	19012000	0400	5102	MC	15,0000	1,1000	16,50					
07	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	20,0000	3,4000	76,00					
08	CHECHRIA	07032000	0400	5102	MC	12,0000	1,8000	21,60					
09	CHEIRO	07103000	0400	5102	KG	5,0000	1,9550	9,75					
11	COCO VERDE	08011900	0400	5102	UN	10,0000	1,5000	15,00					
13	COUVE	07042000	0400	5102	MC	19,0000	1,3000	21,60					
15	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00					
16	MANGA	08045020	0400	5102	KG	2,0000	3,5000	7,00					
17	MANGERICÃO	12119090	0400	5102	MC	2,0000	1,5000	3,00					
18	MAXIXE	07099300	0400	5102	KG	6,0000	5,8000	35,00					
19	MELÃO	08071900	0400	5102	KG	3,0400	2,1000	6,30					
20	PIÑA	08043090	0400	5102	KG	3,1400	9,9000	25,70					
21	PIMENTA	07096000	0400	5102	LT	1,0000	4,8000	4,80					
22	PIMENTÃO	07096000	0400	5102	KG	2,0000	4,5000	9,00					
24	REPOLHO	07049000	0400	5102	KG	11,4400	3,3000	34,95					
25	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	10,0000	3,9000	39,00					
26	ABOBRINHA	07099300	0400	5102	KG	1,0000	1,6000	1,60					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DATA REFERENTE AO DIA: 12/06/2020	

25 06 2020

Alexandre Nunes Pinheiro
Auxiliar de Almoxarifado
Matrícula 1419

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
17/06/20

RECEBEMOS(EMOS) DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.029
SÉRIE: 1

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.029
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0633 4554 3900 0168 5500 1000 0000 2910 7800 3995

Consulta de autenticidade no portal 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	315200018155469 - 24/06/2020 09:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	09/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CORONEL JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	10/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem	1136725136	PA		01:23

FATURA

VENC. 09.07.2020

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	706,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	706,65

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	V.R. UNIT	V.R. TOTAL	BC ICMS	V.R. ICMS	V.R. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
02	ABACAXI	08043000	0400	5102	KG	5,0000	2,5000	12,50					
04	CAJURU	14012000	0400	5102	MC	14,0000	1,5000	21,00					
07	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	24,0000	3,0000	72,00					
08	CHICORIA	07052900	0400	5102	MC	10,0000	1,3500	21,60					
09	CHUCHU	07095200	0400	5102	KG	5,0000	1,9500	9,75					
11	COCO VERDE	08011900	0400	5102	UN	10,0000	1,5000	15,00					
13	COUVE	07042900	0400	5102	MÇ	16,0000	1,3500	21,60					
15	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00					
16	MANGA	08045020	0400	5102	KG	8,0000	3,3000	26,00					
17	MANIBUCÃO	12119090	0400	5102	MC	2,0000	1,3000	3,00					
18	MAXIXE	07099000	0400	5102	KG	6,0000	5,0000	30,00					
19	MELÃO	08071900	0400	5102	KG	5,0000	2,1000	10,50					
21	PIMENTA	07096000	0400	5102	LT	1,0000	4,0000	4,00					
22	QUIABO	07099000	0400	5102	KG	4,0000	5,5000	22,00					
24	REPOLHO	07049000	0400	5102	KG	15,0000	2,3000	34,50					
25	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	24,0000	3,0000	72,00					
14	ABOBRINHA	07099300	0400	5102	MÇ	2,0000	2,0000	4,00					
13	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	10,0000	4,3000	43,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DATA REFERENTE AO DIA: 09/06/2020	

Alexandre [illegible]
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Geral Militar
INDSH

MOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
25/06/20

25 06 2020

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.032
SÉRIE: 1

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.032
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0633 4554 3900 0168 5500 1000 0000 3210 7800 3000

Consulta de autenticidade no portal 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	315200018239967 - 24/06/2020 11:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	09/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CORONEL JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	10/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem	1136725136	PA		01:23

FATURA

VENC - 09.07.2020

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	685,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	685,65

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.	V.UN.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
02	ABACAXI	08043000	0400	5102	KG	10,0000	3,5000	35,00					
06	CARURU	19012000	0400	5102	MC	20,0000	1,1000	22,00					
07	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	20,0000	3,8000	76,00					
08	CHICORIA	07052900	0400	5102	MC	20,0000	1,2000	24,00					
09	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	5,0000	1,9500	9,75					
11	COCO VERDE	08011900	0400	5102	UN	10,0000	1,5000	15,00					
12	COUVE	07049000	0400	5102	MC	18,0000	1,2000	21,60					
13	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00					
17	MANJERICÃO	12119090	0400	5102	MC	2,0000	1,5000	3,00					
18	MAXIXE	07099300	0400	5102	KG	5,0000	5,0000	25,00					
19	MELÃO	08071900	0400	5102	KG	8,0000	2,1000	16,80					
21	PIMENTÃO	07096000	0400	5102	KG	2,0000	4,5000	9,00					
22	QUIABO	07099300	0400	5102	KG	2,0000	5,5000	11,00					
24	REPOLHO	07049000	0400	5102	KG	15,0000	2,3000	34,50					
25	TOMATE	07020000	0400	5102	KG	20,0000	3,9000	78,00					
28	ABOBRINHA	07099300	0400	5102	KG	3,0000	1,6000	4,80					
15	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00					
16	BETERRABA	07069000	0400	5102	KG	1,0000	3,2000	3,20					

Auxiliar de Almoxarifado
RECEBIDO
DIA 24/06/2020 HORA 10:47

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DATA REFERENTE AO DIA: 10/06/2020	FINANCEIRO-HJB 26/06/2020

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.039
SÉRIE: 1

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184361616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônico

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.039
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0633 4554 3900 0168 5500 1000 0000 3910 7800 3001

Consulta de autenticidade no portal 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	315200018502616 - 26/06/2020 00:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	10/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CORONEL JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	10/06/2020
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
Belem	1136725136	PA		01:23

FATURA

VENC. 09/07/2020

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	586,40

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	586,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	5,0000	4,5000	22,50					
02	ABACAXI	08043000	0400	5102	KG	10,0000	2,5000	25,00					
03	BATATA DOCE	07142000	0400	5102	KG	3,0000	2,2000	6,60					
04	BATATA	07151000	0400	5102	KG	20,0000	2,6500	53,00					
05	BETERRABA	07061000	0400	5102	KG	1,0000	2,2000	2,20					
06	CARURU	19012000	0400	5102	MC	10,0000	1,3000	13,00					
07	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	20,0000	3,9000	78,00					
08	CHICORIA	07051900	0400	5102	MC	10,0000	1,3000	13,00					
09	CHUCHU	07100000	0400	5102	KG	10,0000	1,9000	19,00					
10	COCO VERDE	08011900	0400	5102	UN	10,0000	1,5000	15,00					
11	CHEIRO VERDE	07099990	0400	5102	MC	10,0000	2,2000	45,00					
12	COLVE	07042000	0400	5102	MC	10,0000	1,2000	21,60					
13	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00					
14	MARACUJA	08045020	0400	5102	KG	12,0000	3,9000	46,80					
15	MANJERICÃO	12119090	0400	5102	MC	2,0000	1,5000	3,00					
16	MAXIXE	07099990	0400	5102	KG	5,0000	5,0000	25,00					
17	OBDOLINEA	09071000	0400	5102	MC	10,0000	1,6000	16,00					
18	PÊRA	08030000	0400	5102	KG	2,0000	9,9000	19,80					

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
10/06/20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	FINANCEIRO - HJB 26/06/2020

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637297321938951901
Data da Operação	07/07/2020 15:30

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	9208
Conta	5331
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 1.352,05 (Um Mil e Trezentos e Cinquenta e Dois Reais e Cinco Centavos)
Descrição	M. S FIUZA NF 1394/1395/1399

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	07/07/2020
Autenticação	637297326190367302

Emitido em terça-feira, 7 de julho de 2020 às 16:58

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000001394
Série 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0605 8831 6200 0139 5500 1000 0013 9413 1798 3456

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
315200018050582 - 23/06/2020 07:25:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	23/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Coronel 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.	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO PIS ST	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR DO COFINS ST	VALOR DA ISENTAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,36	0,00	500,51

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

Vence - 10.07.2020

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSO	CST/CSP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
24	TANGERINA	08054000	000	5102	KG	5,0000	3,0000	0,0000	15,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	PEPINO	20011000	000	5102	KG	1,0000	1,8900	0,0000	1,8900	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	OVO	04081100	000	5102	UN	30,0000	0,4300	0,0000	12,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MELANCIA	08071100	000	5102	KG	1,0000	3,5000	0,0000	3,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAMAO	08072000	000	5102	KG	1,0000	2,5000	0,0000	2,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	000	5102	KG	2,0000	1,2400	0,0000	2,4800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MACA KG	08081090	000	5102	KG	15,0000	1,1000	0,0000	16,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LASANHA	08052000	000	5102	KG	2,0000	1,6250	0,0000	3,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	JAMBU	08092100	000	5102	UN	15,0000	1,4500	0,0000	20,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	FEIJAO VERDE	07133519	000	5102	UN	20,0000	1,3000	0,0000	30,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06	CEBOLA	07031010	000	5102	KG	20,0000	3,1000	0,0000	62,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08039000	000	5102	KG	15,0000	2,5000	0,0000	10,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07051000	000	5102	UN	10,0000	2,0000	0,0000	20,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	ACEROLA	08093000	000	5102	KG	5,0000	3,0000	0,0000	15,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	000	5102	KG	10,0000	1,7000	0,0000	17,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: Trib.agua. Fort. R$ 21,72. Fun. R$ 78,64. Mun. R$ 0,00 [illegible]

Impresso em 23/06/2020 as 07:25

26 06 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/06/20

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000001395
Série 001

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

CHAVE DE ACESSO
1520 0605 8831 6200 0139 5500 1000 0013 9517 2905 8278

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315200018510280 - 26/06/2020 06:24:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

VENC 10.07.2020

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	26/06/2020

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 CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DAS IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	368,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,12	0,00	368,73

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 DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34	TANGERINA	08059000	040	5102	KG	10,0000	4,0000	0,0000	40,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	PEPINO	20021000	040	5102	KG	5,0000	1,8800	0,0000	9,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	8,0000	1,5500	0,0000	12,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAMAO	08072000	040	5102	KG	10,0000	2,9500	0,0000	29,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	1,0000	1,5000	0,0000	1,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	MAGA KG	08081000	040	5102	KG	10,0000	4,1000	0,0000	41,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08052000	040	5102	KG	2,0000	1,8800	0,0000	3,3800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	GOIABA	20019000	040	5102	KG	10,0000	4,1000	0,0000	41,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	GENGIBRE	07141000	040	5102	KG	1,0000	11,0000	0,0000	11,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133519	040	5102	UN	18,0000	1,5000	0,0000	27,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA	07039010	040	5102	KG	20,0500	3,1100	0,0000	62,3600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	040	5102	KG	12,0000	2,6800	0,0000	32,2800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07039010	040	5102	UN	12,0000	2,0000	0,0000	24,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	ACEROLA	08059000	040	5102	PCT	8,0000	1,9800	0,0000	15,8400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	10,0000	1,7900	0,0000	17,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 20,15, Est: R$ 55,96, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Xe57Eq	

Impresso em 26/06/2020 as 06:24

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
29/06/20

FINANCEIRO-HJB
26 06 2020

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 26/06/2020 VALOR TOTAL: R$ 482.81 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 343 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000001399
Série 001

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000001399
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
1520 0605 8831 6200 0139 5500 1000 0013 9919 8657 8792

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200018921085 - 30/06/2020 02:48:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75		29/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 343	Umarizal		66055-000		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Belem	PA				

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. S ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST	V. INF. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	482,81
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,30	0,00	482,81

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

VENC. 10.07.2020

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
36	TANGERINA	08039020	040	5102	KG	8,0000	4,0000	0,0000	32,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	PEPINO	20011000	040	5102	KG	5,0000	1,8900	0,0000	9,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	OVO	04081100	040	5102	UN	360,0000	0,3850	0,0000	138,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	040	5102	KG	10,0000	1,5500	0,0000	15,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAMAO	08072000	040	5102	KG	10,0000	2,9500	0,0000	29,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	040	5102	KG	3,0000	1,5000	0,0000	4,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MAÇA KG	08081000	040	5102	KG	8,0000	4,1000	0,0000	32,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	040	5102	KG	2,0000	1,6900	0,0000	3,3800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	GOIABA	20019000	040	5102	KG	10,0000	4,1000	0,0000	41,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	GENGIBRE	07141000	040	5102	KG	1,0000	11,0000	0,0000	11,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	FEIJAO VERDE	07133510	040	5102	UN	18,0000	1,5000	0,0000	27,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	CEBOLA	07039010	040	5102	KG	20,0000	2,1400	0,0000	42,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031300	040	5102	KG	13,0000	2,9000	0,0000	36,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07059010	040	5102	UN	10,0000	2,0000	0,0000	20,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	ACEROLA	08059000	040	5102	PCT	10,0000	1,9800	0,0000	19,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	040	5102	KG	10,0000	1,7600	0,0000	17,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

FINANCEIRO - HJB
26 / 06 / 2020

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de [illegible]
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
02/07/20

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2020/06
Data Prevista: 20/06/2020
Total de Registros: 13
Total dos Créditos: 808.158,71

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 "Oficio 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 (Oficio).

07/07/2020 09:19:13 | CDI - Consultoria e Informática

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2020/06
Data Prevista: 20/06/2020
Total de Registros: 13
Total de Créditos: 808.158,71

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

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

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

19/06/2020 11:35:21	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

JULHO/2020
PARTE 2 / 4

2020

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

SUS
INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 08/07/2020

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372981956774264S2
Data da Operação	08/07/2020 15:45
Código de Barras	84810000008-3 94930297202-1 00708109413-0 89503119133-6
Valor do pagamento	R$ 894,93 (Oitocentos e Noventa e Quatro Reais e Noventa e Três Centavos)
Data do pagamento	08/07/2020
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CLARO 80GB COMP 07-2020
Data da operação	08/07/2020
Autenticação	637298199701810602

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2020 às 11:19

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
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMANO INDSH			109413895
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		08/07/2020	07/2020
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			08/07/2020
			Valor a Pagar
			894.93

84810000008-3 94930297202-1 00708109413-0 89503119133-6

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	08/07/2020	894.93	08/07/2020

84810000008-894930297202-100708109413-089503119133-6

Autenticação: Mecânica solicitando não rasurar, dobrar ou [illegible] esta parte da fatura, pois não certificar 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.

08 07 2020

C.C. 01033030 - 100%

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637298195677426452
Data da Operação	08/07/2020 15:44
Código de Barras	84890000002-9 31240297202-6 00708109412-1 97803119133-2
Valor do pagamento	R$ 231,24 (Duzentos e Trinta e Um Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data do pagamento	08/07/2020
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CLARO CELULAR COMP 07-2020
Data da operação	08/07/2020
Autenticação	637298198669151702

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2020 às 11:18

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
Travessa Quintino Bocaiuva N° 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			109412978
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		08/07/2020	07/2020
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			08/07/2020
			Valor a Pagar
			231.24

84890000002-9 31240297202-6 00708109412-1 97803119133-2

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	08/07/2020	231.24	08/07/2020

84890000002-9 31240297202-6 00708109412-1 97803119133-2

Autenticação Mecânica: solicitamos não rasurar, dobrar ou p... esta parte da fatura, pois não confiscar o código de barras.

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes,Méd
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Edita
selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e
selecionar Usar fontes do Documento...).
Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm)ou Carta(216X279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasura ou risque o código de barras.

08 07 2020

CC. 01033030 - 100%.

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063729819567742645 2
Data da Operação	08/07/2020 15:46
Código de Barras	84680000000-0 55280297202-5 00708109413-0 98103119133-2
Valor do pagamento	R$ 55,28 (Cinquenta e Cinco Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data do pagamento	08/07/2020
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CLARO MODEM 10GB COMP 07-2020
Data da operação	08/07/2020
Autenticação	637298200148373667

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2020 às 11:20

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (MA)
Parque Urbano Santos, 136Centro
CNPJ Filial: 40432544024593 IE12243194-4
CNPJ Matriz: 40432544000147

85020610 - São Luís - MA

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMANO			109413981
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		08/07/2020	07/2020
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			08/07/2020
			Valor a Pagar
			55.28

84880000000-0 55280297202-5 00708109413-0 98103119133-2

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Debito Automátic	Emissão	Total	Vencimento
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESEN	109413981 Claro S/A	08/07/2020	55.28	08/07/2020

84880000000-055280297202-500708109413-098103119133-2

Autenticação Mecânica: Não rasure, dobrar ou p... mão parte da fatura, para não comprimir 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.

FINANCEIRO

08 07 2020

C.C. 01033030 - 100%

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637298195677426452
Data da Operação	08/07/2020 15:49
Código de Barras	42297048060005811219400109195123983140000057200
Descrição	F CARDOSO NF 109195
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200614015688358 64
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2020 15:49:12
Valor Nominal	572,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 572,00 (Quinhentos e Setenta e Dois Reais)
Data da operação	08/07/2020
Autenticação	6372982018227523 29

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2020 às 11:23

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.109.195 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: 9132021346
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.109.195
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0606 9499 8800 0163 5500 1000 1091 9610 0464 0330

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200016863344 - 12/06/2020 14:31:38

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	12/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	12/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		14:29:33

FATURA

Num.: 109195 V.Orig.: 572,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 572,00

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	572,00

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	572,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,045	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
00000001	CUNDA/ALCEIRA 600 MG 4ML SOL 200 4 ML GENERICO L: AA-02828 F:01/04/2020 V:01/03/2022	30042065	0 41	5102	AM	100	5,72	572,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
15/06/20

16 06 2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 12/07/2020, Valor: 572,00 Venc : 12 07 20 RECEBIDO 1565061115 BANCO RAFRA AG : 04930 C C : 900611819 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 287. ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB SIT 6R 8 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637298195677426452
Data da Operação	08/07/2020 15:50
Código de Barras	42297048060005811219400109203125183140000014900
Descrição	F CARDOSO NF 109203
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200614035683214l4
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2020 15:49:58
Valor Nominal	149,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 149,00 (Cento e Quarenta e Nove Reais)
Data da operação	08/07/2020
Autenticação	637298202243221968

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2020 às 11:24

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: 000.109.203
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

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

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9130021340
CEP: 67033036

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.109.203
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0604 9499 0000 0163 5500 1000 1091 0310 0664 032e

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200016881968 - 12/06/2020 16:04:27

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	12/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	12/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		16:02:21

FATURA

Num.: 109203 V.Orig.: 149,00 V.Desc.: 0,00 V.Líq.: 149,00

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	149,00

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	149,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00015703	AMITRIPTILINA 25 MG COMP REVESTIDO CI GENERICO L: 24441540 F:01/01/2020 V:01/01/2023	30049039	0 41	5102	CO	100	0,06	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00028410	TRAMADOL 100 MG/2ML SOL INJ 2ML GENERICO AZ L: 2006070 F:01/06/2020 V:01/06/2023	30049059	0 41	5102	AM	100	1,43	143,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandra Nunes Rodrigues
Auxiliar Administrativo
Hospital João de Barros
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 16 06 2020
DIA ___ HORA ___

15/06/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 12/07/2020, Valor: 149,00 Venc : 12 07 20 BIONEXO 106120206 1 BANCO SAFRA AG : 04408 C C : 050011219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 807, ANEXO I DO RICMS-PA E PARECER TRIB DIF ER N 147 18 ICMS ADIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637298195677426452
Data da Operação	08/07/2020 15:50
Código de Barras	00190614801205033360300003682119883140000439920
Descrição	FRESENIUS KABI NF 185608
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200528042869613B3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	49324221000104
Razão Social	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
Nome Fantasia	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA. .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2020 15:50:45
Valor Nominal	4.399,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.399,20 (Quatro Mil e Trezentos e Noventa e Nove Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	08/07/2020
Autenticação	637298202684629205

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2020 às 11:26

RECEBEMOS DE Fresenius Kabi Brasil LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e Nº 000185608 SERIE:
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FRESENIUS KABI

Fresenius Kabi Brasil LTDA
Rodovia CE 040 KM 10
Aquiraz, Aquiraz-CE
FONE: 85326026626, CEP: 61700-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA: 1
ENTRADA: 2 — **1**

Nº 000185608
SÉRIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
2326.0548.3242.2100.0880.5500.0000.1856.0818.8012.6072

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte		132200029172363 28/05/2020 13:54:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT	CNPJ
06.843.694-7	15.589.216-9	49.324.221/0008-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	28.05.2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	91-3249 7750	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B005 Pagamento: 4.399,20 - 12.07.2020 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:6576462 Cliente:0055117442 Filial:0008 Area:TP31 Form:89357699 Parc:55117442 DocRef:5501899440 Dep:W010

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.399,20	527,90			4.399,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					4.399,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
S.T.A. Transportes Ltda	0 = EMITENTE				06.912.628/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. Ceis, - Sala 222	Fortaleza	CE	06.695328-6

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00033	CAIXA			367,040 KG	311,200 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PROD / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1510015 L:74PD164T Q: 2.080,00PC V:27.01.2022 MD:100/100803129 Total de tributos = Nr.FCI: 62F13082-12CC-4677-80C4-7656102D3F30	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML	30049099	500	6101	PC	2.080,00	1,800000	3.744,00	3.744,00	449,28	0,00	12	0,0
1510012 L:74PC1403 Q: 96,00PC V:25.02.2022 L:74PC1870 Q: 240,00PC V:27.02.2022 MD:100/100800099 Total de tributos = Nr.FCI: 07B91233-AC27-4700-A508-153F9A61B56F Total Nota Fiscal	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML	30049099	500	6101	PC	336,00	1,950000	655,20	655,20	78,62	0,00	12	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total de tributos = 1.275,76 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$ 210,86 + FCP R$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R$ 0,00 [5] com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI. OC 105742551.1	

STA TRANSPORTES
RECEBEMOS EM
26 MAI 2020
FORTALEZA CEARÁ

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 05 06 20 HORA

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372981956774264S2
Data da Operação	08/07/2020 15:48
Código de Barras	00190000090253682500900001007178183140000195000
Descrição	HYBRIDA NF 26010
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200617046231571З6
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12544921000102
Razão Social	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12544921000102
Razão Social	HYBRIDA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	HYBRIDA 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	08/07/2020 15:48:15
Valor Nominal	1.950,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.950,00 (Um Mil e Novecentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	08/07/2020
Autenticação	637298201226969730

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2020 às 11:22

RECEBEMOS DE Hybrida Produtos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO			VALOR DA NOTA R$ 1.950,00	NF-e Nº 000.026.010 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO Instituto Nacional de Desenvolvimento Jean Bitar		

Hybrida Produtos Hospitalares Ltda

Hybrida

Tv. Barão do Triunfo, 3540 Sl 401/402
Ed. Infinity Corporate
Bairro: Marco - Belém - PA
CEP: 66095-055
FONE: (91) 3257-5160

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.026.010
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0612 5449 2100 0102 5500 1000 0260 1010 0000 0012

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercad. Susbst. Tribu		315200016893200 - 2020-06-12T16:59:11-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
153119187		12.544.921/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Jean Bitar			23.453.830/0015-75	12/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	12/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		17:00:10

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/07/2020	1.950,00

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		1.950,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Hybrida Produtos Hospitalares Ltda	0 - Rem.				12.544.921/0001-02
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Travessa Barao do Triunfo,3540				PA	ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	% ICMS	% IPI	V. AP. TRIB.
503871	53084 - Tetelvic 2O 100mg Frasco 50ml (Lote: 19TM307A) (Val: 31/08/2022) (Anvisa 0009149800161)	30049019	060	5405	UN	30,0000	29,0000	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
12/06/20

Alexandre [illegible]
Assistente de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INOSS

FINANCEIRO - HJB
19/06/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Pedido: 10439907.1) (Vendedor: Hybrida) Para Reclamacoes / Sugestoes: [illegible]@hybridahospitalar.com.br	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372981956774264S2
Data da Operação	08/07/2020 15:52
Código de Barras	03399271059350000000004475001014583150000154897
Descrição	IRMÃO TEIXEIRA NF 59763
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20200620076861055S7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2020 15:51:31
Valor Nominal	1.548,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.548,97 (Um Mil e Quinhentos e Quarenta e Oito Reais e Noventa e Sete Centavos)
Data da operação	08/07/2020
Autenticação	637298203326661827

IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV JUNADOR LEMOS, 310
SACRAMENTA Cep:66120-000
BELEM/PA
Fone: 91 3181 2000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000059763
SÉRIE 31
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0604 9767 1800 0179 5503 1000 0597 6310 0566 7190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	315200018628109 12/06/2020 10:47:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.ADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
15001772?7		04.976.718/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NAC DE DIS SOCIAL A (ILDYANO INDIO		23.457.830/0015-75		12/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 54-	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA

001 11/07/2020 1.348,97								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.026,76	174,49	0,00	0,00	1.348,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.348,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DESTINEM				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
248545	ACRILICO FOSCO BL... BASICO - REF.18L.2545 - - EBRAS	32091010	000	5405	UN	1,000000	137,9900	137,99	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
071406	AREIA - REF SACO - DIVERSOS ZERRAO	25059000	000	5102	UN	10,000000	3,9000	39,00	39,00	6,63	0,00	17,00%	0,00%
116182	CIMENTADO E FOSCO CINZA - REF.18L.3023 - VERBRAS	32091010	000	5405	UN	2,000000	192,2000	384,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
261703	CURVA SOLDA 90GR - REF. 19395090M - FORTLEV	39174090	000	5102	UN	2,000000	9,8000	19,60	19,60	3,33	0,00	17,00%	0,00%
261734	JOELHO SOLDA 90GR - REF.19395 90MM - FORTLEV	39174090	000	5102	UN	1,000000	3,8000	3,80	3,80	0,65	0,00	17,00%	0,00%
222006	MASSA CORRIDA VERLATEX - REF.18L.00417 VERBRAS	32141020	000	5102	UN	2,000000	34,9900	69,98	69,98	11,90	0,00	17,00%	0,00%
261038	PAINEL - LED PDP EMBUTIR 24W BR - REF.8581 - 3M - AVANT	94051090	108	5102	UN	20,000000	41,5000	830,00	830,00	141,10	0,00	17,00%	0,00%
261707	PLUG ROSCA	39174090	000	5102	UN	5,000000	0,4000	2,00	2,00	0,34	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0160610			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 315200018628109 LIB RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 ENTRE DOM ROMUALDO COELHO E DOM ROMUALDO SEIXAS BAIRRO UMARIZAL CAREQ PEDIDO N: 6213/2020-F Vendedor: 031-ALLAN CHARLES C DE MIRANDA Orçamento 40492 Caixa: CX IT 05	

Liniker Cardoso
SERVIDOR
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15-06-20 HORA 10:00

Waldete Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

16 06 2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372981956774264S2
Data da Operação	08/07/2020 15:52
Código de Barras	03399271059350000000004492001013183150000014000
Descrição	IRMÃO TEIXEIRA NF 59777
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20200620066859178955
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4976718000179
Razão Social	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
Nome Fantasia	IRMAOS TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2020 15:52:29
Valor Nominal	140,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 140,00 (Cento e Quarenta Reais)
Data da operação	08/07/2020
Autenticação	637298203736350233

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2020 às 11:27

Fundo Crise

Fortificação do Eletrônico
IRMAOS TEIXEIRA LTDA
AV SENADOR LEMOS, 3133
SACRAMENTA Cep:66130-000
BELEM/PA
Fone: 9132012800

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

N. 000059777
SÉRIE 31
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0604 9767 1800 0179 5503 1000 0597 7710 0199 5589

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	315200016870790 12/06/2020 15:09:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
150017227		04.976.718/0001-79

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST.NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	12/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL	66055-000	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		

FATURA

001 12/07/2020 140,00								

CALCULO DO DEPOSITO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
140,00	23,80	0,00	0,00	140,00

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	140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DEST/REM				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0100					

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
011331	LIXA MADEIRA MASSA MADEIRA GR 150 - REF: 7060 7 - PINCEIS ROMA	68052000	000	5102	UN	200,000000	0,7000	140,00	140,00	23,80	0,00	17,00%	0,00%

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitter
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
11/06/20

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0140800			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 315200016870790
L/E RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 ENTRE DOM ROMUALDO COELHO E DOM ROMUALDO DE SEIXAS BAIRRO UMARIZAL
C/REQ PEDIDO N 951/2020-0
Vendedor: 031-ALLAN CHARLES C.DE MIRANDA
Orçamento: 623423 Caixa: CX IT 05

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
22 06 2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637298195677426452
Data da Operação	08/07/2020 15:53
Código de Barras	03399884619790000000700046101010583140000062550
Descrição	JL MERCO NF 958
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2020051306025259291
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	08/07/2020 15:53:17
Valor Nominal	625,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 625,50 (Seiscentos e Vinte e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	08/07/2020
Autenticação	6372982D4175882809

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2020 às 11:28

Merco Grafe

JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA.

RUA BERNARDO VASCONCELOS, 2020

D'IBIRANGA

BELO HORIZONTE MG

CEP: 31160-440

Fone: (31) 3297-0315

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No: 000000958
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 3120 0517 1617 0488 0149 5500 1000 0009 5810 0065 1371

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: 131200710016338 13/05/2020 11:36:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6404 VENDA DE MERCADORIA SUJEITA AO REGIM DE SUBSTIT. T

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
6103810510077		17.161.704/0001-49

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0015-75	13/05/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA CoNEGO JERoNIMO PIMENTEL - 543			UMARIZAL	66055-000	13/05/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ESTRANGEIRA	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA			11:39:44

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	12/06/2020	625,50									
002	12/07/2020	625,50									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.251,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.251,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	1-DESTINAT (FOB)				05.243.725/0001-24

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		MG	0622006550046

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	VOLUME			-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(%)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30139	CARTUCHO DE TONER HP CF280A IMPORTADO	84439933	0500	6404	UN	9,000	139,0000	1.251,00	0%	0,00	0,00	0,00	0%	0%

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 04/06 HORA

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES" VENDEDOR: JAQUELINA LOPES - PEDIDO: V14877 - CONDICAO: BOLETO 30 - 60 DIAS - ORDEM DE COMPRA: 1027289T4.1 - CONTA PARA DEPOSITO - BANCO SANTANDER COD 033 - AGENCIA 4471 - CONTA CORRENTE 13001625-0 - JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLESNACIONAL

RESERVADO AO FISCO

04/06/2020

RECEBEMOS DE "JL MERCO GRAFE COMERCIO LTDA." OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 1.251,00 Nº Fat: 001	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	N: 000000958 SÉRIE: 1

DATASET TECNOLOGIA E SISTEMAS LTDA

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372981956774264S2
Data da Operação	08/07/2020 15:47
Código de Barras	00190000090290988800600001303171383150000087000
Descrição	KB PINHEIRO NF 3267
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020062300718441971
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	08/07/2020 15:47:29
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	08/07/2020
Autenticação	637298200747124991

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2020 às 11:21

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13 QUARENTA HORAS ANANINDEUA PA TEL/FAX: 9132960626 CEP: 67118355	0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.267 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1520 9611 5190 6700 0153 5500 1000 0032 6710 4327 7003

LIQUIGAS
Revendas Autorizadas

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	315200018051300 - 23/06/2020 07:42:21

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	23/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	23/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		07:33:58

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	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 VEÍC	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		OFV2223	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	DISCRIÇÃO 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	DISCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 000	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
IKBSH

FINANCEIRO
23 06 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/06/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente 30,42% de impostos, sendo: R$ 117,00 (13,45%) de tributos federais; R$ 147,80 (17,00%) tributos estaduais; R$ 605,26 pelos produtos/servicos. Fonte: IBPT 409.1.A (0A7998) - Lei 12.741/2012.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000053992466000637298195677426452
Data da Operação	08/07/2020 15:42

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	6349
Conta	20796
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 4.432,28 (Quatro Mil e Quatrocentos e Trinta e Dois Reais e Vinte e Oito Centavos)
Descrição	LABORCLIN PRODUTOS NF 193897 (PA)
	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	08/07/2020
Autenticação	637298197708368412

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2020 às 17:26

RECEBEMOS DE LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

nº4
Nº 000.191.897
SÉRIE: 001

LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA
Rua Cassemiro de Abreu, 521 - Vargem Grande,
Pinhais, PR - CEP: 83321-210 - Fone: 41 - 3661-6000 -
E-mail: contabilidade@laborclin.com.br

danfe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - entrada
1 - saída [1]
Nº 000.191.897
SÉRIE: 001
Página 1 de 2

Chave de acesso
4320 0706 8191 1300 8131 5500 1000 1938 9713 6478 1607

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 Prod Estab Não Cooperativas		
Inscrição estadual	**Inscrição estadual do subst. trib.**	**CNPJ**
137.00126-26		76.878.113/0001-31

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141206120479813 - 06/07/2020 15:41

Destinatário/remetente

Nome/Razão social		CNPJ/CPF	Data da emissão
INST.NAC.DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23455820001573	06/07/2020
Endereço	**Bairro/distrito**	**CEP**	**Data de entrada/saída**
Rua Colegio Jerônimo Pimentel, 86) -	Umarizal	66060300	06/07/2020
Município	**Telefone**	**UF**	**Inscrição estadual**
Belém	91 3239-0800	PA	

Fatura

1. 16/07/2020 R$ 4.432,28

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 06/07/2020
URGENTE

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
4.432,28	310,27	0,00	0,00	3.315,13

Valor aproximado dos tributos	Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
	1.117,15	0,00	0,00	0,00	0,00	4.432,28

Transportador/volumes transportados

Nome/Razão social	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PRIME CARGO LOGISTICA INTEGRADA LTDA	1 - REMETENTE				07.559.296/0001-58

Endereço	Município	UF	Inscrição estadual
RUA FRANCISCO DE SOUSA E MELO, 1780 - CORDOVIL CEP: 21910-410	Rio de Janeiro	RJ	76015136

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
3			0	52,50	44,11

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	Mod. BC
840828	AMICACINA-AMI-30 g/FR 50206CGB Lote: 20022893A Qtde: 1,0000, Data Fabricação: 11-03-2020, Data Validade: 03-03-2023	3003.90.39	0.00	6107	FR	1,0000	7,0900000000	7,09	18,68	0,71	0,00	7,00	0,00	1
841200	AMOXICILINA+CLAVULANICO 875g+125g/FR 50208CGB Lote: 20021801E Qtde: 1,0000, Data Fabricação: 18-06-2020, Data Validade: 18-06-2022	3003.90.39	0.00	6107	FR	1,0000	12,6800000000	12,68	16,91	1,18	0,00	7,00	0,00	1
870813	AQUECIMENTO PQ-TECIDO QUIMICO 62T 1907 Lote: 20032309A Qtde: 1,0000, Data Fabricação: 06-04-2020, Data Validade: 06-04-2021	3822.00.90	0.00	6107	KIT	1,0000	119,0000000000	119,00	158,19	11,14	0,00	7,00	0,00	1
840259	AZITROMICINA-AZM-10 g/FR 30206CGB Lote: 20021201F Qtde: 4,0000, Data Fabricação: 21-02-2020, Data Validade: 17-03-2023; Lote: 20021805B Qtde: 4,0000, Data Fabricação: 23-04-2020, Data Validade: 24-03-2023	3003.90.39	0.00	6107	FR	8,0000	7,8500000000	62,80	83,52	5,60	0,00	7,00	0,00	1
840102	CEFTAZIDIMA-CAZ-10 g/FR 30206CGB Lote: 20022405D Qtde: 1,0000, Data Fabricação: 27-02-2020, Data Validade: 27-02-2023	3002.90.00	0.00	6107	FR	3,0000	7,9900000000	23,97	32,01	2,25	0,00	7,00	0,00	1
841202	CEFTRIAXONA-CRO-10 g/FR 30206CGB Lote: 20062404B Qtde: 4,0000, Data Fabricação: 16-04-2020, Data Validade: 30-04-2022	3002.90.10	0.00	6107	FRASC	4,0000	5,9900000000	23,76	42,73	2,99	0,00	7,00	0,00	1
605674	LAURILIN LB 20G/L-1mL-FR 1126 Lote: 20022001 Qtde: 1,0000, Data Fabricação: 15-01-2020, Data Validade: 15-01-2023	3002.49.39	0.00	6107	FRASC	1,0000	41,9900000000	41,99	56,14	3,93	0,00	7,00	0,00	1
601823	COLORACAO ZIEHL NEELSEN-CONJ 3x500mL Lote: 20012706I Qtde: 2,0000, Data Fabricação: 07-02-2020, Data Validade: 07-01-2023	3822.00.90	0.00	6107	KIT	2,0000	37,3100000000	74,62	99,77	6,98	0,00	7,00	0,00	1
602721	COLORACAO GRAM-CONJ 4x500mL Lote: 20021665I Qtde: 1,0000, Data Fabricação: 05-03-2020, Data Validade: 05-01-2023	3822.00.90	0.00	6107	KIT	1,0000	34,0000000000	34,00	45,46	3,18	0,00	7,00	0,00	1
840291	HEPARINA-2ML-10 g/FR 50206CGB Lote: 20032601B Qtde: 2,0000, Data Fabricação: 27-03-2020, Data Validade: 27-03-2022	3003.90.39	0.00	6107	FR	2,0000	12,3900000000	24,78	33,14	2,32	0,00	7,00	0,00	1
810812	LIMPEZA-AGAR-5mL-FR-20X100-CX 1078 Lote: 20020402T Qtde: 1,0000, Data Fabricação: 24-03-2020, Data Validade: 23-01-2023	3821.00.00	0.00	6107	CX/10	1,0000	21,8000000000	21,80	29,16	0,00	0,00	7,00	0,00	1

Cálculo do issqn

Inscrição municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do issqn	Valor do issqn
83.9.0283.33	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO BANCÁRIO NÃO DESOBRIGA O PAGTO NO VENCIMENTO. FAVOR CONTACTAR-NOS: (41) 3161-4021. Valores totais de ICMS Interestadual, DIFAL de UF destino R$443,38 + FCP R$186; DIFAL de UF Origem R$0,00. PEDIDO (4500375...); PEDIDO (4500375...)	

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CPA 20689623
Hospital Jean Bitar
06/07/20

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637298195677426452
Data da Operação	08/07/2020 15:43

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	583
Conta	1001744
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 740,00 (Setecentos e Quarenta Reais)
Descrição	LABTECH SEM NF (PA)

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	08/07/2020
Autenticação	637298198222900744

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2020 às 17:27

Assunto: **cotação de frete**
De <edna@labtech.com.br>
Para: <compras.hjb@indsh.org.br>
Data 06/07/2020 16:24

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Boa tarde Kley,

Segue as cotações de frete :

Sedex – R$ 120, - prazo de entrega 7 dias úteis após a coleta
Braspress – R$ R$ 132, - prazo de entrega 6 dias uteis após a coleta
JF Almeida – aéreo – R$ 280,00 – prazo de entrega 3 dias úteis após a coleta

Caso tenha alguma transportadora de sua preferência, podemos enviar com frete FOB.

Após escolher a transportadora, efetuar o deposito do pedido + o frete.

Banco do Brasil – Agência 0583-5 – conta corrente 100174-4 – CNPJ 02.419.460/0001-84 – Labtech Prods lab e Hosp Ltda.

Após o deposito, favor passar o comprovante via email, para liberação da compra dos produtos, que são por encomenda.

Fico no aguardo.

Tenha uma ótima semana.

Att.

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 08/07/2020

URGENTE

Edna Hatsumi

Departamento Comercial

Email: edna@labtech.com.br

LABTECH
Produtos para laboratórios e hospitais

http://labtech.com.br (11) 2941-5400/2293-7778 - ramal 209 ednalabtech

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 08/07/2020

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Avisa + frete fob.
R$ 740,00.

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059862-3
Hospital Jean Bitar
07/07/20

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637298195677426452
Data da Operação	08/07/2020 15:54
Código de Barras	23793683072000001138507000044805183150000114180
Descrição	MCW PRODUTOS NF 322448
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200602013705932 24
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	08/07/2020 15:53:58
Valor Nominal	1.141,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.141,80 (Um Mil e Cento e Quarenta e Um Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	08/07/2020
Autenticação	637296204657914910

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2020 às 11:30

Produtos médicos e Hospitalares
Rodovia BR 471 KM 122 – Vantes - 98.814-400
Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax:(51)3740-1450
CNPJ: 94.329.400/0001-84 Insc. Est.: 1080078288
Insc. Estadual Sub. Tributário:

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 322448
Série 1

Chave de Acesso
4320.0694.3894.0000.0184.5500.1000.3224.4810.0535.1475

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: 143300094014392

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	01/06/2020

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66.055-000	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
BELEM	91 3239 3928	PA	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

322448-A 29/06/2020 1.141,80	322448-B 13/07/2020 1.141,80								

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
514663		19

DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor de ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor de ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.283,60	159,85	0,00	0,00	2.283,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox. de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.283,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
1- ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				08.848.231/0013-03

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R JOAO GREGORIO PANIZ 376	CAXIAS DO SUL	RS	0290590159

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
40				380,000	380,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66.055-000

Município	UF
BELEM	PA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Ordado	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
6768	ALCOOL 70% ETILICO 0100ML ALMOTOLIA CICLO FARMA Lote: 0163/052020 16/05/2022 Fabr.: 13/05/2020 Cod.Fabr.: 6768 Reg. MS: 3325200080025 Cod.EAN13: 7898817052174	29121200	000	6108	FRS	24+	1,40000	369,60	369,60	25,87	0,00	0	7,00
9453	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SUPERFICIE FIXA ITAJA Lote: 30.115-70 30/04/2023 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: 9453 Reg. MS: 324550005001-4 Cod.EAN13: 7896051680806	38089429	000	6108	FRS	348	5,50000	1.914,00	1.914,00	133,98	0,00	0	7,00

103722560.1

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
enviar guia
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 333,36
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 11:50
16.06.20

Reservado ao Fisco

FINANCEIRO - HJB
19/06/2020

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB]0000053992466000637298195677426452
Data da Operação	08/07/2020 15:40

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	Credito em Conta

Valor	R$ 4.747,19 (Quatro Mil e Setecentos e Quarenta e Sete Reais e Dezenove Centavos)
Descrição	DUFRIO NF 92667 (PA)
	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	08/07/2020
Autenticação	637298196630084999

Emitido em quarta-feira, 8 de julho de 2020 às 17:25

RECEBEMOS DE REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFE Nº 000092667 SERIE 01
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
Nº 000092667
SÉRIE 01
FOLHAS 1/2

CHAVE DE ACESSO
1520 0701 7562 3900 2678 5500 1000 0926 6710 0019 8353

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

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
TRAVESSA BENJAMIN CONSTANT, 176
REDUTO
BELEM-PA
66053040
(91) 3778-7560

URGENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lançamento efetuado a título de simples faturamento decorren	315200020617064 08/07/2020 10:32:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
150524636		07562390026-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E ATUANDO UNIDOS		23453830015-75	6/7/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONDE JERONIMO PINHEIRO 943	UNIVERSAL	66035000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	9132393800 / PA	ISENTO	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.645,76

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	101,43	0,00	4.747,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
CLIENTE RETIRA	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME			151,31	140,81

FATURA

VENCIMENTO	VALOR
11/7/2020	4.747,19

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Sandra
DATA 05/07/2020

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CPF 2088669-3
Hospital Joan Alter

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	B. CÁLCULO	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
198004	FILTRO HOF Gelox DUOGLD SAC 3183/8/8 GR 32,8080 Ref. R=410A 11.30 NCM:0.00 BaseST:0,00 VlrST:0,00 VBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	28257890	141	5.403	KG	41,30	82,44	1.814,29	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
100214 8 TI	CARTUCHO GAS HAF 400GR GRATUITY CLASSE 2.1 DUOGLD Ref. DC HAF NCM:0.00 BaseST:0,00 VlrST:0,00 VBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	29032200	041	5.102	PC	3,00	28,72	86,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100332 8 10	TUBO RIGNO BRANCO SOLDAVEL 3/4 X 20MM DC 300 Ref. DPCM020C4000 NCM:0.00 BaseST:0,00 VlrST:0,00 VBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	39172290	041	5.403	MT	4,00	2,74	3,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
198191	CABO SOMTO 450V TERM DUOGLD METAL Ref. DDC45S-TTA4x4V NCM:0.00 BaseST:0,00 VlrST:0,00 VBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00) FCI:DAE47B5F-C130-4B5D-B33C-1943081B3223	85321000	141	5.403	PC	3,00	18,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4674	COMP HOT 12000 220V TSCUMSUA R8134A Ref. NGA5510BXD NCM:0.00 BaseST:0,00 VlrST:0,00 VBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00) FCI:7AD2AB2B-F13D-4F18-881D-B3F7A8B13A10	84142011	041	5.403	PC	3,00	374,81	1.124,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]0000053992466000637298195677426452
Data da Operação	08/07/2020 15:54
Código de Barras	00190000090104283700300018922179883150000037500
Descrição	TRIMED NF 23197
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200624047557185 78
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2020 15:54:40
Valor Nominal	375,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 375,00 (Trezentos e Setenta e Cinco Reais)
Data da operação	08/07/2020
Autenticação	637298204996821710

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2020 às 11:31

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão 15/06/2020	Valor Total da Nota 375,00

NFe Nº 000023197
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE EPP - TRIMED
Avenida da Republica, 1526 - - Centro
68790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3263 4563

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
Nº 000023197
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1520 0604 2527 4200 0155 5500 1000 0231 9718 0917 3435

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	315200017054412 - 15/06/2020 - 09:45:06
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Substituto Tributário**	**CNPJ/CPF**
152185963		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR	23.453.830/0015-75	15/06/2020

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66065-000	15/06/2020

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3631	PA		08:53:00

Fatura

Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor	Nº da Duplicata	Vencimento	Valor
001	13/07/2020	375,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	79,50	375,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST ICMS/SN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr. Aprox dos Trib.
2408	Disp. Incont. Urinaria n.5 obstenosor Embramed LT:3000007800 VL:02/2023	39269090	000	5102	Und	150,0000	2,5000	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00		79,50

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO PME OU EPP OPTANTE PISIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI REF. PEDIDO ID: 104091852. Trib Aprox. R$ 16,75 Fed - R$ 63,75 Est - R$ 0,00 Mun./ Fonte:IBPT/empresome 6A098E	

HOSPITAL JEAN BITTAR
Alexandre Nunes Pinheiro
Auxiliar Administrativo

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____
16/06/20

FINANCEIRO - HJB
19/06/2020

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2020/06
Data Prevista: 20/06/2020
Total de Registros: 13
Total dos Créditos: 808.156,71

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).

07/07/2020 09:19:13 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1280 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 128001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2020/06
Data Prevista: 20/06/2020
Total de Registros: 13
Total de Créditos: 808.158,71

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

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

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

19/06/2020 11:35:21	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000668	11/05/2020 14:32:44	EC81.A836.0B11.4643.2510.4C41.A4F5.D4D4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	12.157.457/0001-93	Inscrição	1900324
Endereço:	AVENIDA ALMIRANTE BARROSO Nº 1454 ANDAR 5 SETOR ENDESCOPIA BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	akeuffer@gmail.com	Telefone:	(91) 98840-1025

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0016-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE A MAIO DE 2020. VALOR DO CONTRATO PRINCIPAL DE R$97.792,40. DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU - AGENCIA 2358 - CONTA CORRENTE 01930-9

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - EXAMES	1	97.792,40	97.792,40

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 97.792,40
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,67 % Valor R$ 4.567,34
IR 1,5 % Valor R$ 1.466,89
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 91.778,17
Dt. lançamento financeiro 11/05/2020

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 01011090 - 90%.
C.C. 01011230 - 10%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 635,65	R$ 2.933,77	R$ 0,00	R$ 1.466,89	R$ 977,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 97.792,40

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 97.792,40	3,00 %	R$ 2.933,77

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020900 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E
Serviço:	0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00001322	29/05/2020 10:11:37	C546.9C48.1F15.DE0E.995F.4594.717A.6A75

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA		
CPF / CNPJ:	28.186.421/0001-78	Inscrição	2874235
Endereço:	AVENIDA SENADOR LEMOS Nº 791 LOFT 2202 EDIF SINTESE PLAZA BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	liliandalbuquerque@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 98054-8888

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, NO MÊS: MAIO/2020
DADOS BANCÁRIOS:
SANPARA
AG: 0045
C/C: 326552-0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSULTAS MÉD. EM ENDOCRINOLOGIA	520	62,50	32.500,00
SIM	CONSULTAS MÉD EM CARDIOLOGIA	160	62,50	10.000,00
SIM	LAUDO EXAME MAPA	20	57,00	1.140,00
SIM	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	1	6.250,00	6.250,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 49.890,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 2.319,89
IR 1,5 % Valor R$ 748,35
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 46.821,76
Dt. lan[illegible]/05/2020

C.C. 010110 20 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 324,29	R$ 1.496,70	R$ 0,00	R$ 748,35	R$ 498,90

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 49.890,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 49.890,00	3,00 %	R$ 1.496,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000077 Data e Hora da Emissão 22/05/2020 18:06:31 Código de Verificação 4BEC.A003.5487.0066.D0D0.3B1C.1BBB.CC08

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA		
CPF / CNPJ:	24.959.667/0001-84	Inscrição	2713340
Endereço:	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 6955 RUA ANDORINHA QUADRA 13 LOTE		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	infm@uol.com.br	Telefone:	(91) 8830-2206

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF COMPETÊNCIA MAIO/2020 BANCO DO BRASIL AGENCIA 2946-7 C/C 59121-1

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	1	118.000,00	118.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 118.000,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 5.487,00
IR 1,5 % Valor R$ 1.770,00
INSS – % Valor R$ –
Valor Liquido R$ 110.743,00
Dt. lançamento 22/05/2020
FINANCEIRO
C.C. 01011040 - 50%
C.C. 01011190 - 25%
C.C. 01011020 - 25%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 767,00	R$ 3.540,00	R$ 0,00	R$ 1.770,00	R$ 1.180,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 118.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 118.000,00	3,00 %	R$ 3.540,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cayuana Barreiros
Supervisora Atend.
Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000186
Data e Hora de Emissão: 26/05/2020 15:37:33
Código de Verificação: WR8M-HLRS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 15.527.873/0001-24 — Inscrição Municipal: 4.636.546-6
Nome/Razão Social: DELPHOS CLÍNICA MÉDICA LTDA
Endereço: R VISC DE CACHOEIRA 00065, AP 121 - VILA NOVA CAONCEIÇÃO - CEP: 04512-030
Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.930/0015-75 — Inscrição Municipal: ----
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém — UF: PA — E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados MAIO 2020 conforme contrato.

Dados bancários 2020: BANCO BRADESCO AG 0421 CC 418-9

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 220.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	3.300,00	2.200,00	6.600,00	1.430,00

Código do Serviço: 04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	220.000,00	2,00%	4.400,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 35.740,00 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2020.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 220.000,00
ISS 3 % Valor R$ 6.600,00
PCC 4,65 % Valor R$ 10.230,00
IR 1,5 % Valor R$ 3.300,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 199.870,00
Dt. lançamento 26/05/2020
FINANCEIRO

C.C. 01011250-401.
C.C. 01011190-401.
C.C. 01011200. 201.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000252
Data e Hora da Emissão	28/05/2020 13:04:40
Código de Verificação	A919.5162.828A.6BEE.3144.74D7.A8FC.37A0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HAUTER & MAUES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	24.758.234/0001-60	Inscrição	2701517
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 106 CTO. EMPRES.		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	juliomauesfilho@terra.com.br	Telefone:	(91) 8131-0708

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE MAIO DE 2020

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 05/2020	1	77.300,00	77.300,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 77.300,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 3594,45
IR 1,5 % Valor R$ 1159,50
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 92.546,05
Dt. lançamento 28/05/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

CC.0101114O - 25%.
CC.0101119O - 25%.
C.C.0101120O - 50%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 502,45	R$ 2.319,00	R$ 0,00	R$ 1.159,50	R$ 773,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 77.300,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 77.300,00	3,00 %	R$ 2.319,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2020
Mun. da Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Coordenadora Administrativa
Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000710 Data e Hora da Emissão 01/06/2020 11:19:06 Código de Verificação A235.15E5.5E2B.668C.B574.6E84.2A05.CABC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HJA SERVICOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	18.421.161/0001-14	Inscrição	2273613
Endereço:	RUA ENG FERNANDO GUILHON Nº 2759 APTO 201 BAIRRO CREMACAO CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	herlab@hotmai.com	Telefone:	(91) 3229-5331

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	herlab@hotmail.com	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MES DE MAIO/2020

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	01	1	4.160,00	4.160,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.160,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 193,44
IR 1,5 % Valor R$ 62,40
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 3.904,16
Dt. Lançamento 01/06/2020
FINANCEIRO

C.C. 01011060-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 27,04	R$ 124,80	R$ 0,00	R$ 62,40	R$ 41,60

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.160,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 4.160,00	3,00 %	R$ 124,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE,
Serviço:	0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA,
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. Deolinda Illacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Enfa Ionga Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

De acordo com exames realizados e contrato.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000150
Data e Hora da Emissão	07/05/2020 09:51:39
Código de Verificação	9410.ADDE.6238.2417.DA53.4291.807E.A49A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA		
CPF / CNPJ:	24.685.934/0001-72	Inscrição	2695990
Endereço:	RUA BERNAL DO COUTO Nº 469 SALA 02 BAIRRO UMARIZAL		CEP 66055-060
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	virginiamo@hotmail.com	Telefone:	(91) 8444-1616

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CLINICA MEDICA E ESPECIALIZADA, CONFORME CONTRATO CELEBRADO EM 01/04/2015. TAC ASSINADO EM 01/05/2015 , Nº REFERENTE A COMPETÊNCIA 05/2020.
DADOS PARA DEPÓSITO:
BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A Nº 037
AG. 049
CONTA 422795-4

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1	148.650,00	148.650,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 148.650,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 2.452,74
IR 1,5 % Valor R$ 2.229,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 139.508,02
Dt. lançamento 07/05/2020

C.C. 01011020 - 40%.
C.C. 01011200 - 40%.
C.C. 01053120 - 20%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 966,23	R$ 4.459,50	R$ 0,00	R$ 2.229,75	R$ 1.486,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 148.650,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 148.650,00	3,00 %	R$ 4.459,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Lana Araújo
Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000148

Data e Hora da Emissão: 27/05/2020 10:24:49

Código de Verificação: 0BE9.83EE.7D7D.C561.46BF.BF05.46B8.4363

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP		
CPF / CNPJ:	22.368.783/0001-01	Inscrição	2546175
Endereço:	TRAVESSA CHACO Nº 1975 BAIRRO MARCO CEP 66093-541		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	dermoclin@outlook.com	Telefone:	(91) 3223-9751

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSULTA MEDICA MAIO DE 2020	1	5.000,00	5.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 5.000,00
Dt. Ianç. 27/05/2020
FINANCEIRO

C.C. 01011020 - 100%

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.000,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 27/05/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000799

Data e Hora da Emissão: 15/05/2020 12:43:51

Código de Verificação: F8B8.8BA6.CF5F.CC88.FFF6.A7E9.30EB.16FE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA S/S
CPF / CNPJ: 30.049.926/0001-32
Inscrição: 2976980
Endereço: AVENIDA PEDRO MIRANDA Nº 814 SALA 201 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-
Município: BELEM
UF: PA
Email: valeria.sousa@lsconsultoriamedica.com.
Telefone: (85) 3246-1220

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Inscrição: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM
UF: PA
Email: selma@indsh.org.br
Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, COMPETÊNCIA MAIO/2020
JULIANA LI TING BARRETO R$ 7.000,00
SANTANDER - 033
AG: 1588
C/C: 13001300-0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	7.000,00	7.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 7.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 325,50
IR 1,5 % Valor R$ 105,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.569,50
Dt. lançamento: 15/05/2020
FINANCEIRO
C.C. 01011010-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 45,50	R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 105,00	R$ 70,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 7.000,00	3,00 %	R$ 210,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2020
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária: Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000322

Data e Hora da Emissão: 21/05/2020 10:45:08

Código de Verificação: 65F7 4200.20A7.8D6A.53DB.C4C5.0AA7.DE3A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 23.367.780/0001-08 — Inscrição: 2608820
Endereço: SENADOR LEMOS Nº 791 SL 906 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-000
Município: BELEM — UF: PA
Email: gibauro@gmail.com — Telefone: (91) 99144-3230

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 — Inscrição: 2677621
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM — UF: PA
Email: selma@indsh.org.br — Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÊS 05/2020 (MAIO).
AMBULATORIAIS DE PACIENTES:TRANSEXUAIS, PACIENTES BARIATRICOS, INTERCONSULTAS PSIQUIÁTRICAS, AVALIAÇÃO DE PACIENTES CANDIDATOS A CIRURGIAS.
CONTA BANCARIA: AGENCIA: 5323, CONTA: 24831 - BANCO ITAÚ.

SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A CONSULTAS
LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A CONSULTAS AMBULATORIAIS	1	2.800,00	2.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.800,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 130,20
IR 1,5 % Valor R$ 42,00
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 2.627,80
Dt. lançamento 21/05/2020
FINANCEIRO
C.C. 01011020 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 18,20	R$ 84,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 28,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.800,00	3,00 %	R$ 84,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 05/2020
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária: Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000311
Data e Hora da Emissão	20/05/2020 10:39:49
Código de Verificação	7038.6966.35AA.5102.8FB2.0249.A758.381E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NEFRO ASSOCIADOS S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	08.150.008/0001-46	Inscrição	1708398
Endereço:	TRAVESSA NOVE DE JANEIRO Nº 1167 SALA 02 BAIRRO SAO BRAS CEP 66060-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	edirspantoja@gmail.com	Telefone:	(91) 3226-2445

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE NEFROLOGIA, REFERENTE MAIO DE 2020./ DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF. 971/2009, ARTIGO 120, INCISO III, § 2º, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unit. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONF. DESCRIÇÃO.	1	14.000,00	14.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 14.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 651,00
IR 1,5 % Valor R$ 210,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 13.139,00
Dt. lançamento FINANCEIRO 26/05/2020

C.C. 0101120 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 91,00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 210,00	R$ 140,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 14.000,00	3,00 %	R$ 420,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864029900 - ATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAO DIAGNOSTICA E
Serviço:	0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.
Obrigação Tributária:	Normal

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Supervisor Atend.
Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ORTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 15/06/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000773
Data e Hora da Emissão	31/05/2020 19:00:26
Código de Verificação	6867.F507.5552.8748.9477.2E16.2188.B54F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	O. F. R. SERVICOS EM SAUDE S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	17.853.238/0001-62	Inscrição	2237712
Endereço:	TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS Nº 1476 SALA 1310 ED EVOLUTION		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	luclananobre@amazonet.com.br	Telefone:	(91) 3259-3576

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS REFERENTES AO MÊS DE MAIO/2020.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1	40.700,00	40.700,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 40.700,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 40.700,00
Dt. lançamento 31/05/2020
FINANCEIRO

C.C. 010111020 - 50%.
C.C. 010111040 - 25%.
C.C. 010122250 - 25%.

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$ 40.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 40.700,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Coordenadora
Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTAR 06/2020

NFSe - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME
AL CAPANEMA, 191
CEP: 68743-160 - Bairro: ESTRELA
Município: Castanhal - PA
E-mail: joselleanlos@hotmail.com
Fone: (91) 99323-3490

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
24.249.629/0001-38	0	4469

Número da NFS-e: **202000000000448**

Data do Serviço	Código Verificador
20/05/2020	5a2e88827

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL/PA
Secretaria Municipal de Finanças
Fone: (91) 3721-1634 -
transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
20/05/2020	Exigível	Castanhal/PA

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN.SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço: CONEGO JERONIMO ,543
Cidade: Belém | UF: PA | Fone: ***** | CEP: 66055-000
Bairro: UMARIZAL
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço
HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 82.500,00
ISS 3 % Valor R$ 2.475,00
PCC 4,65 % Valor R$ 1.361,25
IR 1,5 % Valor R$ 1.237,50
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 74.951,25
Dt. lançamento 26/05/2020
FINANCEIRO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
NOTA FISCAL REFERENTE A PRODUÇÃO MÉDICA DE SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE MAIO/2020. IMPOSTO RETIDO NA FONTE: PIS 536,25 CCFINS 2.475,00 IRPJ 1.237,50 CSLL 825,00 C.C. 01011040-50% C.C. 01011090-25% C.C. 01011540-25%	82.500,00	2,50	2.062,50	Não

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	CCFINS	CCFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	2.475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	536,25	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
82.500,00	2.062,50	0,00	0,00	2.062,50	0,00

Valor Total da NFS-e	82.500,00	Valor Líquido da NFS-e	77.426,25

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R$4125,00; Est: R$0,00; Fed: R$11096,25; Total Aprox: R$15221,25. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$1.237,50
Retenções: CCFINS R$ 2.475,00;PIS R$ 536,25;CSLL R$ 825,00;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Consulta realizada em 20/05/2020 às 11:18:00.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

202000000000448 5a2e88827242496290001 38

Recebi(emos) de
S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME
os serviços constantes de Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
/ /

202000000000448
Número da NFS-e
Competência
20/05/2020
NFS-e
5a2e88827

Número de Controle do Município

Laura Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Consulta realizada em 20/05/2020 às 11:18:00.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

Lauriane Barreiros
Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Página 1

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 09/07/2020

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372991021812852 48
Data da Operação	09/07/2020 16:51

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	1232
Conta	783641
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 610,24 (Seiscentos e Dez Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Descrição	ABC ORL SERVIÇOS NF 214

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	09/07/2020
Autenticação	637299103064881919

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2020 às 17:11

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000214 Data e Hora da Emissão 08/07/2020 14:37:55 Código de Verificação 1027.A6C9.834B.8CEA.8D9C.23BE.3DA4.A6AB

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ABC ORL SERVIÇOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA		
CPF / CNPJ:	31.523.499/0001-45	Inscrição	3045257
Endereço:	RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1108 SALA 05 BAIRRO NAZARÉ CEP 66055-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	amaro_leandro@gmail.com	Telefone:	(91) 99980-3903

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A CONSULTA MÉDICA DA PACIENTE DORALICE FERNANDES REIS.

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 120, INCISO III, § 2º, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.

BANCO DO BRASIL
CNPJ: 31.523.499/0001-45
AG: 1232-7
CONTA: 78564-1
ABC ORL SERVIÇOS

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSULTAS MÉDICAS	1	640,00	640,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 640,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 9,65 % Valor R$ 29,76
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 610,24
Dt. lançamento 08/07/2020
FINANCEIRO

CC-01033300-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4,16	R$ 19,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 640,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 640,00	3,00 %	R$ 19,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. [illegible] Vilhacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206966243
Hospital Jean Bitar
08/07/20

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372991021812852 48
Data da Operação	09/07/2020 16:53

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	ANTONIO C M ARAUJO EPP
Agência	0014 - METRO TELEGRAFO
Conta	000302064-9

Valor	R$ 2.520,20 (Dois Mil e Quinhentos e Vinte Reais e Vinte Centavos)
Descrição	ANTONIO CM NF 2835 COMP 05-2020
Autenticação	637299104484260067

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2020 às 17:12

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00002835 Data e Hora da Emissão 22/05/2020 13:51:47 Código de Verificação D4FF.2B64.B950.68EF.A7AE.211A.0685.EA90

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA		
CPF / CNPJ:	01.305.292/0001-33	Inscrição	1356418
Endereço:	TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	admfinan@tecmed-pa.com.br	Telefone:	(91) 3264-0077

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE DESINFECÇÃO E LIMPEZA QUIMICA EM OSMOSE REVERSA PORTATIL MARCA FRESENIUS COM SUBSTITUIÇÃO DE ELEMENTO FILTRANTE E FORNECIMENTO DE ANALISES MICROBIOLOGICOS E FISICO QUIMICO, FORNECIMENTO DE BOMBA DOSADORA DE CLORO E REPOSIÇÃO DE CLORO.
COMPETÊNCIA: MAIO/2020
PARA EFEITO DE INFORMAÇÃO CONFORME LEI Nº 12.741/2012, TOTAL DE TRIBUTOS APROX R$ 248,16 (11,28%)
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO ESTADO DO PARA
AGÊNCIA:014
C/C:002094-8
RAZÃO SOCIAL: ANTONIO CM ARAUJO
CNPJ: 01.305.292/0001-33

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	2.520,20	2.520,20

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 2.520,20
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.520,20
Dt. lançamento
C.C. 01011040 - 100%

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 22/05/2020

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$ 2.520,20

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.520,20		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Waldemar Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de **TED**

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372991021812852 48
Data da Operação	09/07/2020 16:54

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	818798
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 5.800,00 (Cinco Mil e Oitocentos Reais)
Descrição	CASA DAS JUNTAS NF 369 COMP 05-2020

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	09/07/2020
Autenticação	637299104746134881

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2020 às 17:13

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000369
Data e Hora da Emissão	24/05/2020 21:18:58
Código de Verificação	DC7E.F892.F3F3.C3A5.3E69.1779.A228.4808

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CASA DAS JUNTAS SERVIÇOS DE MÁQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA		
CPF / CNPJ:	05.570.403/0001-80	Inscrição	3131
Endereço:	TRAVESSA ANTÔNIO BAENA Nº 233 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-050		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	casadasjuntas@bol.com.br	Telefone:	(91) 3347-7464

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 01 COMPRESSOR DA MARCA SCHULZ E 02 BOMBAS DE VAÇUO SEPARAR.
COMPETENCIA: MES DE MAIO DO ANO DE 2020.
BANCO DO BRASIL
AG 1232-7 PEDREIRA
CC 61175-8
CASA DAS JUNTAS SERVICOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	1 - [illegible] HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R$ 5.800,00 ISS — % Valor R$ — PCC — % Valor R$ — IR — % Valor R$ — INSS — % Valor R$ — Valor Líquido R$ 5.800,00 Dt. Ishipreenchimento 24/05/2020 C.C. 010224-00 - 300 /	1	5.800,00	5.800,00

OPTANTE SIMPLES NACIONAL DESDE 22/05/2020

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.800,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2020
Mun. da Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331470400 - MANUTENCAO E REPARACAO DE COMPRESSORES
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Waldemar Liana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372991021812852 48
Data da Operação	09/07/2020 16:55

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	88072
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 35.370,19 (Trinta e Cinco Mil e Trezentos e Setenta Reais e Dezenove Centavos)
Descrição	HOSPITAL DO CORAÇÃO NF 7499/7500 COMP 05-2020
	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	09/07/2020
Autenticação	637299105509417626

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2020 às 17:25

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00007499
Data e Hora da Emissão	02/06/2020 16:11:45
Código de Verificação	63FD.4D69.891C.35AA.D829.3F72.1082.7400

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA		
CPF / CNPJ:	04.290.944/0001-00	Inscrição	1538884
Endereço:	TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal@gscontadores.com.br	Telefone:	(91) 3084-9016

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2877821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MES DE 04/2020
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 1686-1 - C/C: 9831-2

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES AMBULATORIAL	1	23.280,00	23.280,00
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES RAIO X - LAUDOS	1	848,00	848,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 24.128,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 1.121,95
IR 1,5 % Valor R$ 361,92
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 22.644,13
Dt. lançamento 03/06/2020

C.C. 010110220 - 907.

C.C - 010 111 60 - 307.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 156,83	R$ 723,84	R$ 0,00	R$ 361,92	R$ 241,28

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 24.128,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 24.128,00	3,00 %	R$ 723,84

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Conferi exames realizados e valor. Em 03/06/20.

Marinella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Hospital Jean Bitar

OK

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00087500 Data e Hora da Emissão 02/06/2020 16:14:53 Código de Verificação 0157.F4B5.C23F.7B0C.C354.CCED.119C.CD50

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA		
CPF / CNPJ:	04.290.944/0001-00	Inscrição	1538884
Endereço:	TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal@gscontadores.com.br	Telefone:	(91) 3084-9016

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MES DE MAIO/2020
BANCO DO BRASIL
AG: 1666-1 - C/C: 5607-2

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS - PACIENTES INTERNADOS	1	13.560,00	13.560,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 13.560,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 630,54
IR 1,5 % Valor R$ 203,40
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 12.726,06
DL Tangente 02/06/2020
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$ 88,14	R$ 406,80	R$ 0,00	R$ 203,40	R$ 135,60

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.560,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 13.560,00	3,00 %	R$ 406,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Enfa Adana Mau
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

conforme exames realizados e valor de contrato 03/06/20

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637299102181285248
Data da Operação	09/07/2020 16:53

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	935
Conta	130009222
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 11.262,00 (Onze Mil e Duzentos e Sessenta e Dois Reais)
Descrição	INSTITUTO BRASILEIRO NF 1310
	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	09/07/2020
Autenticação	637299104174883241

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2020 às 17:12

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00001310
Data e Hora de Emissão: 26/05/2020 12:32:33
Código de Verificação: TDTT-W925

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 13.232.692/0001-45 — Inscrição Municipal: 4.227.631-4
Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA
Endereço: AV Marquês de São Vicente 00446, ESCRITORIO 1601 - Várzea da Barra Funda - CEP: 01139-000
Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.935/0015-76 — Inscrição Municipal: ---
Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém — UF: PA — E-mail: rh.hjb@indsh.org.br; rodrigo.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços referente ao mês de maio/2020

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
Conta Corrente: 130009222

"Isento do destaque 11% conf. Artigo 120 da IN/RBF 971/09 item I e III".

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	180,00	120,00	360,00	78,00

Código do Serviço
05702 - 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$ 1.938,40 (16,57%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2020.

. HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
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 26/05/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Felipe Santos
Aux. Administrativo
N.G.S.P. / HJB

C.C. 01035130-100%.

Luiza Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372991021812852 48
Data da Operação	09/07/2020 16:54

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO SANTANDER BRASIL S. A.
Agência	4463
Conta	130012123
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 5.700,00 (Cinco Mil e Setecentos Reais)
Descrição	QUALIGESTAO NF 289 COMP 05-2020

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	09/07/2020
Autenticação	637299105059885445

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2020 às 17:25

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000289 Data e Hora da Emissão 25/05/2020 15:28:23 Código de Verificação 7D80.71B5.A00B.0CCC.A835.C8CD.41E1.7077

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	QUALIGESTAO CONSULTORIA LTDA		
CPF / CNPJ:	26.243.586/0001-09	Inscrição	2755568
Endereço:	PASSAGEM GASPAR DUTRA Nº 167 BAIRRO CURIO-UTINGA CEP 66610-250		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	l.hrocha@hotmail.com	Telefone:	(91) 98168-9282

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contratos.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM CONSULTORIA VOLTADA A GESTÃO DA QUALIDADE ACREDITAÇÃO HOSPITALAR (SISTEMA DE AVALIAÇÃO E CERTIFICAÇÃO DA QUALIDADE DE SERVIÇOS DE SAÚDE), REFERENTE AO MÊS MAIO/2020.
DADOS BANCÁRIOS:
SANTANDER
AG: 4453 - C/C: 000130012123

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSULTORIA VOLTADA A GESTÃO DA QUALIDADE ACREDITAÇÃO HOSPITALAR	1	5.700,00	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 26/05/2020

C.C. 01033090 - 100%

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 24/06/2020

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.700,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO
Serviço:	1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Felipe Santos
AUX. ADMINISTRATIVO
N.O.S.P. | 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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637299008437642507
Data da Operação	09/07/2020 14:14
Código de Barras	23790026099017000000536039379106883160000011523
Descrição	WHITE MARTINS NF 20135
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200618076445070 72
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	09/07/2020 14:14:28
Valor Nominal	115,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 115,23 (Cento e Quinze Reais e Vinte e Três Centavos)
Data da operação	09/07/2020
Autenticação	637299008968893691

Emitido em quinta-feira, 9 de julho de 2020 às 17:10

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 20135 SÉRIE 26

WHITE MARTINS

White Martins Gases IndsNorte Ltda
ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN — 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO — BELEM — UF: PA
68807099000 — CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 20135
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0634 5979 5500 1323 5502 6000 0201 3517 9444 1633
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151200817203768 16/06/2020 09:11:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
16/06/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE SAÍDA OU ENTRADA
16/06/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
09:11:38

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
20135 001	16/07/2020	115,23												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS UF DEST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
115,23	19,57	0,00	0,00	0,00	106,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
8,33	0,00	0,00	0,00	0,00	115,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
NVS6634

UF
PA

CNPJ/CPF
03.299.955/0004-22

ENDEREÇO
RODOVIA BR316 0

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151972230

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
WM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4015430	Oxigenio Med Carga Cil Vipassy	28044000	000	5101	UN	3,0000	35,6310	106,90	115,23			19,57		17,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
17/06/20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO: 30DIAS 28 DDC 1405202020 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: 0 BASE COD.DOC: 30 VT VEICULO: 0005 ROTA: 20 VIAGEM: 50385 Item: 40154301 Lote: 1023030159003 CBindro: 02008706 Item: 40154301 Lote: 1023030860000 CBindro: 038035506 Item: 40154301 Lote: 1023030847000 CBindro: 038039468

FINANCEIRO - HJB
19/06/2020

RESERVADO AO FISCO

Walter Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

287

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 120

São Paulo, 30 de junho de 2020

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

CNPJ
23.453.830/0007-65

Histórico	Débito	Crédito
Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais junho/2020	R$ 1.419,21	

Valor por Extenso:
UM MIL, QUATROCENTOS E DEZENOVE REAIS E VINTE E UM CENTAVOS

Rodrigo Frühlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CPF 2059862-3
Hospital Jean Bitar

Giovani Miranda
Diretor Executivo
INDSH/CNPJ 009
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

SIGA/FINR130/v.12
Hora: 15:34:48
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Titulos a Receber em REAL - Analitico - Por Cliente

Folha: 1
Dt.Ref: 02/07/2020
Emissao: 02/07/2020

Codigo-Lj-Nome do Cliente	TP	No. Titulo	Data de Emissao	DT Contab.	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor Atual	Titulos a Vencer Valor Atual	Saldo	Historico	C. Contabil
180017-01-HOSP GERAL DE TAILAN	NOI	6-20A	30/06/20	30/06/2020	09/07/20	320,21	0,00	320,21	320,21		11201010101011
180017-01-HOSP GERAL DE TAILAN	NOI	6-20B	30/06/20	30/06/2020	09/07/20	202,34	0,00	202,34	202,34		11201010101011
180017-01-HOSP GERAL DE TAILAN	NOI	6-20C	30/06/20	30/06/2020	09/07/20	896,66	0,00	896,66	896,66		11201010101011
3 0 8 - T O T A L ----> HOSP GERAL DE TAILANDIA - DESMA LAB -											
						1.419,21	0,00	1.419,21			
T O T A L G E R A L ----> (3 MOVIMENTACOES)											
						1.419,21	0,00	1.419,21			

Saldos
11201010101011: 1.419,21

FINANCEIRO-IN
30 | 06 | 2020

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 14/07/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063730339586383801l
Data da Operação	14/07/2020 16:10
Código de Barras	23791418039016800000902000351706983160000630000
Descrição	APCL NF 448
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020061603603503607
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 16:10:06
Valor Nominal	6.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.300,00 (Seis Mil e Trezentos Reais)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303398627437772

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 17:10

RECEBEMOS DE A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL		NF-e Nº 000.000.448 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ANGIOFLEX

Identificação do emitente:
A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR 316, 000 EDIF NEXT OFFICE
ANDAR 10 LOJA 1010 - Ainbala
Ananindeua / PA - CEP: 67013-000
TEL: (91) 98281-7371

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.000.448
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0626 3528 7400 0100 5500 1000 0004 4810 0026 6460

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200017242857 16/06/2020 12:41:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15.540.048-7		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		16/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54		Umarizal		66055-000	16/06/2020
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem		(91) 3239-3800	PA		12:42:00

FATURA

001	16/07/2020	6.300,00

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	6.300,00
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	6.300,00

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 DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1CD27	ST 21-0064 CATETER BALAO HEPATICO PTA 8FR 210CM Cod. ANVISA: 80184[illegible] Lote 21/09/2021 Ref:	90183909	0102	5102	Un	1,0000	650,0000	650,00					
1FA90	ST 19 BAINHA INTRODUTORA 8F 12CM Cod. ANVISA: 80184[illegible] Lote 22/02/2021 Ref:	90183909	0102	5102	Un	1,0000	2.500,0000	2.500,00					
1HBTN	CATETER BALAO MAGNUS P&U DEFLEXION 8FR 100CM Cod. ANVISA: 80184[illegible] Lote 21/10/2019 Ref:	90183909	0102	5102	Un	1,0000	650,0000	650,00					
1HDW	ST 19 GUIA INTRODUTORA 8F 120CM Cod. ANVISA: 80184[illegible] Lote 26/11/2019 Ref:	90183909	0102	5102	Un	1,0000	2.500,0000	2.500,00					

Alexandre Vianna Pereira
Diretor Comercial
Hospital Geral Sicar
INDSH

17/06/20

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. Lei Complementar 123/06 ALBERTO PANTOJA TOURAO (DATA DO PROC.: 16/06/2020) - MÉDICO DR. EDUARDO MALTA DOS SANTOS - HOSPITAL JEAN RETIRA VOLUME HOJE	FINANCEIRO - PMB 19/06/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637303395863838011
Data da Operação	14/07/2020 16:15
Código de Barras	23791418039016800000904000351702183180000130000
Descrição	APCL NF 449
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020061601604029512
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26352874000100
Razão Social	A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26352874000100
Razão Social	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia	ANGIOFLEX PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC DE DESENV. SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 16:11:18
Valor Nominal	1.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.300,00 (Um Mil e Trezentos Reais)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303401379162259

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 17:11

RECEBEMOS DE A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.449 SÉRIE 1
-		

ANGIOFLEX

Identificação do emitente:
A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR-316, 000 EDIF NEXT OFFICE
ANDAR 10 LOJA 1010 - Atalaia
Ananindeua / PA - CEP: 67013-000
TEL: (91) 98281-7371

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.449
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0626 3528 7400 0100 5500 1000 0004 4910 0030 7423

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
315200017248494 16/06/2020 13:27:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15.540.048-7		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	16/06/2020
ENDEREÇO: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54	BAIRRO / DISTRITO: Umarizal		CEP: 66055-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 16/06/2020
MUNICÍPIO: Belem	FONE / FAX: (91) 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 13:28:00

FATURA

001	16/06/2020	1.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

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

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VÉCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 – Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CSOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
112226	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					

Alexandre Nunes Figueiredo
Hospital Jean Bitar
17/06/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
[illegible]

RESERVADO AO FISCO:
FINANCEIRO - HJB
19/06/2020

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033310558831 68
Data da Operação	14/07/2020 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	3860
Conta	569992
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 11.100,00 (Onze Mil e Cem Reais)
Descrição	BIOMÉDICA BELÉM NF 39402 COMP 05-2020

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

Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303356784689500

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 16:49

biomedica

FATURA

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2480 - GUAMA - BELEM/PA
CNPJ: 11.938.920/0001-71 I.E.: 15.302.595-6 I.M.: 188.270-4
Telefone: (091)3233-0675 email: financeiro@biomedica.bio.br

Data de Emissão: 25/05/2020

Doc. Nº: 0039402

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: 24/06/2020

Descrição	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
SERVICO 1 VITEK 2 COMPACT NSVK2C9071 VALOR:3.600,00/ALV9180 NSU185296 VALOR:700,00/BACT/ALERTNS402CR5074VALOR:2.700,00 COBASE411 NS144026 VALOR:3.500,00/KC4 DELTA NS13N61815	1,00	11.100,00	11.100,00
		Total	11.100,00

Observação:

Ref.:
ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS COMPETÊNCIA MAIO 2020.

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
OL lançamento 45/05/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andréia [illegible]
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

C.C. 0101130 - 100%.

Lei compl. 116/2003.

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033310558831 68
Data da Operação	14/07/2020 15:04

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	66
Conta	412826
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 2.000,00 (Dois Mil Reais)
Descrição	CARLOS APARECIDO NF 314 COMP 05-2020

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

Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303358724381462

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 16:52

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000314
Data e Hora de Emissão: 26/05/2020 18:05:43
Código de Verificação: CVBR-S1S3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24.244.581/0001-75 Inscrição Municipal: 5.419.389-8
Nome/Razão Social: CARLOS APARECIDO DOS SANTOS 05276184960
Endereço: R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 00000, CASA - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 05652-440
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.930/0015-76 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

Padronização de processo de Segurança e saúde dos trabalhadores.

Consultoria, treinamento e capacitação do SESMT e equipe de apoio.
Preparação para atendimento aos critérios do ESocial.
Padronização de procedimentos institucionais.
Acompanhamento técnico e monitoramento presencial e a distância.

Competência: 05/2020

Dados Bancários:
Banco Itaú
Agência (0068- CC: 41285-6
Vencimento: 05/06/2020

"Empresa optante pelo Simples Nacional, não exigete a retenção de impostos e contribuições"

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 26/05/2020

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

ISSQN (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. Ishe FINANCEIRO 26/05/2020

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Claudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
DRT/PA 00027513 PB - DRT/APA 23693-Pe

C.C.C 1033130-100 7.

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033310558831 68
Data da Operação	14/07/2020 15:05

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	7914
Conta	100560
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 3.180,00 (Três Mil e Cento e Oitenta Reais)
Descrição	CENTRO DE MEDICINA NF 13770 COMP 05-2020

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

Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303359153913410

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 16:52

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00013770 Data e Hora da Emissão 03/06/2020 08:02:13 Código de Verificação [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	05.092.769/0001-09	Inscrição	1567251
Endereço:	RUA DIOGO MOIA Nº 666 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-170		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lauroraularaujo@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 3242-6508

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2877821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES	1	1.280,00	1.280,00
SIM	COORDENAÇÃO DO PCMSO	1	1.900,00	1.900,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.180,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.180,00
Dt. [illegible] 03/06/2020
FINANCEIRO

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 24/06/2020

C.C. 01033110 - 50%
C.C. 01033130 - 50%

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.180,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.180,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Claudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SAT/PA 000375-1-Pa - CREA/PA 23693-Pa

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033310558831 68
Data da Operação	14/07/2020 15:30

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	CENTRO O BELEM SS LTDA
Agência	0025 - METRO SAO BRAS
Conta	000038116-0

Valor	R$ 600,64 (Seiscentos Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Descrição	CENTRO OFTALMOLÓGICO NF 3530 COMP 05-2020
Autenticação	637303374633791382

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 17:01

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00003530 Data e Hora da Emissão 01/06/2020 12:05:40 Código de Verificação [illegible]	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

COB

Nome / Razão Social:	CENTRO OFTALMOLOGICO DE BELEM S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	03.677.112/0001-70	Inscrição	1574216
Endereço:	TRAVESSA PADRE EUTIQUIO Nº 2263 BAIRRO BATISTA CAMPOS CEP 66033-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro@oftlamocob.com.br	Telefone:	(91) 3222-4321

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSULTAS REF MAIO 2020

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVICOS MÉDICOS PRESTADOS	32	20,00	640,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 640,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 29,76
IR 1,5 % Valor R$ 9,60
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 600,64
Dt. lançamento 01/06/2020

CC.01011020 - 100%

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 640,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 640,00	3,00 %	R$ 19,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Lauriane Barreirinhas
Supervisora Atend.
Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033310558831 68
Data da Operação	14/07/2020 15:13

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	Credito em Conta

Valor	R$ 1.496,25 (Um Mil e Quatrocentos e Noventa e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição	CIEE NF 2109039 COMP 05-2020

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

Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303364379706263

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 16:55

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3299098 Série RPS, emitido em 09/05/2020

Número da Nota: 02109039
Data e Hora de Emissão: 09/05/2020 12:59:41
Código de Verificação: WRNB-87QL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 61.600.839/0001-55 Inscrição Municipal: 1.121.393-0
Nome/Razão Social: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE-E
Endereço: R TABAPUA 00540 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-001
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: Rua RUA JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66065-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 05/2020, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 115-00760425-8

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 1911/2019 - Artigo n. 24;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 1911/2019 - Artigo n. 24.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.496,25

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	1.496,25	5,00%	74,81 (*)	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 3299098 Série RPS, emitido em 09/05/2020.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Gerente de Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.496,25
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.496,25
Dt. lançamento 09/05/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033040 - 100%

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033310558831 68
Data da Operação	14/07/2020 14:38

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	1202073
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 2.815,50 (Dois Mil e Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	ALFEMA NF 4562 COMP 05-2020
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303343064659599

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 17:02

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00004562 Data e Hora da Emissão 28/05/2020 09:31:38 Código de Verificação E545.0068.375A.2805.7F54.C485.9007.B456

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRÚRGICA LTDA		
CPF / CNPJ:	05.351.445/0001-30	Inscrição	1581831
Endereço:	RUA PARIQUIS Nº 3909 ANDAR 02 BAIRRO GUAMA CEP 66063-280		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contabilidade.belem@alfemabelem.com.br	Telefone:	(91) 3269-5858

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE APARELHO DE RAIOS-X OMEGA T 100 PLAYMOBIL COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA
REFERENTE/MAIO/2020
DADOS BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL: AG. 3860-1 C/C 120207 - 0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
NÃO	LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENT.E CORRET. DE APARELHO DE RAIOS-X	1	3.000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 139,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dt. lançamento [illegible]

C.C. 01011160-100%

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM
Serviço:	1503 - LOCACAO E MANUTENCAO DE COFRES PARTICULARES, DE TERMINAIS ELETRONICOS, DE TERMINAIS DE ATENDIMENTO E DE BENS E EQUIPAMENTOS EM GERAL.
Obrigação Tributária:	Normal

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Enfª Maria Maia
Coordenadora FADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637303331055883168
Data da Operação	14/07/2020 14:19
Código de Barras	34191120510142689293980127350009683170000128321
Descrição	CRISTALIA NF 2630841
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200608044820162 30
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 14:19:07
Valor Nominal	1.283,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.283,21 (Um Mil e Duzentos e Oitenta e Três Reais e Vinte e Um Centavos)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303331729947145

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 08:38

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
RUA ITAPERA LINCOLN 519 KM 14 - RAZÃO CRISTALIA
Itapevi - SP - CEP 06696-000
(11)4143-3500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 2630841 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0644 7346 7100 0151 5501 0001 6308 4111 3913 1140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO	135200449439085 03/06/2020 20:09:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758 119	155089948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86316 - 41502181)			23.453.890/0015-75	03/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	04/06/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01991321938800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2630841/01	01/07/2020	1.283,21	2630841/02	15/07/2020	1.283,21	2630841/03	29/07/2020	1.283,58

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
3.850,00	269,50	0,00	0,00	3.850,00

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	3.850,00

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
1	CAIXA(S)			5,929	5,882

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
52.3664	ONEPRAZOL SODICO 40mg Po Liof Inj 25 fa + 25 amp dil 5 10 mL - Lic/NEO - Trib apos RS 517,83 Federal Farm: ISPT/empresario.co D26018, Lote: 52010393 - Qtd: 7,0000	3004.90.69	000	6107	CX	7,0000 Vol: 0,0000	550,0000	3.850,00	3.850,00	269,50	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
356-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 458001 RE - Rep: 17189 -Prod. Lote Negativo: 3.850,00 - NR: 552491 -Pedido 104120108 - Trib apenas RS: 517,83 Federal Farm: ISPT/empresario.com.br D26018 Transp: Redespacho/Moraes Frazao S. A. Trans. Aereo Ltda CFP/CNPJ:86.976.487/0001-68 [NR. ESTADUAL:244.940.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DIA da sua baixa. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau BOL (341) -AG: 0001 - C/C 99010069-5 COD IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (00 1)-AG: 0951-9 C/C 000000014-1 COD IDENT.: 0403564 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 385,00 | Valor ICMS Partilha UF R emetente: 0,000

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL ICANBRASIL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04.06.20 HORA 11:50

15 06 2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063730333105588316B
Data da Operação	14/07/2020 14:21
Código de Barras	34191120773864236293380127350009283170000035713
Descrição	CRISTALIA NF 2642894A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200619006766416B7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 14:20:53
Valor Nominal	357,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 357,13 (Trezentos e Cinquenta e Sete Reais e Treze Centavos)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303333071356514

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 08:43

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2642894 FL. 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0644 7366 7100 0151 5501 0002 6428 9417 2996 3794

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.107 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200495116962 17/06/2020 22:40:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
378007798117	155085948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 4575645E-9E)		23.453.830/0015-75	17/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL	66051-090	18/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELÉM	01591525095800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
2642894/01	18/07/2020	357,15	2642894/02	29/07/2020	357,13	2642894/03	12/08/2020	357,24

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
1.071,50	75,00	0,00	0,00	1.071,50

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	1.071,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,721	0,702

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
48.1005	HEMOPOL 1000 UI/mL Sol. Inj. - 25 fa. X 5mL - Lic/POS - Trib a prox RS. 144,12 Federal e 128,58 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/D26476. Lote: 5000259 - Qtd: 1,0000	3004.90.99	000	6107	cx	1,0000 Val: 04/2022	935,7800	1.071,50	1.071,50	75,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
	25 06 2020

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Prod: 4575645E-9E - Rep: 17108 - Prod. Lista Positiva: 1.071,50 - NE: 319731 - Pedido: 10342987 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI 5.530, 2014/GO" - Trib apoia RS. 144,12 Federal e 128,58 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br/ D26476 Transp. Redespa SI serviço Fretes S. A Trans. Aereo Lida CONCNPJ 86.976.487/0001-68 INSC ESTADUAL 244.940.701.119 - BOLETO DISPONIVE L NO SIDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0205 | - CIC 000810069-0 COD IDENT.: NR. CNPJ (S DE IDENTIFICAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 3851 | -3 CIC 000000314-1 COD IDENT.: 086356-4 Valor ICMS Partilha UF Destino: 107,13 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637303331055883168
Data da Operação	14/07/2020 14:29
Código de Barras	03399553468440000000057867301012283170000708209
Descrição	DB MEDICINA NF 573827 COMP 05-2020
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2020052903299293563
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12433420000140
Razão Social	DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.
Nome Fantasia	DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12433420000140
Razão Social	DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.
Nome Fantasia	DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 14:29:03
Valor Nominal	7.082,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.082,09 (Sete Mil e Oitenta e Dois Reais e Nove Centavos)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303337709335208

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 08:49

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e: 573827 Pag. 1/1

Emissão	28/05/2020 08:39:17	Competência	05/2020	Código de Verificação	432089572
Número RPS	202000000430148	NFS-e Substituída	-	Local da Prestação	SAO JOSE DOS PINHAIS - PR

Dados do Prestador de Serviços

Nome / Razão Social	DB - MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA				
Nome Fantasia	DB - DIAGNÓSTICOS DO BRASIL				
CPF/CNPJ	12.433.420/0001-40	Inscrição Municipal	52838	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
Endereço e CEP	Rodovia BR-376,11313 - Cruzeiro - SÃO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83.010-500				
Complemento		Telefone	41 30836543	E-mail	[illegible]

Dados do Tomador de Serviços

Nome / Razão Social	INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL HUMANO - IND				
CPF/CNPJ	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA JERONIMO PIMENTEL,543 - UMARIZAL - BELEM - PA - 66055-000				
Complemento		Telefone	113672513	E-mail	mara.hjb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 15/7/2020

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 8640-2/02-01 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra	0	Código ART	

Tributos Federais

PIS	49,05	COFINS	226,39	IR (R$)	113,19	INSS (R$)	0,00	CSLL (R$)	75,46

Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSON devido no Município	
Valor dos Serviços	7.546,18	Natureza Operação	Valor dos Serviços	7.546,18
(-) Descontos Incondicionados	0,00		(-) Deduções permitidas em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	464,09	0 - Nenhum	Base de Cálculo	7.546,18
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a Reter	( ) SIM (X) NAO
(=) Valor Líquido R$	7.082,09	Incentivador Cultural 2 - Não	(=) Valor do ISS R$	150,92

Avisos
1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: https://nfe.sjp.pr.gov.br/services/webnfse/ , sem a utilização do Código de Verificação.

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
29/05/20

Andréia M. Fernandes
CRBM 11/47
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 150.475 - EN
Coordenadora de Enfermagem
Centro Cirúrgico / CMP

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 7.546,18
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 350,90
IR 1,5 % Valor R$ 113,19
INSS - % Valor R$ -
Valor Liquido R$ 7.082,09
Dt. lançamento 28/05/2020
FINANCEIRO

C.C. 01011130 - 100%

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033310558831 68
Data da Operação	14/07/2020 15:29

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	883
Conta	4479
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 2.321,45 (Dois Mil e Trezentos e Vinte e Um Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Descrição	ELEVADORES OK NF 8325 COMP 05-2020

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

Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303373565664199

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 16:59

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00008325
Data e Hora da Emissão	01/06/2020 00:00:00
Código de Verificação	3D35 6D8B ADB4 E89C A400 E048 C4DC E61A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE		
CPF / CNPJ:	04.615.616/0001-28	Inscrição	1551408
Endereço:	CURUZÚ BAIRRO MARCO CEP 66093-540		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	vendas@elevadoresok.com.br	Telefone:	(91) 3236-3761

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75		
Endereço:	CONEGO JERONIMO PIMENTEL BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	-		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA
REFERENTE AO MES: 5/2020
CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITTAR.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$122,18 (5%) FONTE: IBPT.

Tributável	Serviços	QTDe	Vat. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONTRATO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA REFERENTE AO MES: 5/2020 CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITTAR.	1	2.443,63	2.443,63

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.443,63
ISS 5 % Valor R$ 122,18
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.321,45
Dt. Iangerência 01/06/2020

CC.01022020-JOO1.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.443,63

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.443,63	5,00 %	R$ 122,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Tomador
Atividade:	432910300 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E
Serviço:	0702 - EXECUCAO, POR ADMINISTRACAO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUCAO CIVIL, HIDRAULICA OU ELETRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES.
Obrigação Tributária:	Normal
RPS/SÉRIE:	4708/99 (01/06/2020)

Cristina Araújo
Analista Previdenciário
Hospital Jean Bitar
INDSH

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

EM 02/06/20

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Edilene Ferreira da Silva
Coordenadora de Apoio
INDSH
CARIMBO E ASSINATURA

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033958638380l1
Data da Operação	14/07/2020 16:17
Código de Barras	42297048060005811219400109300129183180000107700
Descrição	F CARDOSO NF 109300
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200617056191923 72
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 16:16:52
Valor Nominal	1.077,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.077,00 (Um Mil e Setenta e Sete Reais)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303402394165310

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 17:12

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: 000.109.300
SÉRIE: 1

F CARDOSO & 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 000.109.300
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0604 9490 5000 0163 5500 1000 1093 0010 0464 6328

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200017232710 - 16/06/2020 11:34:39

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	16/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	16/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		11:32:31

FATURA

Num.: 109300 V.Orig.: 1.077,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.077,00

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	1.077,00

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	1.077,00

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				8,571	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
00017772	FERRAMENTA 400 X50 40GL SOL INT EV 300 100 ML GENERICO L 19070570 F01/070319 V 01/07/0021	39249039	D 41	5102	ADJ	100	10,77	1.077,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HUB
19/06/2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
Alexandre Nu[illegible]
Auxiliar [illegible]
HORA 11:46:12

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 16/07/2020, Valor: 1.077,00 Venc : 16 07 20 PEDIDO 1691215008 3 BANCO SANTA AG : 0480 C C : 009011238 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 307, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 167 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637303395863838011
Data da Operação	14/07/2020 16:18
Código de Barras	42297048060005811219400109301127483180000006800
Descrição	F CARDOSO NF 109301
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200617046196916 97
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 16:17:35
Valor Nominal	68,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 68,00 (Sessenta e Oito Reais)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303403099791362

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 17:13

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: 000.109.301
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

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

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9130215444
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.109.301
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1820 0604 9490 0890 0163 5500 1000 1093 0110 0464 0325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200017254408 - 16/06/2020 14:21:55

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	16/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	16/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		14:19:52

FATURA

Num.: 109301 V.Orig.: 68,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 68,00

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	68,00

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	68,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,330	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	V.ICMS ST	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000243409	ELETRODO CARBO C DEL ADULTO L 201607 F 01/07/2016 V 31/07/2021	90181500	141	5102	UN	300	0,14	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Rodrigues
Auxiliar Administrativo
Hospital Universitário
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
17/06/20

FINANCEIRO - HJB
19/06/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 16/07/2020, Valor: 68,00 Vend : 14 07 30 BANCO BANPA AG : 04800 C C : 000011215 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 307, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ES N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB]00000539924660006373033310558831 68
Data da Operação	14/07/2020 14:49

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	2046
Conta	861022
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 610,24 (Seiscentos e Dez Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Descrição	FARIA & GONÇALVES NF 3086/3087 - Á VISTA

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

Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303350106237360

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 09:23

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00003086 Data e Hora da Emissão 07/07/2020 13:37:29 Código de Verificação D788.4837.5B0C.7119.C85D.5BEE.C545.8450

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	FARIAS & GONCALVES COMUNICACAO LTDA		
CPF / CNPJ:	01.472.346/0001-55	Inscrição	1368332
Endereço:	AVENIDA PEDRO ALVARES CABRAL Nº 3597 BAIRRO SACRAMENTA CEP 66120-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lumiplacas@veloxmail.com	Telefone:	(91) 3233-3793

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ADESIVOS HOSPITAL Nº 114/20

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ROLOS DE 20 METROS ADESIVO COM A LOGO HOSPITALAR JEAN BITAR (MODELO ANEXO) , SEGUE ESPECIFICAÇÕES : ALTURA DO ADESIVO 10CM, LETRAS J E S 5,5 CM DE ALTURA, LETRAS: E,A,N,I,T,A E R: 4,5 CM ALTURA , ESPAÇAMENTO ENTRE A LOGO : 13	2	140,0000	280,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 280,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 13,02
IR 1,5 % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 266,98
Dt. lançamento 07/07/2020

C.C. 01022020-100-1.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 280,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 280,00	5,00 %	R$ 14,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO
Serviço:	1306 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO
Obrigação Tributária:	Normal

08/07/20
MONARIZADO
RECEBIDO
HORA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00003087 Data e Hora da Emissão 07/07/2020 13:42:29 Código de Verificação 4422.0723.5148.F8C2.246A.3F93.2759.428C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	FARIAS & GONCALVES COMUNICACAO LTDA		
CPF / CNPJ:	01.472.346/0001-55	Inscrição	1368332
Endereço:	AVENIDA PEDRO ALVARES CABRAL Nº 3597 BAIRRO SACRAMENTA CEP 66120-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lumiplacas@veloxmail.com	Telefone:	(91) 3233-3793

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PLACAS DE MONITORAMENTO - Nº 082/20 / DADOS BANCÁRIOS : BANCO BRADESCO
AGÊNCIA 3048
CC 86102-2
FARIAS E GONÇALVES LTDA
CNPJ 01.472.346/0001-55

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PLACA DE MONITORAMENTO - ACRILICO CRISTAL MEDINDO 300 X 210MM	3	120,0000	360,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 360,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 16,74
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 343,26
Dt. lançamento [illegible]
C.C. 01022020-1001.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 360,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 360,00	5,00 %	R$ 18,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO
Serviço:	1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO
Obrigação Tributária:	Normal

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2009852-3
Hospital Jean Pitar

09/07/20

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637303331055883168
Data da Operação	14/07/2020 14:22
Código de Barras	00190000090290456300000002760171383160000040250
Descrição	FARMACEUTICA NF 6905
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020061607609317929
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	14/07/2020 14:22:31
Valor Nominal	402,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 402,50 (Quatrocentos e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303333767451629

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 08:54

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUID RA LTI A - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.905
SÉRIE : 001

Identificação do Emitente
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass.
Guimaraes e S. Pedro, Nº 11
Marco
CEP 66 95-080
Belem - PA
Telefone: (9) 3223-2320

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.006.905
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1520 0610 4681 6200 0102 5500 1000 0069 0511 9971 0061

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
315200017097765 15/06/2020 14:23:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152796614

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CPF/CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
15/06/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 5 3 - HOSP JEAN

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
15/06/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE / FAX
(91) 3239-3800

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
14:23

FATURA

001 15/07/20 402,50

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
0,00	0,00	0,00	0,00	402,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	00	0,00	0,00	402,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
317	HIDROCORTISONA 500MG IMPV 4 CX 10 FA - GE	30043210	060	5102	F/A	50	8,05	402,50	0,00	0,00	0,00		0	

Lote: 78PC0966 - Fab.: 03/03/2020 - Val.: 03/03/2 2

FINANCEIRO - HJB
19 / 06 / 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1773769

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Linikuer Cardoso
Sala Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.06.20 HORA 15:00

Desenvolvido por IDEALSOFT

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

Comprovante de **TED**

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033310558831 68
Data da Operação	14/07/2020 15:31

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	551
Conta	788937
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 2.815,50 (Dois Mil e Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	FLUXO NF 375 COMP 05-2020

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

Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303375148635960

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 09:14

ok

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número da Nota: 00000375

Data e Hora de Emissão: 29/05/2020 18:16:01

Código de Verificação: NNLR-6PM9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 05.760.431/0001-99 Inscrição Municipal: 0.336.732-0 Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: FLUXO CONSULTORIA LABORATORIAL LTDA

Nome Fantasia: FLUXO CONSULTORIA LABORATORIAL Tel.: 21 8112-6707

Endereço: AVN N/S DE COPACABANA 1344, APT 201 - COPACABANA - CEP: 22070-012

Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: fluxoconsult@globo.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ---- Inscrição Estadual: ----

Nome/Razão Social: INSTIT. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66065-000 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-20.
CONTA PARA DEPÓSITO:
Banco: Bradesco
Fluxo Consultoria Laboratorial.
Agencia: 0551-7 (Leblom-RJ)
Conta Corrente: 78893-7

[redacted]

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. Tarrecamento 29/05/2020

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	5,00%	150,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151, www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 03/06/2020
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU
- Valor Líquido a Pagar: R$ 2.815,50

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Andreia M. Fernandes
CRBM 1640
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637303395863838011
Data da Operação	14/07/2020 16:18
Código de Barras	23792997009000001522336001407703683180000161960
Descrição	FORTE DA PESCA NF 64557
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020061701629699948
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11316647000224
Razão Social	FORTE DO PESCADO
Nome Fantasia	FORTE DO PESCADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 16:18:44
Valor Nominal	1.619,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.619,60 (Um Mil e Seiscentos e Dezenove Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303403447760509

Emitido em sexta-feira, 17 de julho de 2020 às 08:39

FORTE DA PESCA
Delicadeza do Frutos do Mar
CATARINO E LA SALVATORE FORTE E FILHOS LTDA

FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADO
RUA ANTONIO BARRETO 1503B,2 Bairro UMARIZAL
Fone: 01-32469480 CEP:66.055-000
BELEM/PA Home:WWW.FORTEDOPESCADO.COM.BR
Email: FORTEDOPESCADO@FORTEDOPESCADO.COM.BR

2º Via DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 ENTRADA
1 SAÍDA
1
Nº.000064557
SERIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO
1520 0611 3166 4700 0224 5500 1000 0645 5710 0006 5330

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315200017245667 16/06/2020 13:02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
00015.293.033-7		11.316.647/0002-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
0008195-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	16/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	16/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSC. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA	ISENTO	13:03:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
680,00	115,60	0,00	0,00	1.619,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.619,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 EMITENTE 1 DESTINATÁRIO 2 TERCEIROS 3 SEM FRETE 1				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					0

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

Dados

01 16/07/20 1.619,60					

DADOS DO PRODUTO

CÓD.PROD	CTA	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC/ICMS	VLR ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
005270	5370	FILE DE PESCADA CAMBUCU M FP (SIF 198) GRANEL - CX 20KG-3781	03048990	000	5.102	KG	40,0000	17,000000	680,00	680,00	115,60	17,00	0,00
005788	5788	FILE DE PEITO INDIVIDUAL CANCAO (SIF 4168) GRANEL - CX 18KG	03271455	040	5.102	KG	100,0000	9,700000	928,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
17/06/2

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 - Ord: 271363 Vend: 00039-ERICA	INFORMAÇÕES DE INTERESSE
PRODUTO ISENTO DE GUIA DE TRANSITO CONF OFICIO CIRCULAR N.23 DE 24/06/2003-CIPDA - RGP PA-40001857-1 Tot.ICMS: 115,60(17,00%) - Tot.IPI: 0,00(0,00%) - Tot.PIS: 10,53(0,65%) - Tot.COF: 48,58(3,00%) - Total: 174,72(20,65%)	FINANCEIRO-HJB 19/06/2020

RECEBEMOS DE FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº.000064557 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637303395863838011
Data da Operação	14/07/2020 16:19
Código de Barras	23793109039000000108257011554805583180000172950
Descrição	GUILBER NF 12071
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020060100351812609
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1399246000140
Razão Social	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
Nome Fantasia	GUILBER FARMACEUTICA COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 16:19:47
Valor Nominal	1.729,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.729,50 (Um Mil e Setecentos e Vinte e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	63730340406479502B

Emitido em sexta-feira, 17 de julho de 2020 às 08:40

UILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132383814
CEP: 67030245

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.012.071
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0601 3992 4600 0140 5500 1000 0120 7110 0010 9250

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		315200015471272 - 2020-06-01T10:23:55-0
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	01/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000		01/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		09:32:10

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
001	01/07/2020	1.729,50	002	16/07/2020	1.729,50

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	3.459,00

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	3.459,00

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	BCALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000903	CATETER SUBCLAVIA DL PARA HEMODIALISE 11.5FR X 20CM CI ACESSORIOS LT. 2548B Val. 05/23	90183229	5400	5102	UN	25,0000	93,0000	2.325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001033	FITA MICROPOROSA HIPOALERGÊNICA 25 X 10M CICAPA CIEX LT. FP1409/20-QC Val. 05/22	30051090	5400	5102	RL	192,0000	2,0000	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000926	MANTA PARA ESTERILIZACAO SMS 75 X 75 C/200 LT. 21938 Val. 01/25	56031290	0100	5102	UN	200,0000	1,2000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000257	SANGUEVAC 6,4 mm-18, 1/4 50 LT. 00112816 Val. 11/21	90183929	0400	5102	UN	22,0000	20,0000	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Farmácia
Hospital Joan Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02/06/20 HORA 04 06 2020

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 - Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** Pedido: 1937225B0.1 IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NA O ACEITAMOS RECLAMACAO A NOTA FISCAL SOLICITADA PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO Fatura: 00610925-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637303331055883168
Data da Operação	14/07/2020 14:25
Código de Barras	00190000090264042800500002003176883170000084615
Descrição	HOSPMED NF 9986
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020061704634011912
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 14:24:56
Valor Nominal	846,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 846,15 (Oitocentos e Quarenta e Seis Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303335202142276

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 as 08:45

RECEBEMOS(OS) HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
CLIENTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAND	VALOR TOTAL NOTA: 846,15	Nº 000.009.986
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 1

HOSPMED DISTRIBUIDORA 10 Anos

HOSPMED COMERCIO LTDA
TV. WE-20 (CJ C. NOVA IV/V), 452A
COQUEIRO , ANANINDEUA , PA
CEP: 67130380 TEL/FAX: 9132161597

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.009.986
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0611 4114 9100 0180 5500 1000 0009 8610 0005 0963

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200017043255 - 2020-06-15T08:34:04-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	15/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	15/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	36725136	PA		08:25:39

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	15/07/2020	846,15

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	846,15

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	846,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HOSPMED COMERCIO LTDA	0 - Rem.				11.411.491/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CN 5 TV. WE-20 N. 452-A	ANANINDEUA	PA	152940677

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000921	DEXAMETASONA,FOSFATO DISSODICO 4MG/ML 2,5ML CX C/100AM LT: T-049319 Val: 11/21 Reg Min Saude: 1134301140317	30043210	060	5405	AM	100,0000	0,8579	85,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000148	TRAMADOL CLOR. 50MG/ML 1ML GEN CX C/50AM LT: 1943196 Val: 10/21 Reg Min Saude: 1104071130369	30049039	060	5405	AM	160,0000	1,0000	162,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000144	TRAMADOL CLOR. 50MG/ML 1ML GEN CX C/50AM LT: 1948384 Val: 12/21 Reg Min Saude: 1104071130369	30049039	060	5405	AM	260,0000	1,0000	270,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000918	TRAMADOL CLORID 50MG/ML 2ML ING CX C/10AM LT: AW-008/19 Val: 10/21 Reg Min Saude: 1134301360066	30049049	060	5405	AM	200,0000	1,5900	318,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Rabelo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
IHOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
16/06/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 78 de 28/04/10 VENDEDOR RODRIGO - FORMA DE PGTO 1X BOLETO 30 DIAS. ID: 104673991 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113506-3 / BRADESCO - AGENCIA: 0327 / C/C: 0029607-8 Fatura: 00005096-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	FINANCEIRO-HIS 19/06/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000539924660006373033958638380 11
Data da Operação	14/07/2020 16:21
Código de Barras	10499159436009115944660000007595383180000003500
Descrição	IFS NF 11340
Banco Cedente	104 - Caixa Econômica Federal
Número Único do Boleto	20200616036067828 26
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	63872493000170
Razão Social	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
Nome Fantasia	I F S NASCIMENTO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 16:20:19
Valor Nominal	35,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 35,00 (Trinta e Cinco Reais)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303404898858335

Emitido em sexta-feira, 17 de julho de 2020 às 08:41

RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 35,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	Nº: 000.011.340 SÉRIE: 1

IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP

TV. ENEAS PINHEIRO, 875, 875
FEDREIRA
BELÉM
PA
TEL/FAX: 9132766078
CEP: 66083156

DISMEMBEL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.340
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0663 8724 9300 3170 5500 1000 0113 4010 0025 3010

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200017278607 - 16/06/2020 16:08:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151629056		63.872.493/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	16/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	16/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3672-5136	PA		16:00:00

FATURA

Número: 00025301-1 Valor Original: 35,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 35,00

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	35,00

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	35,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
SAO LUIZ EPP	0 - Rem.				63.872.493/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV. ENEAS PINHEIRO, 875	BELEM	PA	151629056

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00007294	SUPORTE PARA COLETOR PERFURO CORTANTE 20L UN LT 38920 Vol 36/24	73269090	0 102	5102	UN	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00025301-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RITAR

Cibucin Alves dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Jean Ritar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:45
DIA ___ HORA ___
17-06-20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 18/07/2020, Valor: 35,00
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional***
II - Não Gera Direito a Crédito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI***
PEDIDO BIONEXO N. 104306049-1
RECLAMACOES: (91)3276.0875 / 3276.5118 OU POR E-MAIL IFSNASCIMENTO@HOTMAIL.COM
VEND: 0010-TELEVENDAS

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
19/06/2020

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637303331055883168
Data da Operação	14/07/2020 14:39
Código do Pagamento	2305
Competência	06/2020
Identificador	234538300-0157-5
Valor do INSS	R$ 65.384,48 (Sessenta e Cinco Mil e Trezentos e Oitenta e Quatro Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 65.384,48 (Sessenta e Cinco Mil e Trezentos e Oitenta e Quatro Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Descrição	INSS FOPAG COMP 06-2020
Autenticação	637303343939817605

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 09:18

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.41,0 DATA: 01/07/2020 HORA: 10:19:58

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	06/2020
5 - IDENTIFICADOR	23.469.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	65.384,48
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	65.384,48

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300006538 | 944802702301 | 523453830006 | 157520200691

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.41,0 DATA: 01/07/2020 HORA: 10:19:58

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	06/2020
5 - IDENTIFICADOR	23.469.830/0015-75
6 - VALOR DO INSS(+)	65.384,48
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	65.384,48

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300006538 | 944802702301 | 523453830006 | 157520200691

Departamento Pessoal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637303331055883168
Data da Operação	14/07/2020 14:41
Código do Pagamento	2631
Competência	06/2020
Identificador	074078070-0027-3
Valor do INSS	R$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição	INSS S/ NF 47 COMP 05-2020
Autenticação	637303344761069417

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 09:29

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.407.807/0002-73 SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE R MUNICIPALIDADE 965 EDIF MIRAI OFFICE SALA 13 UMARIZAL BELEM PA CEP 66050-350		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	06/2020
		5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
		6 - VALOR DO INSS	2.585,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	2.585,00
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 07.407.807/0002-73 SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOE R MUNICIPALIDADE 965 EDIF MIRAI OFFICE SALA 13 UMARIZAL BELEM PA CEP 66050-350		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	06/2020
		5 - IDENTIFICADOR	07.407.807/0002-73
		6 - VALOR DO INSS	2.585,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	2.585,00
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
10/07/2020

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033310558831 68
Data da Operação	14/07/2020 15:00
Código do Pagamento	2631
Competência	06/2020
Identificador	927532680-0160-7
Valor do INSS	R$ 123,91 (Cento e Vinte e Três Reais e Noventa e Um Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R$ 0,00
Valor Total	R$ 123,91 (Cento e Vinte e Três Reais e Noventa e Um Centavos)
Descrição	INSS S/ NF 57422 COMP 06-2020
Autenticação	637303356333750971

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 11:30

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	06/2020
5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS	123,91
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	123,91

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): 20/07/2020

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: 06/2020
5 - IDENTIFICADOR: 92.753.268/0016-07
6 - VALOR DO INSS: 123,91
7 -
8 -
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES: 0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS: 0,00
11 - TOTAL: 123,91

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): 20/07/2020

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

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
20/07/2020

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033331055883168
Data da Operação	14/07/2020 14:46

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	139
Conta	360910
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 8.046,80 (Oito Mil e Quarenta e Seis Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	INTERACT NF 202074 COMP 05-2020 / NF 2020858 COMP 06-2020
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303348238577112

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 11:28

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **2020704** Data e Hora da Emissão: **22/05/2020 às 10:18:00** Código de Verificação: **82258701**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTÃO LTDA**
CPF/CNPJ: **07.458.353/0001-89**
Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO**
Município/UF: **LAJEADO/RS**
Telefone: **37105100**
Inscrição Municipal: **28800**
CEP: **95900-038**
E-mail: **nfe@interact.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INDSH - Hospital Jean Bitar**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543, - - Umarizal**
Município/UF: **BELEM/PA**
Telefone:
Inscrição Municipal:
CEP: **66055-000**
E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sistema de Gestao SA - Strategic Advisor referente ao mes de Maio de 2020

Vencimento da fatura dia 10/06/20

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

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.023,40
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Liquido R$ 4.023,40
Dt. lançamento [illegible] 2020

C.C. 01033090 - 100%

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:

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

VALOR NOTA FISCAL

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

CÁLCULO DO ISS

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

OBSERVAÇÕES

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

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **2020858** | Data e Hora da Emissão: **26/06/2020 às 06:57:00** | Código de Verificação: **82978810**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTÃO LTDA**
Telefone: **37105100**
CPF/CNPJ: **07.458.353/0001-89**
Inscrição Municipal: **28500**
Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO**
CEP: **95900-038**
Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **nfe@interact.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INDSH - Hospital Jean Bitar**
Telefone:
CPF/CNPJ: **25.453.830/0015-75**
Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543, - - Umarizal**
CEP: **66055-080**
Município/UF: **BELEM/PA**
E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sistema de Gestao SA - Strategic Adviser referente ao mes de Junho do 2020

Vencimento da fatura dia 10/07/20

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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.023,40
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 4.023,40
Dt. lançamento FINANCEIRO 26/06/2020

C.C. 01033090 - 500/1.

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:

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

VALOR NOTA FISCAL

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

CÁLCULO DO ISS

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

OBSERVAÇÕES

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033310558831 68
Data da Operação	14/07/2020 14:30
Código de Barras	34191120693619244632070571770000183170000087547
Descrição	INTERSYSTEMS NF 35055
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200615075916240 22
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	233883000180
Razão Social	INTERSYSTEMS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	INTERSYSTEMS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH CENTRO HOSP JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 14:30:08
Valor Nominal	875,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 875,47 (Oitocentos e Setenta e Cinco Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303338358868007

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 08:51

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 41342, emitido em 15/06/2020

20200624x00233863000180

Número da Nota	00035055
Data e Hora de Emissão	15/06/2020 18:55:46
Código de Verificação	DQNM-SUPZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00.233.863/0001-80** Inscrição Municipal: **3.073.275-1**
Nome/Razão Social: **INTERSYSTEMS DO BRASIL LTDA**
Endereço: **PC PROFESSOR JOSE LANNES 40, ANDAR: 11; - CIDADE MONCOES - CEP: 04571-100**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INDSH - CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR**
CPF/CNPJ: **23.453.630/0015-75** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R: Conego Jeronimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000**
Município: **Belém** UF: **PA** E-mail: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Subscrição referente a Julho 2020:

InterSystems Invoice Number: 2006-003-001753

VencimeRenovação/Reajuste anual previsto em contrato

Vencimento em 30 dias

Lei da transparência fiscal nº 12.741/12

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 875,47
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 875,47
Dt. Tempestivo 15/06/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033160 - 100%.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 875,47

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

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	875,47	2,90%	25,39	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 57,34 (6,55%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 41342, emitido em 15/06/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00728
HOSPITAL JEAN BITAR

Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063730333105588316B
Data da Operação	14/07/2020 14:40
Período de Apuração	30/06/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIA
Referência	
Data do vencimento	20/07/2020
Valor principal	R$ 33.792,78 (Trinta e Três Mil e Setecentos e Noventa e Dois Reais e Setenta e Oito Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 33.792,78 (Trinta e Três Mil e Setecentos e Noventa e Dois Reais e Setenta e Oito Centavos)
Descrição	IR FOPAG COMP 06-2020
Autenticação	637303344329662264

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 09:28

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

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

DARF

01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
	DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário informado: BELEM - PA **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07	VALOR PRINCIPAL	33.792,78
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	33.792,78
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.75.0427 — 02/07/2020 10:31:36

85610000337-0 92780064020-7 21234538300-5 00105610182-5



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

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

DARF

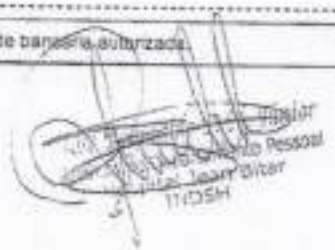
01	NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	
	DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário informado: BELEM - PA **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04	CÓDIGO DA RECEITA	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07	VALOR PRINCIPAL	33.792,78
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	33.792,78
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.75.0427 — 02/07/2020 10:31:36

85610000337-0 92780064020-7 21234538300-5 00105610182-5



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



Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033310558831 68
Data da Operação	14/07/2020 14:42
Periodo de Apuração	30/06/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência	
Data do vencimento	20/07/2020
Valor principal	R$ 16.034,72 (Dezesseis Mil e Trinta e Quatro Reais e Setenta e Dois Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 16.034,72 (Dezesseis Mil e Trinta e Quatro Reais e Setenta e Dois Centavos)
Descrição	IRPJ SOBRE NOTAS FISCAIS COMP 06-2020
Autenticação	637303345666071444

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 11:18

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	16.034,72
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	16.034,72

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

REF. IRPJ MES 062020

DARF válido para pagamento até 20/07/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.58.70.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85660000160-1 34720064020-4 21234538300-5 00117080182-1

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

dobre nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	16.034,72
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	16.034,72

01 NOME / TELEFONE
INDSH - HJB

REF. IRPJ MES 062020

DARF válido para pagamento até 20/07/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
BELEM

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.58.70.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4

85660000160-1 34720064020-4 21234538300-5 00117080182-1

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

dobre nesta linha

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

Contadora
CRC/PA 013815/O-3
10/07/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000009412992793637303332314167209
Data da Operação	14/07/2020 15:14
Código de Barras	23791496089000000001004800083710378317000207000
Descrição	JES FONSECA NF 10783
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020062502776650726
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4707391000130
Razão Social	GLOMED
Nome Fantasia	GLOMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 15:14:16
Valor Nominal	2.070,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.070,00 (Dois Mil e Setenta Reais)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303364780020371

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 16:56

RECEBEMOS DE JES FONSECA COMERCIO EIRELLI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.070,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR (0	Nº: 000.010.783 SÉRIE: 1

JES FONSECA COMERCIO EIRELLI EPP

CONJUNTO JULIA SEFFER, RUA NOVE, 59
AGUA LINDAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132659915
CEP: 67030478

GLOMED
DISTRIBUIDOR HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.010.783
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0604 7073 9100 0130 5500 1000 0107 8310 0013 2919

Consulta de autenticidade no portal 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 MERCADORIA	315200017990086 - 15/06/2020 13:36:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152209239		04.707.391/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR (0			23.453.830/0015-75	15/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTE, 543	UMARIZAL		66055-000	15/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		10:41:18

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/07/2020	2.070,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.070,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
GLOMED	0 - Rem.				04.707.391/0001-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJUNTO JULIA SEFFER, RUA NOVE	ANANINDEUA	PA	152209239

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0078147	AGUA P/ INJETAD 10ML, CX C/50AMP LT: 2020879 Val: 05/23	30049099	0 60	5405	AM	4.000,0000	0,4509	2.070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Linkner Cardoso
Setor Almoxarifado
HJB - HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15-06-20 HORA 16:20

FINANCEIRO - HJB
19 / 06 / 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2 - Documento Emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Pedido: 000000004-SIAFI5931 Patrimônio: 00013891-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033310558831 68
Data da Operação	14/07/2020 14:44

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	457214
Tipo da Conta	Conta Poupança
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 572,99 (Quinhentos e Setenta e Dois Reais e Noventa e Nove Centavos)
Descrição	JOAO CLAUDIO NF 170

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

Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303346603105083

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 11:23

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000170 Data e Hora da Emissão 13/07/2020 07:46:46 Código de Verificação C315.422F.B848.4F98.FB02.CAAF.2228.D080

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287		
CPF / CNPJ:	27.989.264/0001-76	Inscrição	2863573
Endereço:	TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lana.contadora@gmail.com	Telefone:	(91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE TRANSPORTE NO PERIODO DE 08/07/2020 A 10/07/2020

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	572,99	572,99

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 572,99
ISS — % Valor R$ —
ICC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 572,99
Dt. lançamento 13/07/2020
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$ 572,99

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 572,99		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Marilza Castro
Ass. Diretoria
Matrícula: 298
Hospital Jean Bitar
13/07/2020

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 13/07/2020

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033310558831 68
Data da Operação	14/07/2020 15:05

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	526657
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 19.854,75 (Dezenove Mil e Oitocentos e Cinquenta e Quatro Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Descrição	LAVANDERIA NF 2606 COMP 05-2020

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

Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303359549226798

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 16:53

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00002606 Data e Hora da Emissão 02/06/2020 11:49:45 Código de Verificação 3687.D4A6.15E2.DA56.6CEF.0999.1F46.A2F0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LAVANDERIA RIO EIRELI		
CPF / CNPJ:	04.730.453/0001-24	Inscrição	513356
Endereço:	RUA MARIANO Nº 5 BAIRRO CASTANHEIRA CEP 66645-415		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	riolavelavanderia1@hotmail.com	Telefone:	(91) 3226-3593

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@inds.org.br	Telefone:	(91) 3239-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM HOSPITALAR, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2020. BANCO DO BRASIL AG: 3880-1 C/C: 52506-1

Tributável	Serviços	QTDs	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE LAVAGEM A 8204,61 KG	1	19.854,75	19.854,75

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 19.854,75
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 19.854,75
Dt. lançamento 02/06/2020
FINANCEIRO

C.C. C1022230 - 100%

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 24/06/2020

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$ 19.854,75

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 19.854,75		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	960170100 - LAVANDERIAS
Serviço:	1410 - TINTURARIA E LAVANDERIA
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇO
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM 02/06/20

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

CARIMBO E ASSINATURA

Eurídice Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033310558831 68
Data da Operação	14/07/2020 15:08

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1867
Conta	661627
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 5.500,00 (Cinco Mil e Quinhentos Reais)
Descrição	LAVSTERI NF 202026 COMP 05-2020

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

Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303361288761898

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 16:54

MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL

Secretaria Municipal de Fazenda

Coordenadoria da Fiscalização Tributária Av. Murilo Braga, nº 1587 - Centro - CEP: 77.500-000 - Porto Nacional/TO - Telefone (63) 3363-6000

Nota: 2020000
00000026
Código Verificação
2WQX-V5TK

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
21/05/2020 17:47:31	05/2020	Porto Nacional - To

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Exigível em Porto Nacional

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LAVSTERI MANUTENÇÃO DE MAQ. E EQUIPAMENTOS LTDA

Nome Fantasia

LAVSTERI MANUTENÇAO INDUSTRIAL

Email: lavsterimp@gmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
31.919.074/0001-50	2017829851		Sim	Não	(63) 3214-3695

Endereço

LUZIMANGUES, S/N CH VITORIA , LUZIMANGUES - CEP: 77502-000 - Porto Nacional - To

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
23.453.830/0015-75			(11) 3672-5136	financeiro.hjb@indsh.org.br

Endereço

Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000 - Belém - PA

SERVIÇO PRESTADO

1402 - Assistência técnica. CNAE: 3314710

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção Corretiva em 02 Autoclave Baumer Hival Plus Mod.B-365-P. Referente mês 05/2020

Dados Bancários:
Agência: 1867-8
Conta Corrente: 66162-7
Banco do Brasil

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.500,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 5.500,00
Dt. lançamento 21/05/2020

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 21 / 05 / 2020

O.C. 01022080 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
5.500,00	0,00	0,00		5,0000
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
		0,00	5.500,00	5.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Optante do Simples Nacional
Trib. aprox. R$ 739,75 Federal e R$ 275,00 Municipal. Fonte: IBPT [036078]

Visualizado em: 21/05/2020 17:47:31
Para validação desta NFSe acesse: https://portonacionalto.webiss.com.br/externo/nfss/validar
Esta NFSe foi emitida com respaldo no Decreto nº 075 de 03 de Fevereiro de 2015. Contribuintes MEI não sofrem retenção devido ao recolhimento fixo junto a RFB.

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637303395863838011
Data da Operação	14/07/2020 16:22
Código de Barras	03399047657490000020440736001013283180001350674
Descrição	MEDICOR NF 69206
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2020060903509137123
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	72568587000140
Razão Social	MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MEDICOR PROD HOSPL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	72568587000140
Razão Social	MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	MEDICOR PROD HOSPL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	72.568.587/0001-40
Razão Social Sacador Avalista	MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 16:22:15
Valor Nominal	13.506,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 13.506,74 (Treze Mil e Quinhentos e Seis Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303405565108893

Emitido em sexta-feira, 17 de julho de 2020 às 08:49

MEDCOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AV. FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1369 PV 19 E 20 - SARANDI - CEP:91150-010 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)3344-8384

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000069206 FL. 1 /2
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4320 0612 5685 8700 0160 5500 2000 0692 0616 7494 7512

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		143200093678816 01/06/2020 10:55:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0962408808		72.568.587/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (005034)			23.453.830/0015-75	01/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL		UMARIZAL	66055-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		

ATENÇÃO BOLETO SANCIONADO JUNTO À NOTA FISCAL

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	01/07/2020	13.506,74	002	16/07/2020	13.506,74						

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
26.534,47	1.061,38	0,00	0,00	11.575,38	26.966,57
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	46,91	27.013,48

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	069206	27.013,48	0,00	27.013,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASIL TRANSPORTES INTERMODAL	0 - EMITENTE				48.740.351/0008-31
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
WILLY EUGENIO FLECK 85	PORTO ALEGRE			RS	0963089137
QUANTIDADE / ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
29 CAIXA			177,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
000056	AVENTAL PADRÃO ML PUNHO ELASTICO BRANCO-RMDESC LOTE: CMP1219B1 QTD: 4.000,00 FAB: 01/12/2019 VAL: 30/12/2024	62101000	100	6108	UN	4.000,0000	6,5000	0,00	26.000,00	26.000,00	1.040,00	0,00	4,00	0,00
Trib aprox R$ 6.648,20 Federal R$ 4.680,00 Estadual Fonte: IBPT E13pH1 CMP1219B1 (4000,00) 12/2019 0749 12/2024														
002190	LINHA SANGUINEA ARTERIAL SEM CATABOLHA S. - RMDESC LOTE: 20180102054S QTD: 96,00 FAB: 01/01/2018 VAL: 01/09/2021	90189099	140	6108	UN	96,0000	4,6001	0,00	443,53	0,00	0,00	35,48	0,00	8,00
Trib aprox R$ 64,18 Federal R$ 53,22 Estadual Fonte: IBPT E13pH1 20180102054S (96,00) 10/2018 9316 09/2021														
000972	SERINGA DESC. Slip 10ML SLIP- RMDESC LOTE: H225 QTD: 1.500,00 FAB: 01/09/2020 VAL: 30/09/2025	90183118	100	6108	UN	1.000,0000	0,2490	0,00	388,60	388,60	15,54	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino 1.063,49, DIFAL da UF Origem 990,00. Trib aprox R$ 6.778,62 Federal R$ 4.796,56 Estadual Fonte: IBPT E13pH1

HORARIO DE ENTREGA: SEG A SEX DAS 8:00H AS 18:30H 00 - ICMS CONFORME EC 87/15 40 - ISENTO DE ICMS CONFORME ACORDO CONFAZ -CONVENIO 01/98, PRORROGADO CONV 133/19 SENHA 0140 Ped.: 079835 Cond.: 014-30/45 DD Vend.: VENDAS 04 - PRISCILA O.C.: 103722580

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital [illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15/06 HORA

Conferência ao ato da entrega. Após o recebimento não aceitamos reclamações

16 06 2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000005399246600063730339586383801 1
Data da Operação	14/07/2020 16:23
Código de Barras	34191090082804969164633850220006383180000430811
Descrição	MERCURIO NF 525509
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200701078893155 56
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 16:22:53
Valor Nominal	4.308,11
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.308,11 (Quatro Mil e Trezentos e Oito Reais e Onze Centavos)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303406351048118

Emitido em sexta-feira, 17 de julho de 2020 às 08:50

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ: 11.831.785/0001-60 Insc Estadual: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercuriolimentos.com.br

MERCÚRIO

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.525.509
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0711 8317 8500 0160 5501 0000 5255 0912 5374 6473

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: 315200019108364 01/07/2020 00:29:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

INSC.ST 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: 01/07/2020

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 01/07/2020

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: (91)3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 00:32:30

FATURA/DUPLICATA

001 15/07/20 R$ 4.308,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.308,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.308,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MERCURIO ALIMENTOS S/A	0-Rem (CIF)				11.831.785/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA LEOPOLDO TEIXEIRA	ANANINDEUA	PA	153007982

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	273,090	265,492

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
1386	PALETA COM MUSCULO CONG 6 CX	02023000	040	5101	KG	158,282	18,00	2.849,08	0,00	0,00	0
11549	COXA S / COXA IND FRANGO RICO 20.0 3 CX	02071400	040	5101	KG	60,000	6,22	373,20	0,00	0,00	0
13987	PATINHO RESF FRIBEV 2 CX	02013000	040	5101	KG	47,210	23,00	1.085,83	0,00	0,00	0

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar Administrativo
Matrícula 3083

RECEBIDO
DIA 02/07/20 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 30901 SIF 4554 01/07/2020 00:25
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: 204585 CARRO-02 Pedido: 2060064 Cliente: 9744 Motorista: JAMIL ALVES CARRERA
Usuario: Joselito.Araujo

RESERVADO AO FISCO

03 07 2020

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicado ao lado: Data de emissão:01/07/2020,Valor Total: R$4.308,11, 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 000.525.509
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPES.

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000617303395863838011
Data da Operação	14/07/2020 16:24
Código de Barras	00190000090145693921200033605171283180000289333
Descrição	NATAN NF 48972
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020060202383036143
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 16:24:33
Valor Nominal	2.893,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.893,33 (Dois Mil e Oitocentos e Noventa e Três Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303407036987208

Emitido em sexta-feira, 17 de julho de 2020 às 08:51

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 000.048.972
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0489 7210 0085 4401

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200015458949 - 2020-06-01T09:06:53-0

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM.			23.453.830/0015-75	01/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	01/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PEDIDO CLIENTE	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA			09:03:51

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
001	01/07/2020	2.893,33	002	16/07/2020	2.893,33	003	31/07/2020	2.893,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
00004477	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML, INJ IV/SUBC. C/ SIST DE SEG. CX C/10SR LT. JB561 Vol. 05/31 V.Liq.Prod.R$:24,80	30049000	060	5405	SR	350,0000	24,8000	8.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
02/06/20

04 06 2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/15
PEDIDO N.103801853.1
LIC. FUNC. 164/2020 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010803 / AUT. 3049669
Vend: 0031-GILSON SANTOS
Fatura: 00085440-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637303331055883168
Data da Operação	14/07/2020 14:26
Código de Barras	00190000090145693921200033851171783170000102000
Descrição	NATAN NF 49206
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020061607610854035
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 14:26:29
Valor Nominal	1.020,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.020,00 (Um Mil e Vinte Reais)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303336202769634

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 08:47

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 000.049.206
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0490 2610 0085 6758

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		315200017094333 - 2020-06-15T14:02:17-(
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	15/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	15/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		14:01:32

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	15/07/2020	1.020,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00

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	1.020,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40	VOL.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00001578	RINGER SIMPLES 500ML SIST. FECH. CX C/40PR LT. 74PC1170 Val. 30/22 V.Lin.Prod.FSC.40	30049099	900	5405	FFA	200,0000	5,1000	1.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Rodrigues
Auxiliar de Almoxarife
Hospital João Paulo II
HOSPI

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
15/06/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago ANTEC. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 74 de 28/04/10 PEDIDO N.1044139215.1 LIC. PUBC. 514/2020 / AUT. 1111340? / AUT. 123.4814 / AUT. 8810903 / AUT. 3048447 Venci 0001-47/1170 Distrito Faturas 000036754 Nome Fantasia: HOSPITAL JOÃO PAULO	FINANCEIRO-HJS 19/06/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637303395863838011
Data da Operação	14/07/2020 16:25
Código de Barras	00190000090145693921200033864174183180000413333
Descrição	NATAN NF 49217
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020061603609972066
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 16:25:19
Valor Nominal	4.133,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.133,33 (Quatro Mil e Cento e Trinta e Três Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	6373034073B6206668

Emitido em sexta-feira, 17 de julho de 2020 às 08:54

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 000.049.217
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0492 1710 0085 6921

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	315200017201403 - 2020-06-16T09:01:04-(

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	16/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	16/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		09:00:50

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor	Número	Data Vcto.	Valor
001	16/07/2020	4.133,33	002	31/07/2020	4.133,33	003	15/08/2020	4.133,34

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	12.400,00

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	12.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
04	VOL				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
00004477	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML INJ. IV/SUBC CT BST DE VID. CX C/10DR LT. (5961 Val. 05/21 V.Lig.Prod.08.24.60	30049059	060	5405	EB	500,0000	24,8000	12.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleucinay dos Anjos Paiva
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar / INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16.06.20 HORA 11:25

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] Art.207, Anexo I do RICMS-PA e Req. Especial Nº. 76 do 29/04/10 PEDIDO N.2045618/4,1 [illegible] 164/2020 / AUT. 11213622 / AUT. 120.4458 / AUT. 5012964 / AUX. Barbara [illegible] Fatura: 000003324 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	FINANCEIRO-HJB 19/06/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373034129410630?8
Data da Operação	14/07/2020 16:35
Código de Barras	00190000090145693921200033867177183180000194160
Descrição	NATAN NF 49218
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020061600611009517
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 16:35:12
Valor Nominal	1.941,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.941,60 (Um Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303413351688677

Emitido em sexta-feira, 17 de julho de 2020 às 08:55

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 000.049.218
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0490 2818 0085 6937

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200017201418 - 2020-06-16T09:01:11-(

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM				23.453.830/0015-75	16/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66.055-000	16/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PEDIDO CLIENTE	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132303800	PA			09:01:40

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	16/07/2020	1.941,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.941,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.941,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
00000936	CLINDAMICINA 600MG/6ML INJ. IM/IV CX C/100AM LT. AA-459/19 Val. 10/21 V.Ja Prod.R$6,40	30032039	060	5405	AM	300,0000	6,4000	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003379	HIDRALAZINA 20MG CX C/100DR LT. 1955326 Val. 07/21 V.Ja Prod.R$0,36	30049069	060	5405	DR	60,0000	0,3400	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Claudinéia de Araújo Farias
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar - INOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:25
DIA ___ HORA ___
16.06.20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.209, Anexo I do RICMS-PA e Ret. Especial No. Te de 04/04/19 PEDIDO N.2045000671.1 LIC. PREG. 164/2020 / AUT. 1121342 / AUT. 122.4933 / AUT. 40(0993 / AUT. 2041668 Pedido: 2020040301-BMS BRITTO Paciente: 30065693-1 Nome Paciente: HOSPITAL JEAN BITTAR	FINANCEIRO-MJB 19/06/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373034129410630 78
Data da Operação	14/07/2020 16:36
Código de Barras	00190000090145693921200033876178583180000051840
Descrição	NATAN NF 49226
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200616006110095 18
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 16:35:51
Valor Nominal	518,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 518,40 (Quinhentos e Dezoito Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303413735439119

Emitido em sexta-feira, 17 de julho de 2020 às 08:56

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 000.049.226
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0492 2610 0085 7005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	315200017233089 - 2020-06-16T11:36:25-4

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	16/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66.055-000	16/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PEDIDO CLIENTE	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA			11:37:11

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	16/07/2020	518,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	518,40

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	518,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	Vol.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
00005379	SERALAZINA 25MG CX C/20DB LT. 1933320 # Val. 07/21 V.Liq.Prod.R$ 0,36	30049099	060	5403	DB	320,0000	* 0,3600	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005379	SERALAZINA 25MG CX C/20DB LT. 1936577 # Val. 08/21 V.Liq.Prod.R$ 0,36	30049099	060	5403	DB	1.120,0000	* 0,3600	403,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO-HNB
19/06/20

Alexandre Nunes Teixeira
Auxiliar Administrativo
Matrícula 1388 Bitar
HNSK

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
19/06/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.307, Anexo I do RICMS-PA e Res. Especial No. 74 de 25/04/10 PEDIDO N.1965618#0.1 LIC. PROC. 161/2020 / AUT. 11210422 / AUT. 122.4934 / AUT. 8010303 / AUT. 1044866 Item: 0001-01180 - 000706 Fatura: 00045700-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033310558831 68
Data da Operação	14/07/2020 14:43
Código de Barras	00190000090306914000600001315175583220000100800
Descrição	NOPRAGAS NF14394
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200709020581693 54
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5972711000141
Razão Social	NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA . EPP
Nome Fantasia	NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	5972711000141
Razão Social	NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA . EPP
Nome Fantasia	NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA . EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 14:43:05
Valor Nominal	1.008,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.008,00 (Um Mil e Oito Reais)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303346113259972

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 11:22

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00014394** Data e Hora da Emissão **08/07/2020 14:50:38** Código de Verificação CA22.EFF2.8487.05BC.D4E3.0501.A773.16AF	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NOPRAGAS CONTROLE AMBIENTAL LTDA**		
CPF / CNPJ:	**05.972.711/0001-41**	Inscrição	**1595727**
Endereço:	**TRAVESSA MARIZ E BARROS BAIRRO PEDREIRA CEP 66065-170**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**jmesquita@nopragas.com.br,**	Telefone:	**(91) 3226-8231**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**compras1.hjb@indsh.org.br**	Telefone:	**(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DE 03(TRÊS) CAIXAS D'ÁGUA E 02 (DUAS) CISTERNAS DO LOCAL: HOSPITAL E CASA ANEXA ADMINISTRATIVA.
CERTIFICADO Nº HG 072011/HG00735
I DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
II NTO GERA CREDITO FISCAL IOMS, ISS E IPI

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	1,0000	1.200,00	1.200,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.200,00
ISS 5 % Valor R$ 60,00
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS 11 % Valor R$ 132,00
Valor Líquido R$ 1.008,00
Dt. lançamento 08/07/2020
C.C. 01022020-100-1.

Walter Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar
Concluído.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (11,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 132,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.200,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.200,00**	**5,00 %**	**R$ 60,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Tomador
Atividade:	812900000 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Serviço:	0710 - LIMPEZA, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VIAS E LOGRADOUROS PUBLICOS, IMOVEIS, CHAMINES, PISCINAS, PARQUES, JARDINS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 13/07/2020

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637303331055883168
Data da Operação	14/07/2020 15:15

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	3183
Conta	243207
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 2.500,00 (Dois Mil e Quinhentos Reais)
Descrição	NPG CONSULTORIA NF 391 COMP 05-2020

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

Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303365531739970

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 16:56

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000391
Data e Hora da Emissão	27/05/2020 21:09:10
Código de Verificação	FDA8.3B1D.339F.AB41.41F2.98FD.7B2A.52F0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NPG CONSULTORIA E SERVICOS EM INFORMATICA LTDA		
CPF / CNPJ:	11.673.401/0001-29	Inscrição	1864570
Endereço:	RUA K 5 Nº 38 CONJ ITORORO BAIRRO MARCO CEP 66095-240		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contabil@amplaempresarial.com.br	Telefone:	(91) 8119-8529

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA TÉCNICA NA OPERACIONALIZAÇÃO E COBRANÇAS DE PROCEDIMENTOS NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÕES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS - AMBULATORIAL E HOSPITALAR, NA COMPETÊNCIA 05-2020.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSULTORIA	1	2.500,00	2.500,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.500,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.500,00
Dt. lançamento 27/05/2020
FINANCEIRO

C.C. 01035200 - 100Y.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 27/05/2020

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$ 2.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.500,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	620400000 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço:	0105 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMATICA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Erika Barradas
Faturamento
H. JEAN BITAR

Marluella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

› **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033815320884 37
Data da Operação	14/07/2020 15:56

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	1314
Conta	7166
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 4.575,18 (Quatro Mil e Quinhentos e Setenta e Cinco Reais e Dezoito Centavos)
Descrição	NUCLEAR CENTER NF 4524 COMP 05-2020

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

Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303390155543963

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 17:09

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00004524 Data e Hora da Emissão 04/06/2020 07:57:01 Código de Verificação C56B.7315.0082.8963.A508.670B.AF57.9154

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NUCLEAR CENTER CLÍNICA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGENS LTDA		
CPF / CNPJ:	10.913.454/0001-07	Inscrição	1812278
Endereço:	MAURITI Nº 2159 BAIRRO PEDREIRA CEP 66087-680		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	nuclearcenter@uol.com.br	Telefone:	(91) 3277-6700

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR; 12 EXAME AMBULATORIAL NO MÊS DE MAIO/20
DADOS BANCÁRIOS - CAIXA ECONÔMICA
AG 1914
C.C 716-6

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	REFERENTE A EXAMES EM MEDICINA NUCLEAR	1	4.875,00	4.875,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.875,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 226,69
IR 1,5 % Valor R$ 73,13
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.575,18
Dt. lançamento 04/06/2020

C.C. 01011540-100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 31,69	R$ 146,25	R$ 0,00	R$ 73,12	R$ 48,75

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.875,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 4.875,00	3,00 %	R$ 146,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637303331D55883168
Data da Operação	14/07/2020 15:20

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	5587
Conta	401366
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 10.000,00 (Dez Mil Reais)
Descrição	PLENITUDE NF 29 / NF 8

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

Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303368191746379

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 16:57

Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1439

E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA
End.: Tv. We 15 8 (Cidade Nova II)
CEP.: 67130-430 Cidade Nova - Ananindeua – PA
CNPJ: 63.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8

FATURA DE COBRAÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X

DATA DE EMISSÃO: 26-05-2020

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000029	R$ 5.000,00			Nº
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO			CEP:
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N			66055-00
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
UMARIZAL	PA	BELÉM	

VALOR POR EXTENSO
CINCO MIL REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAIO X REFERENTE AO MÊS DE **MAIO/2020.**	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO
INFORMAÇÕES ADICIONAIS			R$ 5.000,00

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

OBS: Emissão da Nota Fiscal Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dúvida sobre o modelo 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 nesta documento.	
Nº: 000027	R$ 5.000,00	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.000,00
ISS ___% Valor R$ -
PCC ___% Valor R$ -
IR ___% Valor R$ -
INSS ___% Valor R$ -
Valor Líquido R$ 5.000,00
Ob. Transporte 26/05/2020
ENGENHARIA
C.C. 01/01/20 - 2007.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

Atendimento Comercial Tel.: (91) 3348-1430 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: 83.333.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8 FATURA DE COBRAÇA DE LOCAÇÃO NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X DATA DE EMISSÃO: 26-05-2020

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	
Nº: 000008	R$ 5.000,00			Nº
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOMERAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			CNPJ/C.P.F. 23.453.830/0015-75
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N			CEP. 66055-00
BAIRRO UMARIZAL	UF PA	MUNICÍPIO BELÉM	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
VALOR POR EXTENSO CINCO MIL REAIS			

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE CR VITA FLEX REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2020.	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO R$ 5.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Cana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de Qualquer 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.	
Nº: 000008	R$ 5.000,00	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.000,00
ISS – % Valor R$ –
PCC – % Valor R$ –
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 5.000,00
Dt. lançamento 26/05/2020
FINANCEIRO
G.C. 01011160 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Rafael Araújo
SL ENGENHARIA HOSPITALAR

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033815320884 37
Data da Operação	14/07/2020 15:57

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	984
Conta	127248
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 3.352,96 (Três Mil e Trezentos e Cinquenta e Dois Reais e Noventa e Seis Centavos)
Descrição	PRESERVE NF 12389 COMP 05-2020

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

Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303390692264151

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 17:09

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ AÇU
CNPJ: 05.196.530/0001-70
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº da Nota: 0012389	Nº da Substituída: 0
Data e hora da Emissão: 30/05/2020 14:17:11	Competência: Maio/2020
Código de Verificação: 945a1b427	Data Prest. de Serviço: 30/05/2020

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA | RG:
CNPJ / CPF: 09.332.662/0001-07 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 22183
ENDEREÇO: TV. SEG. TRAV. COLONIA MARUPAUBA, N:S/N, ZONA RURAL
MUNICIPIO: Tomé-Açu | NIT: | UF:

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH JEAN BITAR | RG:
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL , N:543, UMARIZAL
MUNICIPIO: BELEM | NIT: | E-MAIL: FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: | CPF/CNPJ: ..-

SERVIÇOS

7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos

ITENS

ITEM:	DESCRIÇÃO:	QTD:	VALOR UNITÁRIO:	VALOR TOTAL:
1	SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTES E DESTINAÇÃOFINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAUDE.REFAO MES DE MAIO/2020 (IR 1%-R$= 42.79 PCC 4,65%-R$= 198,99 INSS 11%-R$=470,74)	1585,00	R$ 2,70	R$ 4.279,50

VALOR TOTAL DA NFS-E: R$ 4.279,50

Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota ISS:	ISS:	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 4.279,50	5,00 %	R$ 213,97	R$ 0,00
INSS:	IR:	CSLL:	Cofins:	PIS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local de prestação do(s) serviço(s): Belém
Local de incidência do imposto: Belém
Iss Retido: Sim
CNAE:3822000
Regime Tributário:
Porte: DEMAIS
CONTA JURÍDICA P/ DEPOSITO(BANCO BRADESCO:237; AG:0984-9; C/C:12724-8;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.279,50
ISS 5 % Valor R$ 213,98
PCC 4,65 % Valor R$ 199,01
IR 1 % Valor R$ 42,80
INSS 11 % Valor R$ 470,75
Valor Líquido R$ 3.352,96
Dt. lançamento 30/05/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇO
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 02/06/20

C.C- 01022240 - 100 %

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

CARIMBO E ASSINATURA
Eliza Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

Nome	PATRICIA DE SOUZA DA SILVA (Operador)
CPF	031.145.502-66
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416856-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063730331055883168
Data da Operação	14/07/2020 14:28
Código de Barras	23791298089000000042346001120404483170000370140
Descrição	PRO SAUDE Nº 41915
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020061902669464343
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21297758000103
Razão Social	PRO SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Nome Fantasia	PRO SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE D SOCIAL E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 14:27:50
Valor Nominal	3.701,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.701,40 (Três Mil e Setecentos e Um Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303337009646303

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 08:48

Pró Saúde Distribuidora

PRO-SAUDE DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI
QD 2 LT. 49 51 53 E 55
SETOR INDUSTRIAL (CEILANDIA)
BRASILIA/DF - CEP: 72.365-030
Telefone: 6130443250

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.041.915
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5320 0621 2977 5800 0103 5500 0000 0419 1510 2042 4010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA INTERESTAUDAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353200024671098 15/06/2020 09:46:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0770078600117		21.297.758/0001-03

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA			CNPJ / CPF / ID ESTR	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE D SOCIAL E HUMANO-INDSH/HOSPITAL JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	15/06/2020 08:27
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL		66.055-000	15/06/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
BELEM	92393800	PA		

DUPLICATA																		
001	15/07/2020	3.701,40																

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.701,40	444,17	0,00	0,00	3.701,40

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	3.701,40

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]	CONHECIMENTO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
A DEFINIR					18.926.751/0001-07
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
endereco					

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
46				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000199	AGUA DESTILADA 10 ML (60511)[Ger])	2030770	23/04/2022	30049099	000	6.108	UN	9,000	0,00	0,350000	0,00	3,150,00	3,150,00	378,00	0,00	12,00	0,00
0000197	HIDROCORTISONA 500MG C/50 S/DIL [ANDROCORTIL] [1+][Sim]]	25961171	12/04/2021	30043933	000	6.108	CX	2	508,89	249,950000	0,00	499,90	499,90	59,99	0,00	12,00	0,00
0000765	METRONIDAZOL GEL VAG 50G+10APL 100MG [1+][Ger])	AX773	31/12/2021	30049066	000	6.108	BIS	10	9,25	5,130000	0,00	51,30	51,30	6,18	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMS UF destinatario R$ 185,07 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0.00 Total a recolher R$ 185,07
Pedido 0040319 Numero interno 0042401
PEDIDO 103742967

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO-HJB
29 / 06 / 2020

Alexandre Nunes Fonseca
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
100511

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
29/06/20

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4006-8550 - www.siacsistemas.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB:00000539924660006373033310558831 68
Data da Operação	14/07/2020 14:31

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$ 60.974,00 (Sessenta Mil e Novecentos e Setenta e Quatro Reais)
Descrição	PROVISÃO FGTS RESCISÓRIO COMP 05-2020
Autenticação	637303339030119387

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 08:52

Assunto: **TRANSFERÊNCIA FGTS RESCISÓRIO PARA CONTA PROVISÃO - R$ 60.974 (MAIO 2020)**

De: <rodrigo.hjb@indsh.org.br>

Para: <financeiro.hjb@indsh.org.br>, <financeiro1.hjb@indsh.org.br>

Cc: Giovani <giovani.hjb@indsh.org.br>

Data: 08/07/2020 11:26

Lana, bom dia!

Conforme determinado em Orçamento Programa, peço que transfira da conta custeio para a conta provisão o valor de R$ 60.974,00 referente a "FGTS rescisória provisão - Exercícios anteriores" - (Maio 2020)

Atenciosamente,

--

Rodrigo Fröhlich
Diretoria Administrativa

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91)3239-3800

www.indsh.org.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000053992466000637303331055883168
Data da Operação	14/07/2020 14:32

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$ 139.304,87 (Cento e Trinta e Nove Mil e Trezentos e Quatro Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Descrição	PROVISÃO COMP 05-2020
Autenticação	637303339720120909

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 08:55

Assunto: **PROVISÃO - HJB - 05/2020**
De: Maiara - CSA <maiara.csa@indsh.org.br>
Para: 'Giovani' <giovani.hjb@indsh.org.br>, <rodrigo.hjb@indsh.org.br>
Cc: 'Lana Araujo' <financeiro.hjb@indsh.org.br>, 'José Rodrigues Junior' <josejunior.csa@indsh.org.br>
Data: 10/06/2020 17:05

Boa Tarde!

Prezados,

Segue provisão do HJB 05/2020:

PROVISÕES INDSH					
Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB	R$ 1.446.543,56	R$ 41.894,82	R$ 181.199,69	R$ 1.585.848,43	R$ 139.304,87

Atenciosamente,

Maiara Cravo
Contadora
CSA - INDSH

Tel: (91) 3110-2006

www.indsh.org.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033310558831 68
Data da Operação	14/07/2020 15:29

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	2372
Conta	346772
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 102.765,75 (Cento e Dois Mil e Setecentos e Sessenta e Cinco Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Descrição	ROCHE DIABETES NF 26 COMP 05-2020
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303374087852730

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 17:00

04

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	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
00000000026 / A1	28/05/2020 09:21:54	5/2020	VCZI-EURN

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- J	CEP:	88318-482
Bairro:	ITAIPAVA	Fone:	
Município:	ITAJAÍ	UF: SC E-mail:	franciscolessa@formaliza.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal:	
Nome:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		
Endereço:	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	CEP:	66055-006
Bairro:	UMARIZAL	Fone:	
Município:	BELÉM	UF: PA E-mail:	financeiro.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de atendimento e acompanhamento de 73 pacientes mensais que se referem a 73 procedimentos para insulino dependentes de controle glicêmico, através do sistema de infusão contínua de insulina (SICI) e gerenciamento de dados sobre o tratamento do paciente.
Referência do mês: Maio/2020
Dados Bancários 4347 CC:0102233

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R$ 109.500,00

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

Natureza da Operação:
101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço
ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
109.500,00	109.500,00	3,00 %	0,00	3.285,00
Desconto Incondicional	**Desconto Condicional**	**Valor PIS**	**Valor COFINS**	**Valor INSS**
0,00	0,00	711,75	3.288,00	0,00
Valor IR	**Valor CSLL**	**Outras retenções**	**Valor deduções**	**Valor líquido da NFS-e**
1.642,50	1.095,00	0,00	0,00	102.765,75

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/

Liana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000026 / A1, EMITIDA EM 28/05/2020 NO VALOR DE R$ 109.500,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/_____ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: CC.0102233-1

Enfª Liliane Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 109.500,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 5.091,75
IR 1,5 % Valor R$ 1.642,50
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 102.765,75
Dt. Tarragem/Recebto CC:0102233

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000539924660006373033815320884 37
Data da Operação	14/07/2020 15:55

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	5745
Conta	257230
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 10.558,12 (Dez Mil e Quinhentos e Cinquenta e Oito Reais e Doze Centavos)
Descrição	SALUX NF 2020476 COMP 05-2020

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

Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303389253512230

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 17:04

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2020/366	Emitida em: 02/04/2020 às 09:24:29	Competência: 02/04/2020	Código de Verificação: 949a5d7e

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: 05.113.942/0001-08 — Inscrição Municipal: Não Informado

EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230

PORTO ALEGRE — RS

Telefone: (51) 30210055 — Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 — Inscrição Municipal:

INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR (HJB)

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL - Cep: 66055-000

BELEM — PA

Telefone: (91) 32393800 — Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Manutenção Mensal Sistema SX R$ 11.250,00
Vencimento: 25/04/2020

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$ 168,75
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 10.558,12
Dt. lançamento 02/04/2020
FINANCEIRO

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

C.C.-01022150-100%.

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

Ana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO CATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA [illegible]-00725
HOSPITAL JEAN BITAR

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637303331055883168
Data da Operação	14/07/2020 14:33
Código de Barras	03399761517600000002636574001016583170000009255
Descrição	SAPRA Nº 238368 COMP 04-2020
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	2020061503590766918
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	14/07/2020 14:33:03
Valor Nominal	92,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 92,55 (Noventa e Dois Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303340098871684

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 08:58

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICO - NFS-e		Número da Nota 238368 Data e Hora de Emissão 15/06/2020 11:42:20
	Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
	238933	A	A6IT6W07U

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA CID SILVA CÉSAR 600, PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM, CEP: 13562-400		Telefone.: (16)3362-2700
Município:	São Carlos		UF:SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH		
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL nº 543, UMARIZAL, CEP: 66055-000		Telefone:
Município:	Belém	UF:	PA
		E-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2020-06-15

Qtd.: 5 HP Vl. Unit.: R$ 18,51 Cod.: 20012 Vencimento: 15/07/2020 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/08/2019 a 31/07/2020
PARC. 09/12 ABR/2020
3 ADITAMENTO AO CONTRATO

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$ 12,45 (13,45%) Federal e R$ 3,79 (4,09%) Municipal. Total de R$ 16,23.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

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

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da Nota

92,55

Valor Liquido da Nota (R$)	Base de Calculo (R$)	Aliquota %	Valor do ISS (R$)	ISS a Reter (R$)
92,55	92,55	2,00	1,85	( ) Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Arildo A. da Silva
COREN-PA: 000474827-ENF

Lana Araújo
Analista-Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 92,55
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Liquido R$ 92,55
Dt. lançamento 15/06/2020

C.C. 01011160 - 100%

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	000416658-5

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033331055883168
Data da Operação	14/07/2020 15:02
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0015
Conta	000416658-5
Dados de Destino	
Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	132233
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 14.600,00 (Quatorze Mil e Seiscentos Reais)
Descrição	SAUDE CENTER NF 160 COMP 05-2020
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303357705318013

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 16:51

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000160 Data e Hora da Emissão 01/06/2020 09:57:18 Código de Verificação 1AC0.02D1.BDFC.7E29.2F7B.A1EC.F021.4F38

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	SAUDE CENTER LTDA		
CPF / CNPJ:	03.307.678/0001-00	Inscrição	1485594
Endereço:	TRAVESSA MAURITI Nº 2832 EDIF:SAN TELMO RESIDENCE;APT:1402 BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	isapatyf@hotmail.com	Telefone:	(91) 8163-4411

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO DE FISIOTERAPIA REF. JAN/2020 - BANCO DO BRASIL, AG. 3866-1 CONTA CORRENTE- 13223-3

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	1	14.600,00	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 01/06/2020

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
24/06/2020

C.C. 01011100 - 50%
C.C. 01022120 - 50%

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.600,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 14.600,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Luna Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Solange Carneiro Antonelli
Gerência Assistencial
Hospital Jean Bitar
COREN-PA 80344

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637303381532088437
Data da Operação	14/07/2020 15:44

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1639
Conta	416029
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 19.469,75 (Dezenove Mil e Quatrocentos e Sessenta e Nove Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Descrição	SIAH Nº 46 COMP 05-2020

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

Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303382857246861

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 17:03

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000046 Data e Hora da Emissão 25/05/2020 10:47:07 Código de Verificação 5F10.D1A6.6E85.0970.4F43.9B7B.F1A0.C0F0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	SIAH-ASSESSORIA HOSPITALAR, INFORMATICA E REPRESENTACOES LTDA		
CPF / CNPJ:	07.407.807/0002-73	Inscrição	2323224
Endereço:	RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 EDIF MIRAI OFFICE SALA 1305 BAIRRO UMARIZAL		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	katilane.diniz@siah.com.br	Telefone:	(98) 98196-3556

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

IMPLANTAÇÃO E OPERACIONALIZAÇÃO DO NIR (NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO) DO CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR NA CIDADE DE BELEM NO ESTADO DO PARÁ, ATRAVÉS DO USO INTEGRAL DO SISTEMA ESTADUAL (SER) DISPONIBILIZADO PELA SESPA, REFERENTE AO PAGAMENTO POR SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE MAIO/2020.
AGÊNCIA: 1639-X
CONTA CORRENTE: 41.803-8
BANCO DO BRASIL
CÓDIGO BANCÁRIO: 001

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	23.500,00	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. [illegible]

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$ 1.175,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	620910000 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA
Serviço:	0107 - SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCOS DE DADOS.
Obrigação Tributária:	Normal

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Laurione Barreirinhas 25
Supervisora Atend. 05
Hospital Jean Bitar/INDSH 2020
CNPJ: 23.463.830/0015-75

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637303381532088437
Data da Operação	14/07/2020 15:56
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	1850
Conta	1097016
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 14.296,00 (Quatorze Mil e Duzentos e Noventa e Seis Reais)
Descrição	SL ENGENHARIA NF 4393 COMP 05-2020
	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site : https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303389808043645

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 17:08

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

NOTA

Nº da Nota	Nº da substituída
000004393	
Data de Emissão	**Competência**
18-06-2020 às 22:30:01	MAI/2020
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
HDNQ89251	18/05/2020

Nota Fiscal Originada do RPS: 000004414

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 PIRDADE

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE

Telefone: **E-mail:** NFS@TECNADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ/PAS: 03.453.830/0015-75 **Inscrição Municipal:**

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055000 UMARIZAL

Município: BELÉM **UF:** PA

Telefone: 1138725136 **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 Unitário	Valor Total
1	FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENFERMAGEM CLÍNICA, COM CARGA HORÁRIA MENSAL DE 220 HORAS, NO MÊS DE MAIO/2020 - Vencto: 30/06/2020 Retenção INSS 11% - R$ 660,00 Retenção IRRF/COFINS/CSLL (1,65%): R$ 264,00 Valor Líquido R$ 14.296,00 IRRF/Cota aparte R$ 2.152,80 Federal e R$ 800,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 22A518	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

( ) Sem Pedido na Praça! Local da Prestação do Serviço: Belém - PARÁ. Natureza da Operação: Tributação fora do Município. As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069852-2
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 16.000,00
ISS 5 % Valor R$ 800,00
PCC 4,65 % Valor R$ 744,00
IR 1 % Valor R$ 160,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 14.296,00
Dt. lançamento 12/06/2020

C.C.01022100-1007-

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637303331055883168
Data da Operação	14/07/2020 14:35
Código de Barras	04192100670092589073361365040262983170000093895
Descrição	STEMAC NF 57422
Banco Cedente	41 - Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
Número Único do Boleto	2020062306715992309
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	92753268000112
Razão Social	STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERACAO JUDICIAL
Nome Fantasia	NAO INFORMADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2020 14:34:48
Valor Nominal	938,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 938,95 (Novecentos e Trinta e Oito Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303341139499210

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 09:13

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
57806	57422

Data da emissão da nota: 22/06/2020 10:04:37

Data do fato gerador: 22/06/2020 10:03:31

Código de verificação: HYBL43FVR

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 269 Número: SN Bairro: PRAIA COMPRIDA CEP: 88103-480

Complemento:

Celular:

Município: São José UF: SC

E-mail: fisca@stemac.com.br Site:

HJB - INDSH

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Bruto R$ 1.126,49

Nome fantasia:

Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

ISS - % Valor R$ -

PCC 4,65 % Valor R$ 52,37

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição municipal: Inscrição estadual

IR 1 % Valor R$ 11,26

Endereço: R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055-000

INSS 11 % Valor R$ 123,91

Complemento:

Valor Líquido R$ 938,95

Município: Belém UF: PA

Dt. lançamento 22/06/2020

E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CC.01022130 - LOOY.

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - CONTRATO MANUTENCAO PREVENTIVA Local prestacao do servico Belem - Ref. 06/2020 - Pedido de compra: - Doc. 0040018889	1.126,4900	1,0000	1.126,4900	1.126,49x2,00 =	22,53

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	15/07/2020	A prazo	938,95								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 7,32	R$ 33,79	R$ 123,91	R$ 11,26	R$ 11,26	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.126,49 | **Valor liquido = R$ 938,95**

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$)	Base de calculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.126,49	22,53

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/visualizamotaeletronica?link=1592831077964574227581761608100650838230343205841775

Valor aproximado do tributo federal - R$ 151,51 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 52,63 (4,69%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637303331055883168
Data da Operação	14/07/2020 15:03

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	VERA L L F ROJAS 236750982
Agência	0021 - METRO ESTRADA NOVA
Conta	000241990-4

Valor	R$ 3.000,00 (Três Mil Reais)
Descrição	V SANTOS NF 390 COMP 05-2020
Autenticação	637303358397037351

Emitido em quinta-feira, 16 de julho de 2020 às 16:51

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000390 Data e Hora da Emissão 26/05/2020 10:42:30 Código de Verificação [illegible]

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA		
CPF / CNPJ:	18.403.156/0001-89	Inscrição	2273235
Endereço:	PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	veraroja@gmail.com	Telefone:	(91) 98295-5630

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contratos.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR E PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR AS NOTÍCIAS DA MÍDIA DE INTERESSE DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS, ÁUDIOS/VÍDEOS E FOTOGRAFIA, REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR, CRIAR, GERIR E ATUALIZAR PÁGINAS, SITES, INTERNETS E REDES SOCIAIS, ARTICULAR PARCERIAS INSTITUCIONAIS, AÇÕES DE VISILIZAÇÃO INTERNA E EXTERNA, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS. NOTA FISCAL REFERENTE AO MES MAIO/2020, BANCO 037 BANPARA // AG. 021 //CONTA CORRENTE 041.990-4.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	1	3.000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 3000,00
ISS – % Valor R$ –
PCC – % Valor R$ –
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 3.000,00
Dt. lançamento 26/05/2020
FINANCEIRO
C.C. 01033220 - 300%.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 26/05/2020

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	5,00 %	R$ 150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	05/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO
Serviço:	1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E
Obrigação Tributária:	Normal

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Joelma de Oliveira
Assistente de Comunicação
Hospital Jean Bitar/INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637303331055883168
Data da Operação	14/07/2020 14:48

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	262
Conta	1589
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 6.295,18 (Seis Mil e Duzentos e Noventa e Cinco Reais e Dezoito Centavos)
Descrição	PLANISA NF 22685 COMP 05-2020

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

Data da operação	14/07/2020
Autenticação	637303349085297677

Emitido em sexta-feira, 17 de julho de 2020 às 15:30

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373033310558831 68
Data da Operação	14/07/2020 14:41
Período de Apuração	30/06/2020
CNPJ	23.453.830/0001-70
Código da Receita	595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência	
Data do vencimento	20/07/2020
Valor principal	R$ 5.448,98 (Cinco Mil e Quatrocentos e Quarenta e Oito Reais e Noventa e Oito Centavos)
Multa	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Valor total	R$ 5.448,98 (Cinco Mil e Quatrocentos e Quarenta e Oito Reais e Noventa e Oito Centavos)
Descrição	PCC COMP 06-2020
Autenticação	637303345274351827

Emitido em quarta-feira, 15 de julho de 2020 às 11:17

SIGA/FMR100/v.12
Hora: 10:06:29
Grupo de Empresa: INOSH / Filial: JEAN BITAR

Posicao dos Títulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analítico

Folha: 1
DLRef: 03/07/2020
Emissao: 06/07/2020

Sp.	Nr. Título	Natureza	Data de Emissão	Data de Venda	Venda Real	Valor Original	Tít Vencidos Valor nominal	Tít Vencidos Valor corrigido	Títulos a Vencer Valor nominal	Vlr. juros ou Dias permanência	Dias Atraso	Cd. Retencao
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2.585,00			2.585,00			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	123,31			123,31			
S O B - T O T A L ----> [illegible]												
						2.708,31	0,00	0,00	2.708,31	0,00		
T O T A L D O M E S ---> (2 [illegible])												
						2.708,31	0,00	0,00	2.708,31	0,00		
Total por Filial:							Valor Original	Tít Vencidos Valor nominal	Tít Vencidos Valor corrigid	Títulos a vencer Valor nominal	Vlr. juros ou permanencia	(Vencidos+Avencer)
T O T A L G E R A L -----> (2 [illegible])												
						2.708,31	0,00	0,00	2.708,31	0,00		

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
10/07/2020

Hora: 10:05:30



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

JULHO/2020
PARTE 3 / 4

2020

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

SUS
INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Hospitais

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 15/07/2020

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 Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000033992466000637305915842180062
Data da Operação	17/07/2020 14:10

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$ 37.038,84 (Trinta e Sete Mil e Trinta e Oito Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Descrição	REPASSE CSA x HJB PROVISÃO 13º SALÁRIO VIVIANE/MARIA
Autenticação	637305918514842253

SIGA/FINR620/v.12
Hora: 14:33:24
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Relacao da Movimentacao Bancaria em REAL - Analitico - por Banco

Folha: 1
Dt.Ref: 15/07/2020
Emissao: 17/07/2020

DATA	DOCUMENTO	Beneficiario				HISTORICO	ENTRADA		SAIDA	Saldo atual
Saldo anterior a	15/07/2020	037	0615	416858		2.728.403,96				
15/07/2020	150704	INDSH SUB (VIVIANO E MARIA)				REPASSE CSA X EUR PROVIANO 13° SALARIO	37.038,84			2.766.448,80
Total		037	0615	416858		37.038,84	0,00	2.766.448,80		----------
Total Geral :						37.038,84	0,00	2.766.448,80		----------

Extrato Conta Corrente por Período

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

Importante

Extrato para simples conferência - sujeito a alteração.

Operação realizada com sucesso.

PERIODO: 15/07/2020 A 15/07/2020 Emitido em: 17/07/2020 14:25:24

SALDO ANTERIOR 2.729.409,96

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
15/07	TRANSF. P/ CC Internet Banking	150704	37.038,84	
15/07	DEB FOLHA EMP P	126001	-5.203,54	
15/07	APLIC. CDB/RDB	280176	-2.500.000,00	
15/07	REMUN CONTA+	200715	2,15	261.247,41

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 17/07/2020:

Saldo Conta Corrente	163.048,73
SALDO PARA SAQUE	163.048,73

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para TXT Exportar para XLS

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARÉ BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 252865

Tipo de Operação:	Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1097	15/07/2020	17/07/2023	0	2.500.000,00	25.000,00	100.0000000000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
15/07/2020	17/07/2023	1097	102,0000 CDICE	2.500.000,00	
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, 643, , UMARIZAL	Agência: 15
Cidade:	BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-003416868-5
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, 16/07/2020

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2020/07
Data Prevista: 14/07/2020
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 5.203,54

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

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

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

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

14/07/2020 10:21:03 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2020/07
Data Prevista: 14/07/2020
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 5.203,54

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

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

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

11/07/2020 10:14:24	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 16/07/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373049271110468 66
Data da Operação	16/07/2020 10:42
Código de Barras	23791418039017000000502000351706683200000057000
Descrição	APCL NF 451
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200618066458330 45
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	16/07/2020 10:42:24
Valor Nominal	570,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 570,00 (Quinhentos e Setenta Reais)
Data da operação	16/07/2020
Autenticação	637304929701833847

Emitido em sexta-feira, 17 de julho de 2020 às 15:20

ANGIOFLEX

Identificação do emitente:
A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR-316, 000 EDIF NEXT OFFICE
ANDAR 10 LOJA 1010 - Atalaia
Ananindeua / PA - CEP: 67013-000
TEL: (91) 98281-7371

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.000.451
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0626 3528 7400 0100 5500 1000 0004 5110 0038 9347

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
315200017532796 18/06/2020 10:55:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
15.540.048-7		26.362.874/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	18/06/2020
ENDEREÇO: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54	BAIRRO / DISTRITO: Umarizal		CEP: 66055-000	DATA ENTRADA/SAÍDA: 18/06/2020
MUNICÍPIO: Belem	FONE / FAX: (91) 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 10:52:00

FATURA

001	18/07/2020	570,00

CÁLCULO 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	570,00

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	570,00

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 DO PRODUTO / SERVIÇOS

ANO PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
112425	07.01.198-7 KIT INT FEMURAL 6 FR X 11 CM FIO / AG Cod. ANVISA: 00104139600147 Fab.23/02/2019 Nloca 035779 Valid 18/02/2020 Ref.	00147929	5102	5102	Un	1,0000	70,0000	140,00					
15165701	CATETES ANG. CORON. POINTER MPA2 5FR X 100 CM Cod. ANVISA: 00100502030148 Fab.31/03/2019 Nloca 1896-6392 Valid 31/03/2021 Ref.	00147929	5102	5102	Un	3,0000	120,0000	360,00					
112426	07.01.198-7 KIT INT FEMURAL 6 FR X 11 CM FIO / AG Cod. ANVISA: 00104139600147 Fab.31/03/2019 Nloca 037979 Valid 31/03/2021 Ref.	00147929	5102	5102	Un	1,0000	70,0000	70,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Documento emitido por ME ou EPP receive pelo Simples Nacional. - Não gera direito a crédito fiscal de IPI. - ORDEM DE COMPRA: 15750000 VCTO:30 DIAS

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
18/06/20

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

RESERVADO AO FISCO:
FINANCEIRO - HJB
19/06/2020

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
18/06/20

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373049185288404 99
Data da Operação	16/07/2020 10:27
Código de Barras	82650000137-3 67040022007-5 08612500062-9 02030485967-9
Valor do pagamento	R$ 13.767,04 (Treze Mil e Setecentos e Sessenta e Sete Reais e Quatro Centavos)
Data do pagamento	15/07/2020
Convênio	COSANPA
Descrição	COSANPA COMP 06-2020
Data da operação	16/07/2020
Autenticação	637304920340094695

Emitido em segunda-feira, 20 de julho de 2020 às 09:10

COSANPA	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) CGC 04.945.341/0001-90 Insc. Est. 150749998	FATURA AGRUPADA 48596	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 são 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 - 06/2020	2020 / 48596	06/2020	07/07/2020	20/07/2020	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	R	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
2308063	CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 543 - CA 000	1	1 - BELEM-UNIOL	S	A/E	18914	866	0,00	13.767,04

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PROTOCOLO HJB -INDSH
EM: 06 / 07 / 2020
Guarilzo às 15H
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor de Retenção	TOTAL A PAGAR
TREZE MIL E SETECENTOS E SESSENTA E SETE REAIS e QUATRO CENTAVOS	1	13.767,04	0,00	0,00	13.767,04

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) 32928400
CNPJ: 04.945.341/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150749998
2020 / 48596

82650000137-3 67040022007-5 98612500062-9 02030485967-9

Autenticação Mecânica

C.C. 01022020 100%

FINANCEIRO

06 / 07 / 2020

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.109.411
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

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

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 91280018##
CEP: 67053830

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.109.411
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0604 0499 0500 0163 5500 1000 1094 1111 0464 0027

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200017672545 - 19/06/2020 09:55:38

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	19/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	19/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		09:53:31

FATURA

Num.: 109411 V.Orig.: 699,84 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 699,84

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	699,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	699,84

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				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
00026726	LONA DE SAIDA DE TENSÃO PARA HEMODIAL/SE 4 leve C CA L 19077301 F 26/07/2019 V 22/07/2021	40169905	0 41	5102	UN	72	9,72	699,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre [illegible] Figueiredo
[illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
19/06/20

22 06 2020

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.: 19/07/2020, Valor: 699,84 Venc : 19 07 20 PEDIDO 1007022030 2 BANCO BASA AG : 04805 C C : 000811216 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB CIF ZF N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373049271110468 66
Data da Operação	16/07/2020 10:43
Código de Barras	42297048060005811219400109411124183210000069984
Descrição	F CARDOSO NF 109411
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200621026903116 37
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/07/2020 10:43:02
Valor Nominal	699,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 699,84 (Seiscentos e Noventa e Nove Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	16/07/2020
Autenticação	637304930129491698

Emitido em segunda-feira, 20 de julho de 2020 às 10:18

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00007079
Data e Hora da Emissão: 08/07/2020 20:56:57
Código de Verificação: PE9W-YMGM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.915.427/0001-09 — Inscrição Municipal: 3.440.055-6
Nome/Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERVICOS LTDA - EPP
Endereço: R INGAI 00156 - Vila Prudente - CEP: 03132-080
Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0016-75 — Inscrição Municipal: ---
Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém — UF: PA — E-mail: selma@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços em gestão de TI conf. aditivo do CT Nº 09/2016 - Locação de servidor em IaaS (Infrastructure as Service) para o funcionamento do software de Gestão da Qualidade (Interact). - COMP: 06/2020

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 850,00

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$ 147,48 (17,36%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA PA 6-007726
HOSPITAL JEAN BITAR

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 850,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 850,00
Dt. Ishpresso 06/08/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033160-4004.

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373049185288404 99
Data da Operação	16/07/2020 10:28
Código de Barras	34191090080052390019997297320000783220000085000
Descrição	GALHARDI NF 7079 COMP 06-2020
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200709050666120 73
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	16/07/2020 10:28:26
Valor Nominal	850,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 850,00 (Oitocentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	16/07/2020
Autenticação	637304921440097045

Emitido em segunda-feira, 20 de julho de 2020 às 09:51

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
5212

Data e Hora de Emissão	19/06/2020 16:53:04	Competência	19/6/2020	Código de Verificação	4WCGPHPP3
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	02.610.385/0001-69	Inscrição Municipal	57680	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA AMAZONAS ,363 - CENTRO CEP: 09520-060				
Complemento	SALA 48	Telefone		e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.630/0016-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - LIMARIZAL CEP: 66065-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

HJB - INDSH
Serviço de Manutenção e Reparo em Servidor referente ao mês 06/2020
Valor Aproximado dos Tributos: 12,42%

Nº Contrato Gestão 002/2015
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. Ial FINANCEIRO 24/06/2020

Código do Serviço / Atividade

CC 010331GO 3007.

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 %	4,03
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.890,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://saocaetano.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA DE INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Carla Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373049333257479 48
Data da Operação	16/07/2020 10:49
Código de Barras	23790122029130171063771017816704183220000189000
Descrição	GSNET NF 5212 COMP 06-2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200619076780851 31
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26103860001 89
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	16/07/2020 10:49:12
Valor Nominal	1.890,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.890,00 (Um Mil e Oitocentos e Noventa Reais)
Data da operação	16/07/2020
Autenticação	637304933667936181

Emitido em segunda-feira, 20 de julho de 2020 às 10:26

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637304927111046866
Data da Operação	16/07/2020 10:40
Código de Barras	74891120241110120179314715541018683190000014447
Descrição	LUXUS NF 20201646 COMP 07-2020
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	2020070901069613177
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	16/07/2020 10:39:31
Valor Nominal	144,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 144,47 (Cento e Quarenta e Quatro Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Data da operação	16/07/2020
Autenticação	637304928378393639

Emitido em segunda-feira, 20 de julho de 2020 às 10:03

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **20201646** | Data e Hora da Emissão: **08/07/2020 às 21:23:57** | Código de Verificação: **83394285**

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: **plenoadmin@viavale.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL**

Município/UF: **BELEM/PA**

Telefone:

Inscrição Municipal:

CEP: **66055-080**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."

COMPETÊNCIA 07/2020.
TELEFONIA MÓVEL.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 144,47
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 144,47
Dt. lançamento 08/07/2020
FINANCEIRO
CC. 01033160 - 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: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Lara Strazio
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Recido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 144,47	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 144,47

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 144,47	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 144,47	(x)	2,50 %	(=)	R$ 3,61

OBSERVAÇÕES

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

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637304927111046866
Data da Operação	16/07/2020 10:44
Código de Barras	00190000090304734600600033416173583210000046200
Descrição	MM LOBATO NF 127018
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020062207695654544
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	16/07/2020 10:43:54
Valor Nominal	462,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 462,00 (Quatrocentos e Sessenta e Dois Reais)
Data da operação	16/07/2020
Autenticação	637304930572773391

Emitido em segunda-feira, 20 de julho de 2020 às 10:21

LOBATO DISTRIBUIDORA

M. M. LOBATO
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1351, KM 23
ICOARACI - 66811-000
BELEM - PA Fone/Fax: 3201-1000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.127.018
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0605 1093 8400 0107 5500 1000 1270 1819 9747 4184

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
135200017686824 - 19/06/2020 11:04:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151130515

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
05.109.354/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4463)

CNPJ
23.453.830/0015-78

DATA DA EMISSÃO
19/06/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
19/06/2020

MUNICÍPIO
BELEM

UF
PA

FONE / FAX
(91)3239-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:04:23

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc 19/07/2020
valor R$ 462,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	462,00

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	462,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
E P NETO TRANSPORTES EIRELI ME

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF
25.015.936/0001-17

ENDEREÇO
TV BANDEIRA BRANCA, TERREO

MUNICÍPIO
BAGRE

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
155286552

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
54443	TRAMADOL 5MG/ML 100MG 20ML/FR UN (S1) Lote: 90091119 Fab: 02/01/2020 Val: 01/01/2022 PMC: 0,00 Lista (*) Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049039	500	5405	UN	420	1,1000	0,00%	462,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cleucinay dos Anjos Fagundes
Aux. de Farmácia Clínica
Hospital Jean Bitar - HJBSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA 17:10
19 de 20

Reclamações no ato da entrega das mercadorias

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEAN BITAR
BIONEXO PDC 104428644
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
IMPRES.: | 0 OPERAD.: | 000 | AG: CUB.MM-BANCO BRASIL(BOLETO) Rota: GERAL
PED.VENDA: 23364

RESERVADO AO FISCO

22 06 2020

Impresso em 19/06/2020 às 11:04:43

SIVE. Viv 4.00 Gerado NFW v1.0.0 by Softmachine

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373049185288404 99
Data da Operação	16/07/2020 10:26

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3399
Conta	66907
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 3.221,00 (Três Mil e Duzentos e Vinte e Um Reais)
Descrição	NORTE REFRIGERAÇÃO NF 164914 (PA)

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	16/07/2020
Autenticação	637304919783999519

Emitido em segunda-feira, 20 de julho de 2020 às 09:59

NORTE REFRIGERAÇÃO

Identificação do emitente
NORTE REFRIGERACAO LTDA
TV SAO PEDRO, 658
CONDOR (Cep:66823-PE)
BELEM/PA
Fone: 914009497 (LOJA)
** ATENDIMENTO EM GARANTIA: LIGUE PARA AS AUTORIZADAS DA LISTA EM ANEXO

DANFE

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

N. 000164914
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0704 9206 5800 0172 5500 2000 1649 1411 0024 3096

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 VENDA C/ REDUCAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315209920263134 09/07/2020 17:31:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
15000364[illegible]

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
84.920.658/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
14581.0 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDES

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
09/07/2020

ENDEREÇO
RUA SEGUNDO PIMENTEL, NR.543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-080

DATA ENTRADA/SAÍDA
09/07/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
17:31:00

FATURA

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
2.062,50	350,81	0,00	0,00	3.428,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	207,00	0,00	0,00	3.221,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.CÁLC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
045035003	VALVULA DE EXPANSAO TERMOSTATICA INGRS 09 TUBA 0,0 BOCCA 22 ADER REF 189602	84818021	000	5102	UN	2,000	481,00	462,00	423,50	72,04	0,00	17,00%	0,00%
045037024	COND. ENCAIXE DE CALOR COND. 0.030 ET DE CYCLONE CRI THE 05301135/32 /160 /1 247	84198021	000	5102	UN	6,000	426,00	2.556,00	1.249,00	211,33	0,00	17,00%	0,00%
050050013	FILTRO SECADOR DANFOSS DML 303 S/VR ST 350 REF. 023Z5051	84213990	000	5102	UN	1,000	107,00	107,00	130,54	17,09	0,00	17,00%	0,00%
045013060	MOTOR VENTILADOR DA COND. GABRIER MOD. INDCA0101/SMC REF. 05050082 / 05050083	85014010	000	5102	UN	2,000	157,00	314,00	265,68	30,14	0,00	17,00%	0,00%

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Compras
DATA 15/07/2020

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315209920263134

09/07/2020

RESERVADO AO FISCO

Vendedor: 00012 IVANILDO - ORDEM COMPRA 1477 2020-0 BANCO DO BRASIL AG.3390-5 C/C. 6600-7

PERMITIDO O ENDOSSO DOS BOLETOS E DUPLICATAS EMITIDOS

ICMS-Base calculo substituto conf. clausula 1ª do conv. ICMS 52/91, prorrogado através do conv. ICMS 10/01

DEPOSITO BANCARIO A RECEBER - 1 de 1

501.650 - Garantia e Assistência na Cidade de Belém (previamente do Tribunal)

R$ 436,39 (13,55%) Fonte: IBPT

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDES CRA 2059852-3

14/07/20

RECEBI(EMOS) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DA NORTE REFRIGERACAO LTDA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (NOME LEGIVEL COMPLETO, POR EXTENSO)

NF-e
N. 000164914
SÉRIE 2

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063730491852884049 9
Data da Operação	16/07/2020 10:28
Código de Barras	23792364136000003283353000091909383220000209634
Descrição	ORM FAT 1303051 COMP 06-2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200710060862434 89
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	16/07/2020 10:27:45
Valor Nominal	2.096,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.096,34 (Dois Mil e Noventa e Seis Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	16/07/2020
Autenticação	637304920921814712

Emitido em segunda-feira, 20 de julho de 2020 às 09:49

>

Cedente	Origem	Agência/Cod Beneficiário	Motivos da não Entrega (para uso da Empresa entregadora)
ROMA CABO ANANINDEUA LTDA -	ROMA CABO BELEM	2364-7/0000919-9	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº indicado
Sacado: Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh		Nosso Número: 16/00000328350-4	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
			[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros
Vencimento: 20/07/2020	Nº de Fatura: 1303051	Espécie Moeda: OU	Valor do Documento: 2 096,34
	Data: 13/7/2020	Assinatura: FATURA	Data / Assinatura

ROMA CABO

Cedente
02.857.897/0001-08
ROMA 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: 13/7/2020
Origem: ROMA CABO BELEM
Classes: TV POR ASSINATURA

FATURA	1303051
VENCIMENTO	20/07/2020
VALOR	2 096,34

Assinatura: Nº 29778

ROMACABO
INTERNET RÁPIDA, TV & CABO E TELEFONIA

Descrição do Serviço/Valores
REF A ASSINATURA ROMA CABO NO. 029778 REC_FATDIGITAL

VALOR LIQUIDO 2 096,34

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 vencimento após o 30 dia;
Inclusão no cadastros dos serviços de protecão ao crédito (SERASA, SPC E similares)

Bradesco 237-2 23792.36413 60000.032833 53000.091909 3 83220000209634

Local do Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Vencimento: 20/07/2020

Cedente: ROMA CABO ANANINDEUA LTDA -

Agência / Cod Beneficiário: 2364-7/0000919-9

Data do Documento	N do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processo	Nosso Número
13/7/2020	1303051				16/00000328350-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	16	OU			2 096,34

Valor do Documento	Desconto até	Com Permanencia por Dia	Desconto

Instrução:

SR CAIXA, APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 41,92 E MAIS JUROS DE R$ 0,59 POR DIA DE ATRASO.

Caro cliente, para atendimento:
Por telefone: CAA-Central de Atendimento ao Assinante - 3198-1313 / 3213-1313 / 0800-286-8383

Pessoalmente: Av.Braz de Aguiar, 333, de 2a a 6a de 9 as 12 e das 14 as 18 horas e aos sabados de 9 as 13 horas

Outros Deduções/Abatimento
Mora + Multa
Outros Acréscimos
Valor Cobrado: 2 096,34

Sacado
Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
UMARIZAL BELEM PA CEP 66055000

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6.09726
HOSPITAL JEAN BITAR

FINANCEIRO
15 / 09 / 2020
C.C. 01033160 - 1001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637304927111046866
Data da Operação	16/07/2020 10:41
Código de Barras	23790026099017400000169039379107183190000378539
Descrição	WHITE NF 13115
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020062001685748440
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	16/07/2020 10:41:06
Valor Nominal	3.785,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.785,39 (Três Mil e Setecentos e Oitenta e Cinco Reais e Trinta e Nove Centavos)
Data da operação	16/07/2020
Autenticação	6373049289440197 39

Emitido em segunda-feira, 20 de julho de 2020 às 10:06

NF-E Nº 13115 SÉRIE 18

WHITE MARTINS

White Martins Gases IndsNorte Ltda
ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 9
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 13115
SÉRIE 18
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0634 5979 5500 1323 5501 8000 0131 1517 9499 6532
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: 315200017770512 19/06/2020 18:40:03-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 151458706
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA:
CNPJ: 34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
DATA DE EMISSÃO: 19/06/2020
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL
Nº: 543
COMPLEMENTO:
BAIRRO: UMARIZAL
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 19/06/2020
MUNICÍPIO: BELEM
FONE/FAX: 3132393800
UF: PA
CEP: 66055-000
HORA DE SAÍDA: 18:38:53

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
13115 001	17/07/2020	3.785,39												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS UF	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.785,39	643,52	0,00	0,00	0,00	2.565,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
1.197,17	0,00	0,00	0,00	0,00	3.785,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: JB Transportes de Cargas Ltda EPP
FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO: NLJ4829
UF: GO
CNPJ/CPF: 03.209.955/0001-80
ENDEREÇO: RUA BARAO DE MAUA 111
MUNICÍPIO: GOIANIA
UF: GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 102553432
QUANTIDADE: 1067
ESPÉCIE: GRANEL
MARCA: W31
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 1.408,440
PESO LÍQUIDO: 1.408,440

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4000291	Oxigenio Liquido Cavalo Tanque	28044000	500	5101	M3	1067,0000	2,4253	2.588,22	3.785,39			643,52		17,00	0,00

Alexandre Barros Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
22/06/20

DADOS ADICIONAIS

CÁLC. ISQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1036202
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
BASE DE CÁLCULO DO ISQN:
VALOR DO ISQN:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PAGTO: 30DCK 28 DDL 13/05/2020 NUM PedC.: 1 ENTRADA: 500 FILIAL/FABRICA: RBA236 COD.DOC: SDVT VEICULO: 9695 ROTA: 9695 VIAGEM: 53548 Item: 4002291 Lote: 1120200515001 JUVIL. ANTES 46 JUVEL DEPOIS 100 DESCARREGADO 74 HOSPITAL JOAN BITAR DICT LAERCIO

RESERVADO AO FISCO

Walter Diana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

22/06/2020

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndsNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Banpará
Banco do Estado do 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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637304927111046866
Data da Operação	16/07/2020 10:46
Código de Barras	23790026099017600000971039379103583230000007682
Descrição	WHITE NF 20206
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200624047447594 70
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	16/07/2020 10:46:19
Valor Nominal	76,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 76,82 (Setenta e Seis Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Data da operação	16/07/2020
Autenticação	637304932011526433

Emitido em segunda-feira, 20 de julho de 2020 às 10:23

N.F-E
Nº 20206
SÉRIE 26

White Martins Gases IndaNorte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

0

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 20206
SÉRIE 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0634 5979 5500 1323 5502 6000 0202 0617 9528 9359
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ESTUDO DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200018092933 23/06/2020 11:51:52-03:00

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
23/06/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
23/06/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DE SAÍDA
11:51:35

ESTUDO DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
20206		76,82												
001	21/07/2020	76,82												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
76,82	13,06	0,00	0,00	0,00	71,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
5,56	0,00	0,00	0,00	0,00	76,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

MODALIDADE DO FRETE
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
OTH3220

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/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
40154301	Dragonia Med Carga CO Vigoray	28044000	000	5101	UN	2,0000	31,6319	71,26	76,82			13,06		17,00	0,00

23/06/20

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND.PAGTO.: 280CR 28 DDL 21/07/2020 NUM PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA236 COD.DOC. SO/VT VEICULO: 0025 ROTA: 39 VIAGEM: 55681 Item: 40154301 Lote: 1023620133003 Cilindro: 028041815 Item: 40154301 Lote: 1023620167005 Cilindro: 013593943

RESERVADO AO FISCO

Waldemar Lima
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

25 06 2020

RECEBEMOS DE White Martins Gases IndaNorte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO

DESCRIÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373049271110468G5
Data da Operação	16/07/2020 10:41
Código de Barras	74891120160104542001302007481027783190000654600
Descrição	MED CARE NF 24668
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20200618036435163 79
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/07/2020 10:41:48
Valor Nominal	6.546,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.546,00 (Seis Mil e Quinhentos e Quarenta e Seis Reais)
Data da operação	16/07/2020
Autenticação	637304929310114034

Emitido em segunda-feira, 20 de julho de 2020 às 10:09

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 20/07/2020

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

Belém, 20 de julho 2020.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0025/2020 – MULTISERV
DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar
P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: SERVIÇOS MÉDICOS COMP 06-2020

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 766.820,98 (setecentos e sessenta e seis mil oitocentos e vinte reais e noventa e oito centavos).

Atenciosamente,

Giovani Merenda
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069852-9
Hospital Jean Bitar

Rua: Cônego Jerônimo Pimental 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 : 202007 TIPO: EVENTUAL02

20/07/2020 11:55:58

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
45	CFLL SERVIÇOS MEDICOS	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	2818842100	46,821.76	37	49	9366320
44	CIRURGIOES	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARÁ LTDA	2495966700	110,743.00	1	2846	591211
42	HJA SERVIÇOS MEDICOS	HJA SERVIÇOS MÉDICOS	1842116100	3,078.28	1	4995	62391
41	HAUTES & MAUES	HAUTER MAÚES	2475823400	72,546.50	748	2001	993
40	JB CLINICOS ASSOCIADOS	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	2488593400	139,508.02	37	49	4237854
38	LAGE E RABELO -	LAGE & RABELO	2236878300	5,000.00	237	6718	86055
37	NEFRO ASSOCIADOS	NEFRO	0615000800	13,139.00	37	14	3022730
35	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVICOS MÉDICOS	2424962900	74,951.29	1	4995	63617
33	BRACALHAO, CHAVES &	STEIN & KEUFER (BRACALHÃO)	1215745700	84,553.87	341	2939	19309
32	DELPHOS CLINICA	DELPHOS CLÍNICA MÉDICA	1592787300	199,870.00	237	421	4139
123	LS NORTE ASSIST MEDICA	LS NORTE ASSIST MEDICA	3004992600	6,569.50	33	1584	130013000

TOTAL DE VALORES: 766,820.98

TOTAL DE CRÉDITOS: 11

TOTAL GERAL DOS VALORES: 766,820.98

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 11

Banpará	Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2020/07
Data Prevista: 21/07/2020
Total de Registros: 11
Total dos Créditos: 756.820,98

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).

20/07/2020 14:12:32	CDI - Consultoria e Informática

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2020/07
Data Prevista: 21/07/2020
Total de Registros: 11
Total de Créditos: 766.820,98

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

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

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

20/07/2020 11:55:31 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

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: 253252

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Acetante: 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
1095	12/06/2020	12/06/2023	0	542.400,00	5.424,00	100,2359930000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
20/07/2020			102,0000 CDICE	543.680,03	543.680,03

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
1.280,00	IR	288,00	992,03	543.392,03
	IOF-P264	0,00		

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos
Liquidação: Conta Corrente

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000416558-5

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, 20/07/2020

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: 253253

Tipo de Operação: Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel: CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Acetante: 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
1097	15/07/2020	17/07/2023	0	226.700,00	2.267,00	100,0258350000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
20/07/2020			102,0000 CDICE	226.758,57	226.758,57

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
58,57	IR	2,24	7,72	226.707,72
	IOF-P264	48,61		

Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos
Liquidação: Conta Corrente

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Endereço: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL
Cidade: BELÉM UF: PA CEP: 66.055-000

CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Agência: 15
C. Corrente: 0037/00015-000416558-5

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, 20/07/2020

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: 353248

Tipo de Operação:	Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1095	20/07/2020	20/07/2023	0	37.000,00	370,00	100.0000000000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor de Operação	Valor do Resgate
20/07/2020	20/07/2023	1095	102.0000 CDICE	37.000,00	
Valor do Rendimento Bruto		Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
Custódia Central de C. Liq. Financ. Títulos				Liquidação Conta Corrente	

Cliente:	INDSH PROV - INDSH - JEAN BITAR - PROVISÕES DECIMO		CNPJ/CPF: 23.453.690/0015-75
Endereço:	R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM UF: PA	CEP: 66.055-030	C. Corrente: 0037/00015-000433338-1
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, 21/07/2020





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	IBJ00000539924660006373059158421800S2
Data da Operação	17/07/2020 14:10
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$ 37.038,84 (Trinta e Sete Mil e Trinta e Oito Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Descrição	REPASSE CSA x HJB PROVISÃO 13º SALÁRIO VIVIANE/MARIA
Autenticação	637305918514842253

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 17/07/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637305915842180062
Data da Operação	17/07/2020 14:11
Código de Barras	23791418039017400000102000351706983240000130000
Descrição	APCL NF 454
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020062206701868101
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	17/07/2020 14:11:01
Valor Nominal	1.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.300,00 (Um Mil e Trezentos Reais)
Data da operação	17/07/2020
Autenticação	637305918820311564

Emitido em segunda-feira, 20 de julho de 2020 às 11:25

ANGIOFLEX

Identificação do emitente:
A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rodoria BR-316, 000 EDIF NEXT OFFICE
ANDAR 10 LOJA 1010 - Atalaia
Ananindeua / PA - CEP: 67013-000
TEL: (91) 98281-7371

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.000.454
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0626 3528 7400 0100 5500 1000 0004 5410 0051 2221

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
315200017924352 22/06/2020 10:48:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15.540.048-7		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	22/06/2020
ENDEREÇO: Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54	BAIRRO / DISTRITO: Umarizal		CEP: 66055-000	DATA ENTRADA/SAÍDA: 22/06/2020
MUNICÍPIO: Belem	FONE / FAX: (91) 3239-3800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 10:49:00

FATURA

001	22/07/2020	1.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

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

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 DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
[illegible]	FIO QUIA TOZAN HYDRO 0,014 360CM ST/CP STIFF Cod. ANVISA: [illegible] Fab: 31/10/2019 Nlas: [illegible] Valid: 31/10/2020 Ref	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cx	[illegible]	[illegible]	1.300,00					

FINANCEIRO - HJB
26 / 06 / 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
25/06/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. - Não gera direito a crédito fiscal de IPI. - ORDEM DE COMPRA: 1297/2020 VCTO: 30 DIAS

RESERVADO AO FISCO:

25/06/20

Nota Fiscal Eletrônica gerada por WK Sistemas RADAR NFe - www.wk.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]00000539924660006373059158421800G2
Data da Operação	17/07/2020 14:12
Código de Barras	23791418039017400000104000351702583240000130000
Descrição	APCL NF 455
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200622047013113?6
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	17/07/2020 14:12:14
Valor Nominal	1.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.300,00 (Um Mil e Trezentos Reais)
Data da operação	17/07/2020
Autenticação	637305919612813341

Emitido em segunda-feira, 20 de julho de 2020 às 11:23

RECEBEMOS DE A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.455
SÉRIE 1

ANGIOFLEX

Identificação do emitente:
A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR-316, 000 EDIF NEXT OFFICE
ANDAR 10 LOJA 1010 - Ataleia
Ananindeua / PA - CEP: 67013-090
TEL: (91) 9828 1-7371

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.455
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0626 3528 7400 0100 5500 1000 0004 5510 0055 3189

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315209017940553 22/06/2020 12:19:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15.540.048-7		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	22/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA(S) SAÍDA(S)/ENTRADA(S)
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54	Umarizal		66055-000	22/06/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		12:20:00

FATURA

001	22/07/2020	1.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

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

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 DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
14000004-3	SONDA GUIA ENTO 14 CTH 2.65 (60 MM X 130 CM) CAT MALAQ PTA TUSS 10102 Cód. ANVISA: [illegible] Fab.30/06/2020 Val.30/06/2022 Ref:	90183200	0102	5102	UN	1,0000	650,0000	650,00					
11-0720	CATETER BALAO ADULTO 3FR PTA CURVA 0,8032MM (250CM) Cód. ANVISA: [illegible] Fab.30/06/2020 Val.30/06/2021 Ref:	90183200	0102	5102	UN	1,0000	650,0000	650,00					

23 06 2020

Alexandre [illegible]
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. - Não gera direito a crédito fiscal de IPI. - PAC: CARLOS
ALIQUOTA PARTILHA TOTALIZO (DATA DO FRETE: 01/06/2020) - ALIQUOTA DO ESTADO DE LOCAL DESTINATARIO (DADOS DA NF)
VCTO:30 Dias

RESERVADO AO FISCO:

22/06/20

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373059158421800G2
Data da Operação	17/07/2020 14:13
Código de Barras	23791418039017400000106000351707183240000695000
Descrição	APCL Nº 456
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200622027030140G5
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	17/07/2020 14:12:57
Valor Nominal	6.950,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.950,00 (Seis Mil e Novecentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	17/07/2020
Autenticação	637305919946876639

Emitido em segunda-feira, 20 de julho de 2020 às 11:25

RECEBEMOS DE A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.456 SÉRIE 1

ANGIOFLEX

Identificação do emitente:
A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR-316, 000 EDIF NEXT OFFICE ANDAR 10 LOJA 1010 - Atalaia
Ananindeua / PA - CEP: 67013-000
TEL: (91) 98281-7371

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.456
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0626 3528 7400 0100 5500 1000 0004 5610 0059 4141

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		315200017946353 22/06/2020 13:06:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
15.540.048-7		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	22/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54	Umarizal		66055-000	22/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem	(91) 3239-3800	PA		13:07:00

FATURA

001	22/07/2020	6.950,00

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	6.950,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.950,00

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 DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
52300150-10	SO.01.4094 BIMPASS DUDO 35 QTW 3.0 X 150 MM X 150 CM CAT BALAO PTA Cod. ANVISA: 80104079990053 Fab.20/10/2019 Mote 19080096 Valid.30/10/2022 Ref.	90185929	0102	5102	Un	1,0000	650,0000	650,00					
52300360-10	BIMPASS DUDO 35 QTW 3.0 X 80 MM X 130 CM CAT BALAO PTA Cod. ANVISA: 80104079990053 Fab.20/10/2019 Mote: 19080815 Valid.31/10/2022 Ref.	90185929	0102	5102	Un	1,0000	650,0000	650,00					
113226	CATHETER BALAO HERON QTW PTA 0.018 0.360X80CM Cod. ANVISA: 80104139600187 Fab.22/06/2019 Mote: 65/045 Valid.30/06/2021 Ref.	90183929	0102	5102	Un	1,0000	650,0000	650,00					
113725	STENT BIOSX 90218SN3/0050 RF 138CM Cod. ANVISA: 80104135600178 Fab.30/04/2019 Mote 009/002 Valid.30/04/2021 Ref.	90214091	0102	5102	Un	1,0000	2.300,0000	2.300,00					
113725	STENT BIOSX 90218SN4/0050 RF 138CM Cod. ANVISA: 80104135600178 Fab.30/04/2019 Mote 009/002 Valid.30/04/2021 Ref.	90214091	0102	5102	Un	1,0000	2.300,0000	2.300,00					

23 06 2020

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. - PAC: MANOEL BATISTA LOPES DATA DO PROC: 18/06/2020 - MEDICO: DR. JULIO MAUSS, LOCAL: HOSPITAL JEAN RITAR VICTO 30 DIAS	22/06/20

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBI0000053992466000637305915842180062
Data da Operação	17/07/2020 14:15
Código de Barras	00190000090224534900200008896177183240000279587
Descrição	BIOMEDICA NF 17862
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020062307721398275
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/07/2020 14:14:53
Valor Nominal	2.795,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.795,87 (Dois Mil e Setecentos e Noventa e Cinco Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	17/07/2020
Autenticação	637305921130004275

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

biomédica

AVENIDA JOSE BONIFACIO
2480 GUAMA
Belém PA
Cep: 66.065-188
Fone/Fax: (091)32230675

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.017.862
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001

CHAVE DE ACESSO
1520 0611 9389 2000 0171 5500 1000 0178 6217 2501 7890

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		315.200.017.948.770	22/06/2020 13:25:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	
153025956	ISENTO	11.938.920/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75	22/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	22/06/2020
MUNICÍPIO / FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Belém (11)3672-5136	PA		13:22:00

FATURA

017862
22/07/2020
2.795,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.795,87	475,30	0,00	0,00	2.795,87

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	2.795,87

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	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
008625	FLUID PACK - ISE 9180 (300 TESTES) PAR. 01 FAB. 16/09/2019 VAL. 16/09/2021 LOTE 793011 QTD. 1 VLR. 390,000 LAB. ROCHE ✓	38220090	200	5.102	UN	1,000	390,0000	390,00	390,00	66,30	0,00	17,00	0,00
026809	CUBETAS DE AMOSTRAS 205111 KC4 DELTA PAR. 01 FAB. 09/04/2018 VAL. 09/04/2023 LOTE 205111 QTD. 5000 VLR. 2.405,870 LAB. MEDTESTE ✓	90279099	000	5.102	PC	1,000	2.405,8700	2.405,87	2.405,87	409,00	0,00	17,00	0,00

25 06 2020

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$: 137,47 Federal e 455,80 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0.11.D7F
REFERENTE A ID:1036589/0

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Laboratório
Hospital Casa Dalila
INDSH

Cliente 31161-INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH

Anderson Souza
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
23/06/2020

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000094129927936173059246737619 47
Data da Operação	17/07/2020 14:21

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3399
Conta	43451
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 7.961,72 (Sete Mil e Novecentos e Sessenta e Um Reais e Setenta e Dois Centavos)
Descrição	F CARDOSO NF 163 COMP 05-2020

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	17/07/2020
Autenticação	637305925060169093

Emitido em segunda-feira, 20 de julho de 2020 às 11:31

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 163	

Data e Hora da Emissão	21/05/2020 15:11:27	Competência	21/5/2020	Código de Verificação	ECDCMVBSS
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	RCO BR 316 KM 8	Telefone	(91)3232-0189	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	SELEM - 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 HEMODIÁLISE REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2020 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2016 (4 EQUIPAMENTOS DE FABRICAÇÃO PRESENTE MEDICAL CARE DEUSTSCHLAND, SENDO 2 MAQUINAS MODELO: 4008S V10 110V E 2 MAQUINAS MODELO AQUA UNO CARTUCHO 110V)

Nº Contrato: Gestão 002/2016

Valor Bruto R$ 8.350,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 388,28
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 7.961,72

C.C. 01011250-100-1

Dt. [illegible]

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

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063730591584218006 2
Data da Operação	17/07/2020 14:15
Código de Barras	42297048060005811219400109465120183240000129591
Descrição	F CARDOSO NF 109465
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2020062401743259633
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/07/2020 14:15:32
Valor Nominal	1.295,91
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.295,91 (Um Mil e Duzentos e Noventa e Cinco Reais e Noventa e Um Centavos)
Data da operação	17/07/2020
Autenticação	6373059215609425 62

Emitido em segunda-feira, 20 de julho de 2020 às 11:28

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: 000.109.465
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021364
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.109.465
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0604 9499 0505 0163 5500 1000 1094 6510 0464 6328

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315100017911285 - 22/06/2020 09:46:22

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	22/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	22/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		09:44:12

FATURA

Num.: 109465 V.Orig.: 1.295,91 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.295,91

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	1.295,91

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	1.295,91

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
				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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00024066	PRESTOBIN PROTEIN ENERGY DRINK VANILLA 200ML BR743 L: 29P5047L F:25/02/2020 V:28/11/2020	21069090	1 41	5102	FR	21	10,71	224,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00024066	PRESTOBIN PROTEIN ENERGY DRINK VANILLA 200ML BR743 L: 29N4329Z F:18/12/2019 V:30/09/2020	21069090	1 41	5102	FR	100	10,71	1.071,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
ACBSL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/06/20

23 06 2020

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.: 22/07/2020, Valor: 1.295,91 Vend : ZZ 07 20 PEDIDO 1006864727 1 BANCO SAFRA AG : 04805 C C : 00581219 ICMS MVDC ANTECIPADO ART 201, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER S 147 11 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373059158421800G2
Data da Operação	17/07/2020 14:14
Código de Barras	42297029090005B11714400000293324283240000065100
Descrição	NORDICA NF 8195
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200703039394860B7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	9137934000144
Razão Social	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/07/2020 14:14:19
Valor Nominal	651,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 651,00 (Seiscentos e Cinquenta e Um Reais)
Data da operação	17/07/2020
Autenticação	637305920817503527

Emitido em segunda-feira, 20 de julho de 2020 às 11:26



RECEBIDO DE NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/06/2020 VALOR TOTAL: R$ 651,00 DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (476) RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM PA

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
22/06/2020		

Sér/Nº. 888/000.008.195
PED. 43893

Nordica

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2576
MARCO - 66095-180
BELEM - PA Fone/Fax: 3277-1103

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.008.195
Série 888
Folha 1 / 1

1520 0609 1379 3400 0144 5588 8000 0081 9515 4152 7507

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA NORMAL NO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	315200017948050 - 22/06/2020 13:17:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	152659986
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	
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 DE EMISSÃO	22/06/2020		
ENDEREÇO	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO	UMARIZAL
CEP	66055-000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA	22/06/2020
MUNICÍPIO	BELEM	UF	PA
FONE / FAX	(91)3239-2800	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	13:17:35		

FATURA / DUPLICATA

Nota	001
Vista	22/07/2020
valor	R$ 651,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR DO PIS	VALOR DO PIS DESONERADO
651,00	110,67	0,00	0,00	0,00	10,74	651,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR DO IMPORTAÇÃO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,47	651,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	EMITENTE	FRETE POR CONTA	(0) Emitente	CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO				
CNPJ / CPF				
ENDEREÇO				
MUNICÍPIO				
UF				
INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	CAIXA	
MARCA		NUMERAÇÃO	1	
PESO BRUTO	1,000	PESO LÍQUIDO	1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VL R UNIT	IVAC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
1624	CIDEX OPA DAN GALAG UNO (ABP) Lote: 081118023 Fab: 03/11/2019 Val: 03/11/2021 PMC: 0,00 Lote (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38089429	001	5102	GL	2	325,5000	0,00%	651,00	651,00	110,67	17,00	0,00	0,00

Alexandre Rodrigues Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jeanbitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
25/06/20

23 06 2020

DADOS ADICIONAIS

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEANBITAR ORDEM DE COMPRA NR 594/2020 Vlr. aprox. mb. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014 Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fiscal - IBPT REPRES: 41 OPERAD: 13 4G COD BANCO SAFRA Rota GERAL PED.VENDA: 43893	

Impresso em 22/06/2020 às 11:17:30

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	23.453.630/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637305915842180062
Data da Operação	17/07/2020 14:17
Código de Barras	42297029090005811714400000294124283240000042880
Descrição	NORDICA NF 8196
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200703649396238 36
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	9137934000144
Razão Social	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/07/2020 14:16:51
Valor Nominal	428,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 428,80 (Quatrocentos e Vinte e Oito Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	17/07/2020
Autenticação	637305922322350614

Emitido em segunda-feira, 20 de julho de 2020 às 11:29

RECEBEMOS DE NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS NELE RELACIONADOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 22/06/2020 VALOR TOTAL: R$ 428,80 DESTINATÁRIO: INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO - INDSH

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
22/06/2020	

Sér/Nº. 888/000.008.196
PED. 43894

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2556
MARCO - 66093-100
BELEM - PA Fone/Fax: 3277-1100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.008.196
Série 888
Folha 1 / 1

1520 0609 1379 3400 0144 5588 8000 0081 9614 0647 9700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200017948188 - 22/06/2020 13:19:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 152659986

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 09.137.924/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (1476)		23.453.830/0015-78	22/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	22/06/2020
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA (91)3239-3890		12:19:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/07/2020
Valor	R$ 428,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
428,80	72,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,07	428,80
VALOR DO FCP	**VALOR DO ICMS FCP**	**VALOR DO FCP ST**	**VALOR DO ICMS FCP ST**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DO ICMS UF REMET.**	**VALOR DO ICMS UF DEST.**	**VALOR TOTAL DA NOTA**	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,58		428,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMITENTE	(2) Emitente				

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1680	FITA TESTE CLICK GPA (30341) (A&P) Lote: 031158 Fab: 30/08/2019 Val: 28/08/2020 Lote (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	38220090	000	5102	UND	4	97,2000	0,00%	388,80	388,80	68,10	17,00	0,00	0,00
1677	GLICINA (ACIDO AMINOACETICO) UNO (BIOSYS) Lote: 20011502J9 Fab: 20/01/2020 Val: 20/01/2025 Lote (s) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	29224910	UNI	5102	KGT	4	10,0000	0,00%	40,00	40,00	6,80	17,00	0,00	0,00

Alexandre Nascimento Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
23/06/20

23 06 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEANBITAR ORDEM DE COMPRA NR. 1079/2020 Vlr. aprox. p/fs - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT REMES. 43 OPERAD. 13 AG COB BANCO SAFRA Resp. GERAL **PED.VENDA: 43894**	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637305915842180062
Data da Operação	17/07/2020 14:09
Código de Barras	23792997265000030605582000636603183280000035010
Descrição	VALE TRANSPORTE COMPLEMENTAR BOL 4176335
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200716041977376 40
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/07/2020 14:09:05
Valor Nominal	350,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 350,10 (Trezentos e Cinquenta Reais e Dez Centavos)
Data da operação	17/07/2020
Autenticação	637305917695621699

Emitido em segunda-feira, 20 de julho de 2020 às 11:22

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37			Agência/Código Beneficiário 2597/0006366-5	Vencimento 26/07/2020
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			Número do Documento 4176335	Nosso Número 25/00003060582-3
Espécie R$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 350,10	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

OBSERVAÇÕES:

1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.

Entrega na Empresa [Valor da Entrega : R$ 4,50]

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

Bradesco |237-2| 23792.99726 50000.306055 82000.636603 1 83280000035010

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento 26/07/2020
Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37						Agência/Código Beneficiário 2597/0006366-5
Data Documento 16/07/2020	Número do Documento 4176335		Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 16/07/2020	Nosso Número 25/00003060582-3
Uso do Banco CIP 0650 | 000	Carteira 25	Espécie R$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 350,10
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) OBSERVAÇÕES: 1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária. 2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto. Entrega na Empresa [Valor da Entrega : R$ 4,50]						(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM PA 66055-000 Sacador/Avalista						CNPJ: 23.453.830/0015-75 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

Edilson Nascimento
AUX. ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR
INDEX

16 07 2020

CC. 01033040-100%

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 16/07/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :

Favorecido : SETRANSBEL

Descrição do Evento : 1 COMPLEMENTAR

2

3

4

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

Vencimentos :		
1) Data : 20/07/2020	R$	350,10
2) Data :	R$	
3) Data :	R$	
4) Data :	R$	
	TOTAL R$	350,10

Adelson Nascimento
AUX. ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Depto pessoal

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Financeiro

Rodrigo Frühlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
16/07/20

Diretoria

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373059158421800062
Data da Operação	17/07/2020 14:11
Código de Barras	34191090322023551293480684630009483220000347977
Descrição	TOTVS NF 283679 COMP 07-2020
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020070605993566139
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	53113791000122
Razão Social	TOTVS SA
Nome Fantasia	TOTVS SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	53113791000122
Razão Social	TOTVS SA
Nome Fantasia	TOTVS SA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	53.113.791/0001-22
Razão Social Sacador Avalista	TOTVS SA
Data/Hora do Pagamento	17/07/2020 14:11:37
Valor Nominal	3.479,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.479,77 (Três Mil e Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Setenta e Sete Centavos)
Data da operação	17/07/2020
Autenticação	637305919156093660

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2827957 Série UNE, emitido em 02/07/2020

Número da Nota	02838679
Data e Hora da Emissão	03/07/2020 14:44:15
Código de Verificação	XI5D-DBUE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.113.791/0001-22 — Inscrição Municipal: 9.081.427-4

Nome/Razão Social: TOTVS S.A.

Endereço: AV BRAZ LEME 1000 - CASA VERDE - CEP: 02511-000

Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 — Inscrição Municipal: ----

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66056-000

Município: Belém — UF: PA — E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSAO E BASE DE DADOS.Contrato: CONTESSAO Proposta: R#5662/07 - Valor: 3.479,77 / CLIENTE: TEENZO/ lo. VENC.: 20/07/2020/ Essa NFS-e nao esta sujeita a Retencao na Fonte do ISSQN por Forca do ARTIGO 3o. DA LC 116/03 / Esta NFS-e nao esta sujeita as Retencoes na fonte por Forca do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.479,77

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	3.479,77	2,90%	100,91	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 2827957 Série UNE, emitido em 02/07/2020. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2020.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.479,77
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.479,77
Dt. Ismissão 03/07/2020

CC 01033160 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA/PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Recebemos de A M DE M PIMENTEL & CIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/07/2020 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITTAR Valor Total: 300,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.003.933 Série 001

A M DE M PIMENTEL & CIA LTDA

R MUNDURUCUS, 125, BERNARDO SAYÃO X ORLA - JURUNAS - BELEM - PA - CEP: 66025-660
Fone: (91)3225-6138
amdempimentel@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.003.933
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0712 6708 1700 0156 5500 1000 0039 3319 9895 3874

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200019458749 03/07/2020 09:59:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
153145056		12.670.817/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITTAR	23.453.830/0015-75	03/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543	Umarizal	66055-000	03/07/2020

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	PA			09:55:10

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/PA)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	72,57 (24,19 %)	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	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3 - PROP/REMT				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Venc. 20.07.2020			

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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
187	KIT POTE 250 ML PCT COM 25 UND CRISTAL COPOS	39249000	0103	5103	UN	40	7,50	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
287	POTE DESCART. 100 ML PCT C/ 50 UND	39249000	0103	5103	PCT	40	2,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI BANCO DO BRASIL AG.3074-0 CIC 100361-4 PEDIDO 104950135-1
Tributos Aproximados - Nacional: R$ 21,57 (7,19%) - Estadual: R$ 51,00 (17,00%) - Fonte: IBPT/PA

Alexandre Nunes Queiroz
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
MOSA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA 06.07.20

RESERVADO AO FISCO

07 07 2020

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/07/2020 09:59:21

Emitido por Free NFe - www.freenfe.com.br

convex

A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 0 5810 - EDF. JK SALA102 CEP: 66.645-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone: (91) 99601-0057

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 1794
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15200711615229000165550010000017941760270981

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		315200020046460 08/07/2020 13:42:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
152954481		11.515.229/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75		08/07/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543		Umarizal	66.055-000	09/07/2020
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém			PA	13:41:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

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	390,00

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. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Pescada N.)	03049900	0400	5102	Kg	20.0000	19.50000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre [illegible]
Auxiliar de Apoio [illegible]
[illegible]

R. C. MOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO - A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REP., CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 36712-6 . VENCIMENTO 22/07/2020. Você pagou aproximadamente: R$ 16,38 de tributos federais Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078	FINANCEIRO - HJB 09/07/2020

RECEBEMOS DE FRANCIANY MONTEIRO MEIRELES A MERCADORIA DE PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 000.588.363 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. 000.588.363
SÉRIE 890
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0705 0549 0300 0179 5589 0000 5803 6314 1558 9430

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
315200020205118 09/07/20 12:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saidas ou Prestações de serviços para o Estado	

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
FRANCIANY MONTEIRO MEIRELES 76189660282			32.738.505/0001-44	09/07/20 12:25
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MARIO COVAS	COQUEIRO		66650000	09/07/20
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	91993807901	PA	156328143	12:25

DESTINATÁRIO VENC. 10.07.2020

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	1136725136	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.426,80

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	1.426,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9-Sem transporte				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALIQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ACUCAR MASCAVO	17019900	300	5102	UNID	10,00	6,90	69,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO LEITE EM PO 1KL	04021090	300	5102	UNID	60,00	20,90	1.254,00	0,00	0,00	0,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO ADOCANTE EM PO	17019900	300	5102	UNID	1.000,00	0,09	90,80	0,00	0,00	0,00 %

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarifado
Mat. 2020-1

13 07 2020

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA 10.07.20 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERAÇÕES	

Nº 000.000.050

SÉRIE: 1

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610845 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.050
SÉRIE: 1

Página 1 de 2

1520 0633 4554 3900 0168 5500 1000 0000 5010 7800 5009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200018815726 - 30/06/2020 01:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
156425122

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
10/06/2020

ENDEREÇO
R CORONEL JERONIMO PIMENTEL, 543 -

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
10/06/2020

MUNICÍPIO
Belem

FONE/FAX
1136725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
01:23

FATURA

VENC. 30.07.2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	888,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	888,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	VLR ICMS ST
01	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	10,0000	4,5000	45,00					
02	ABACAXI	08043000	0400	5102	KG	12,0000	2,5000	30,00					
03	BATATA DOCE	07142000	0400	5102	KG	3,0000	2,2000	6,60					
04	BATATA	07019000	0400	5102	KG	20,0000	2,6500	53,00					
05	BETERRABA	07094000	0400	5102	KG	3,0000	2,2000	6,60					
06	CARURU	09012000	0400	5102	MC	10,0000	1,1000	11,00					
07	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	20,0000	3,8000	76,00					
08	CHICORIA	07052000	0400	5102	MC	15,0000	1,2000	23,00					
09	CHUCHU	07099990	0400	5102	KG	10,0000	1,9500	19,50					
10	ERVILHA	07081000	0400	5102	UN	15,0000	1,6000	23,80					
11	COCO VERDE	08011900	0400	5102	UN	10,0000	1,5000	15,00					
12	CONTRO	07099990	0400	5102	MC	15,0000	1,3000	27,00					
13	COUVE	07042000	0400	5102	MC	15,0000	1,3000	21,45					
14	HORTELÃ	12119020	0400	5102	MC	2,0000	1,5000	3,00					
15	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	20,0000	0,2000	28,00					
16	MARACUJA	08045020	0400	5102	KG	13,0000	2,5000	32,50					
17	MANDIOCÃO	07141000	0400	5102	MC	3,0000	1,3000	4,94					
18	MAXIXE	07099990	0400	5102	KG	5,0000	5,0000	25,00					

07 07 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DATA RECEBIMENTO E A ENTREGA DO ITEM ESPECIFICADO	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital João Bilar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.08.20

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe
Nº 000.000.054
SÉRIE: 1

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.054
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0633 4554 3900 0188 5500 1000 0000 5410 7800 3008

Consulta de autenticidade no portal 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	315200019428703 - 02/07/2020 23:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	10/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CORONEL JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	02/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		23:32

FATURA

JENC. 20.07.2020

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	650,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	650,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	3,0000	4,5000	36,00					
02	ABACAXI	08043000	0400	5102	KG	12,0000	2,5000	30,00					
03	BATATA DOCE	07142000	0400	5102	KG	3,0000	2,2000	6,60					
04	BATATA	07101000	0400	5102	KG	20,0000	2,6500	53,00					
05	CABURU	14012000	0400	5102	MC	20,0000	1,1000	22,00					
06	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	20,0000	1,9900	39,80					
07	CHICORIA	07052000	0400	5102	MC	20,0000	1,2000	24,00					
08	CHUCHU	07110000	0400	5102	KG	10,0000	1,9500	19,50					
09	CEBOLINHA	07031900	0400	5102	MC	20,0000	1,6000	32,00					
10	COCO VERDE	08011900	0400	5102	UN	10,0000	1,5000	15,00					
11	CHEIRO VERDE	07039000	0400	5102	MC	20,0000	1,5000	30,00					
12	COUVE	07052000	0400	5102	MC	20,0000	1,2000	24,00					
13	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	10,0000	0,2000	20,00					
14	MARACUJA	08045020	0400	5102	KG	10,0000	3,4000	34,00					
15	MANDIOCÃO	07019000	0400	5102	MC	3,0000	1,3000	4,50					
16	MAXIXE	07099000	0400	5102	KG	3,0000	5,0000	15,00					
17	PIÑA	08043000	0400	5102	KG	6,0000	9,9000	59,40					
18	ABOBRINHA	07099000	0400	5102	KG	3,0000	1,0000	3,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Mat. 1360

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 07 04 2020
HORA 06.52.00

RECEBEMOS DE K. SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe
Nº 000.000.063
SÉRIE: 1

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184581616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.063
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0733 4554 3900 0168 5500 1000 0000 6310 7000 3000

Consulta de autenticidade no portal 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	315200019824495 - 06/07/2020 22:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ - CPF
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	06/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CORONEL JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	06/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		22:04

FATURA VENC. 20-07-2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	702,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	702,55

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	CSOSN	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	ABACATE	08044000	0400	5102	CO	10,0000	4,5000	45,00					
02	ABACAXI	08043000	0400	5102	CO	10,0000	3,5000	35,00					
03	BATATA DOCE	07142000	0400	5102	CO	20,0000	3,2000	64,00					
04	BATATA	07101000	0400	5102	KG	20,0000	2,6500	53,00					
05	BETERRABA	07069000	0400	5102	KG	1,0000	2,2000	2,20					
06	CARURU	19012000	0400	5102	MC	11,0000	1,5000	16,50					
07	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	20,0000	3,8000	76,00					
08	CHICORIA	07052900	0400	5102	MC	10,0000	1,2500	12,50					
09	CHUCHU	07099990	0400	5102	KG	5,0000	1,9000	9,75					
10	CEBOLINHA	07031900	0400	5102	MC	10,0000	1,0000	10,00					
11	COCO VERDE	08011900	0400	5102	UN	10,0000	1,5000	15,00					
12	COENTRO	07099990	0400	5102	MC	10,0000	1,5000	15,00					
13	COUVE	07049000	0400	5102	MC	10,0000	1,2500	12,50					
14	HORTELÃ	12119090	0400	5102	MC	2,0000	1,5000	3,00					
15	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2500	30,00					
16	MARACUJA	08045020	0400	5102	KG	4,0000	3,5000	14,00					
17	MANGA	08045020	0400	5102	KG	10,0000	3,5000	35,00					
18	MAXIXE	07099990	0400	5102	KG	3,0000	5,0000	15,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
09 07 2020	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 09/07/20 HORA

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.076 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.076
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0733 4554 3900 0168 5500 1000 0000 7610 7808 3009

Consulta de autenticidade no portal 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		315200020301470 - 09/07/2020 23:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ/ CPF**
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	09/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CORONEL JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL		66055-000	09/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136	PA		20:35

FATURA

VENC - 20.07.2020

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	986,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	986,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.R. UNIT.	V.R. TOTAL	BC ICMS	V.R. ICMS	V.R. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	8,0000	4,3000	34,40					
02	TANGERINA	08039000	0400	5102	KG	5,0000	3,5000	35,00					
03	BANANA	07142000	0400	5102	KG	10,0000	2,4000	24,00					
04	BATATA	07019000	0400	5102	KG	20,0000	2,6000	52,00					
05	BETERRABA	07099000	0400	5102	KG	1,0000	2,5000	2,50					
06	GENGIBRE	09012000	0400	5102	KG	1,0000	9,0000	9,00					
07	MELANCIA	07061000	0400	5102	KG	16,0000	1,4400	23,44					
08	MANDIOCÃO	07052990	0400	5102	KG	4,0000	1,5000	6,00					
09	MANGA	07109000	0400	5102	KG	5,0000	3,4000	16,50					
10	CEBOLINHA	08031900	0400	5102	MC	16,0000	1,8000	32,40					
11	COCO VERDE	08011900	0400	5102	UN	10,0000	1,5000	15,00					
12	CHEIRO VERDE	07099990	0400	5102	MC	16,0000	1,8000	32,40					
13	COUVE	07042000	0400	5102	MC	10,0000	0,9000	16,20					
14	FEIJÃO VERDE	07081000	0400	5102	MC	10,0000	2,6000	26,00					
15	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00					
16	MARACUJA	08045020	0400	5102	KG	15,0000	3,3000	49,50					
17	GOIABA	08045010	0400	5102	KG	12,0000	3,0000	18,00					
18	MAMÃO	08074000	0400	5102	KG	5,0000	3,5000	28,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nº 1431/2020-0	ALMOXARIFADO RECEBIDO HORA DIA 10.07.20

Alexandre [illegible] Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Matrícula [illegible]

13 07 2020

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 02/07/2020 VALOR TOTAL: R$ 345,21 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000001400
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000001400
Série 001
Página 1/1

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

CHAVE DE ACESSO
1520 0705 8831 6200 0139 5500 1000 0014 0016 4638 3697

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200019433577 - 03/07/2020 03:41:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670785		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Venc. 20.07.2020

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar	23.453.830/0015-75	02/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66053-000	

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. DO IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,78	0,00	345,21

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 DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34	TANGERINA	08059000	060	5102	KG	8,0000	4,0000	0,0000	32,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	PERINO	20011000	060	5102	KG	3,0000	1,8900	0,0000	5,6700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	060	5102	KG	8,0000	1,5500	0,0000	12,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAMAO	08073000	060	5102	KG	10,0000	2,9500	0,0000	29,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	060	5102	KG	3,0000	1,5000	0,0000	4,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MACA KG	08081000	060	5102	KG	10,0000	4,1000	0,0000	41,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	060	5102	KG	3,0000	1,6800	0,0000	5,0400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	GOIABA	20019000	060	5102	KG	10,0000	4,1000	0,0000	41,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07133510	060	5102	UN	18,0000	1,5000	0,0000	27,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA	07039010	060	5102	KG	20,0000	3,1400	0,0000	62,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	060	5102	KG	10,0000	2,6900	0,0000	26,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07059010	060	5102	UN	10,0000	2,0000	0,0000	20,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	ACEROLA	08059000	060	5102	KG	10,0000	1,9800	0,0000	19,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	060	5102	KG	10,0000	1,7600	0,0000	17,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 18,82, Est: R$ 55,96, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/FECOMERCIO Nac7Eq	07 07 2020

Impresso em 02/07/2020 as 03:41

Alexandre Nunes Pereira
Almoxarife

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
02/07/20

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 06/07/2020 VALOR TOTAL: R$ 342,01 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000001401
Série 001

M. S. Fiuza de Mello
RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000001401
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0705 8831 6200 0139 5500 1000 0014 0115 9401 9990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	315200019835476 - 07/07/2020 03:32:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152670783		05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Hospital Jean Bitar VENC. 20.07.2020	23.453.830/0015-75	06/07/2020

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.	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	342,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,70	0,00	342,01

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 DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34	TANGERINA	08059000	060	5102	KG	10,0000	4,0000	0,0000	40,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	PERINO	20011000	060	5102	KG	1,0000	1,8950	0,0000	9,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	060	5102	KG	10,0000	1,5500	0,0000	15,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAMAO	08072000	060	5102	KG	10,0000	2,9500	0,0000	29,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AIPIM	07141000	060	5102	KG	3,0000	1,5000	0,0000	4,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	MACA KG	08081000	060	5102	KG	8,0000	4,1000	0,0000	32,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	060	5102	KG	2,0000	1,4800	0,0000	2,9600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	GOIABA	20019000	060	5102	KG	8,0000	4,1000	0,0000	32,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	FEIJAO VERDE	07133510	060	5102	UN	18,0000	1,5000	0,0000	27,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA	07039010	060	5102	KG	20,0000	2,1400	0,0000	42,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	060	5102	KG	18,0000	2,0800	0,0000	36,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	ALFACE CRESPA	07059010	060	5102	UN	10,0000	2,0000	0,0000	20,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	ACEROLA	08059000	060	5102	PCT	10,0000	1,9800	0,0000	19,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	060	5102	KG	10,0000	1,7000	0,0000	17,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox: Fed: R$ 18,27, Est: R$ 55,44, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPTECOMERCIO Xe67E5	

Impresso em 07/07/2020 as 03:34

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 07.07.20 HORA

08 07 2020

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: 000.573.499

SERIE: 000

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0705 0549 0300 0179 5589 0000 5734 9913 6566 6830

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
315200019300803 02/07/20 10:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
MARIA DE FATIMA FELIX PINHEIRO 05706440204	29.527.081/0001-64	02/07/20 10:01

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
GUARANI	CASTANHEIRA	66645480	02/07/20

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9182131176	PA	155910655	10:01

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75

Venc. 20.08.2020

ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	1136725136	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.080,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO RODIZIO GIRATORIO BORRACHA 3"	[illegible]	300	5102	UNID	40,00	52,00	2.080,00	0,00	0,00	0,00 %

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02.07.20 HORA 15:22

07 07 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ART. 13-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERADOES

RESERVADO AO FISCO

DANFE

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 000000295 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0605 0867 2300 0179 5500 1000 0002 9513 1553 4733

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200018928565 30/06/2020 08:17:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 150722850

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ / CPF: 05.086.723/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0015-75	30/06/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	30/06/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM		PA		08:12:32

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	734,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	734,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Venc 20.07.2020			

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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
789694	CARECA INTEGRAL	19059090	0500	5405	UN	360,00	0,42	0,00	151,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
790790	PÃO DE HOT	19052090	0500	5405	UN	81,62	5,60	0,00	458,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204	PÃO DE FORMA	19059010	0500	5405	UN	10,00	6,95	0,00	69,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
211	TORRADA DE PÃO FRANCÊS	19052090	0500	5405	UN	6,50	8,50	0,00	55,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Natália Faria
Nutricionista - CRN7 840
Hospital Jean Bitar
INDSH
01/07/2020

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
03/04/20
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

FATURAMENTO PARA DEPÓSITO
BANCO ITAÚ
AGENCIA: 1675
CONTA/C: 00633-0

RESERVADO AO FISCO

07 04 2020

Prizes Sbcc

RECEBEMOS DE
SOLLID COMERCIO LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.094
SÉRIE : 001

Identificação do Emitente

SOLLID COMERCIO LTDA

PAS SALDANHA MARINHO, 98
CAMPINA
CEP 66015-360
BELEM - PA
Telefone: (91) 3222-9492

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.016.094
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1520 0611 4899 1200 0195 5500 1000 0160 9413 9320 4675

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Estadual	315200018259111 24/06/2020 13:42:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	24/06/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	24/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		13:42

FATURA

001 24/07/20 5910,29

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	5.910,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.910,29**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
703	PRANCHA- SABONETE ANTI-SEPT C/ TRICLO 0,3% REVEL	34011110	0102	5102	UN	80	11,50	920,00	0,00	0,00	0,00		0	
1014	ESPRESSO AR - LENÇOL DE PAPEL INTER DOBRADO 20	48182000	0102	5102	PCT	419	11,91	4.990,29	0,00	0,00	0,00		0	

Alessandra Nobre Alencar
Auxiliar de Enfermagem
Hospital Jean Bitar

INDSH ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

25/06

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de ipi. Permite o aproveitamento do credito de icms ao valor de R$0,00. Correspondente a aliquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da Lc 123/2006. 701.75. Nao ha PEDIDO 1034107131 / 183750715	25 06 2020

Desenvolvido por IDEALSOFT

RECEBEMOS DE
SOLLID COMERCIO LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.096
SÉRIE : 001

Identificação do Emitente

SOLLID COMERCIO LTDA

PAS SALDANHA MARINHO, 98
CAMPINA
CEP 66015-360
BELEM - PA
Telefone: (91) 3222-9492

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.016.096
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1520 0611 4899 1200 0195 5500 1000 0160 9610 8094 0415

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Estadual	315200018259232 24/06/2020 13:43:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152950621		11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - JEAN BITAR	23.453.830/0015-75	24/06/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	24/06/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		13:43

FATURA

001 24/07/20 284,00

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	284,00

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	**284,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
713	LABORIMP- GARROTE EM ROLO C/25 TIRAS (TA)	40082100	0102	5102	CX	1	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00		0	
930	LABORIMP- BOLSA COL. URINA S/F C/COL. 2000ML	39269030	0102	5102	UN	50	2,30	115,00	0,00	0,00	0,00		0	
1017	CRAC- COLETOR EVA ESTERIL 300L TAMPA VERMELHA	39269040	0102	5102	UN	300	0,38	114,00	0,00	0,00	0,00		0	

Alexandre Nunes Pinheiro
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
25/06/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 1,00%, nos termos do art. 23 da Lc 123/2006; 64,38; Nao ha valor do Fundo Municipal de Combate a Pobreza e as Desigualdades Sociais PEDIDO 1048040343 / 1048042727 / 1048281431	25 06 2020

Desenvolvido por IDEALSOFT

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2020/07
Data Prevista: 17/07/2020
Total de Registros: 8
Total dos Créditos: 15.039,80

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).

16/07/2020 14:19:59 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR | FECHAR

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2020/07
Data Prevista: 17/07/2020
Total de Registros: 8
Total de Créditos: 15.039,80

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).

16/07/2020 11:40:30 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR



COMP	BANCO	AGÊNCIA	D1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000408	1	527,47
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000408	1	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE QUINHENTOS E VINTE E SETE REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A Instituto N. D. Social Humano OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

Belém, 16 DE Julho DE 20 20

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 11/2018

INSTITUTO N D SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04 / 2018

⑈0370015⑆ 003000⑆085⑇ 000041685850⑈

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 21/07/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373092973241113 73
Data da Operação	21/07/2020 12:16
Código de Barras	34191120856164012000484346640000883260000812000
Descrição	ANTIBIÓTICO BRASIL NF 175864
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020062500771201147
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	54396350001 03
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/07/2020 12:16:43
Valor Nominal	8.120,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.120,00 (Oito Mil e Cento e Vinte Reais)
Data da operação	21/07/2020
Autenticação	637309306284755906

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2020 às 17:36

Recebemos(os) de ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA os produtos constantes da NOTA FISCAL ELETRÔNICA indicada ao lado.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

05.439.635/0004-56
NF-e Nº175864
SÉRIE 1

ABL
Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE I H ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 000
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 175864
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 0605 4396 3500 0456 5500 1009 1758 6418 6491 7586

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200092878516 24/06/2020 15:24:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH			23453830001575	24-06-2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	913239383I	PA		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24-07-2020	8.120,00	002	24-08-2020	8.120,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.240,00	1.136,80	0,00	0,00	16.240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUPT	0 - EMITENTE			32134798021725
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ITAJAI		SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOLUME(S)	ABL		58,064	0,832

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	T.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
623	MEROPENEM 1 g (Fco 10 frascos)	30042099	000	0,00	6107	CX	80	168,0000	13.440,00	13.440,00	940,80		7,00	
FCI 3C34C1E1-2701-4060-809C-34CE34F85D6D LOTE: 11/003999 QTDE: 80 VAL: 13440,00														
749	VANCOMICINA 500 mg (Fco 10 frascos)	30043031	000	0,00	6107	CX	33	91,0000	2.800,00	2.800,00	196,00		7,00	
FCI 1B120110-DB18-4[illegible] LOTE: 10019NC QTDE: 33,000 VAL: 2800,00														

FINANCEIRO-Hab
15/07/2020

DADOS ADICIONAIS

FRETE AQUI - [illegible] NAO SERVE PARA DO VEICULO00, SENDO COBRADOS APOS TECNA E OBSERVANDO O CONTRATO. [illegible] VIA BOLETO BOLETO, MULTA CORRESPONDENTE A 2% + MORA DIARIA DE 0,033% TAL DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS NO: www.antibioticos.com.br/[illegible] -POSITIVO 10437888 CONTRATO 100288

RESERVADO AO FISCO

Andre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Ofir Loyola Belém
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10.07.20 HORA

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373092973241113 73
Data da Operação	21/07/2020 12:14
Código de Barras	34191120367601823293480127350009583260000128192
Descrição	CRISTÁLIA NF 2626853C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	202060107353239579
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	21/07/2020 12:14:04
Valor Nominal	1.281,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.281,92 (Um Mil e Duzentos e Oitenta e Um Reais e Noventa e Dois Centavos)
Data da operação	21/07/2020
Autenticação	637309304700689918

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2020 às 17:32

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 24/07/2020

Beneficiario: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.871/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Endereço Beneficiário/Avalista: FAZ ESTANCIA CRISTALIA 83
ITAPIRA (INDDIA ITAPIRA SP 13970-000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/08/20	282886903	DMI	N	02/08/20	112/03760182-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			1.281,82

Instruções (Texto de responsabilidade do BENEFICIÁRIO) Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,42 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
DEVOLVER EM 24/08/2020
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
68065-000 UMARIZAL BELEM PA

Beneficiário Avalista: CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT CNPJ/CPF- 44734871000402

Autenticação mecânica

Data Sist 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

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 24/07/2020

Beneficiario: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.871/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/08/20	282886903	DMI	N	02/08/20	112/03760182-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			1.281,82

Instruções (Texto de responsabilidade do BENEFICIÁRIO) Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,42 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
DEVOLVER EM 24/08/2020
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
68065-000 UMARIZAL BELEM PA

Beneficiário/Avalista: CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT CNPJ/CPF- 44734871000402

Autenticação mecânica

Data Sist S.A. - CNPJ 60.701.190

Itaú Unibanco S.A. | 341-7 | 34191.12036 76018.232934 80127.350009 5 83260000128192

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO

Vencimento: MESMO APOS O VENCIMENTO 24/07/2020

Beneficiario: CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT — CNPJ 44.734.871/0001-51

Agência/Código Beneficiário: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/08/20	282886903	DMI	N	02/08/20	112/03760182-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R$			1.281,82

Instruções (Texto de responsabilidade do BENEFICIÁRIO) Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 3,42 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO
DEVOLVER EM 24/08/2020
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
68065-000 UMARIZAL BELEM PA

Beneficiário/Avalista: CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT CNPJ/CPF- 44734871000402 — Código da Baixa

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Data Sist S.A. - CNPJ 60.701.190

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373092973241113 73
Data da Operação	21/07/2020 12:13
Código de Barras	23791418039017600000902000351706383260000130000
Descrição	APCL NF 458
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200624047494246 41
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	21/07/2020 12:13:19
Valor Nominal	1.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.300,00 (Um Mil e Trezentos Reais)
Data da operação	21/07/2020
Autenticação	637309304276782985

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2020 às 17:31

RECEBEMOS DE A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

DAT.	RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.458
SÉRIE 1

ANGIOFLEX

Identificação do emitente:
A P C L COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Rodovia BR-316, 000 EDIF NEXT OFFICE ANDAR 10 LOJA 1010 - Ataiala
Ananindeua / PA - CEP: 67013-000
TEL: (91) 98281-7371

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.458
SÉRIE 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0626 3028 7400 0100 5500 1000 0004 5810 0067 6061

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
315200018253808 24/06/2020 12:58:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
15.540.048-7		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	24/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 54	Umarizal		66055-000	24/06/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		12:59:00

FATURA

001	24/07/2020	1.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00
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

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 DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11220	CATETER BALAO AERUN UTA PTA 0,018 X 300/80CM 10CM Cod. ANVISA: 80184139000197 Fab.31/05/2019 Nota 033767 Valid.31/05/2021 Ref.	90183929	0102	5102	Un	1,0000	650,0000	650,00					
11219	CATETER BALAO HERON QTA PTA 0,018 X 200/80CM 10CM Cod. ANVISA: 80184139000197 Fab.31/05/2019 Nota 034208 Valid.31/05/2021 Ref.	90183929	0102	5102	Un	1,0000	650,0000	650,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. - Não gera direito a crédito fiscal de IPI. - PAT: CARLOS ALBERTO PANTOJA TOURAO (DATA DO PROC. 24/06/2020) - MEDICO DR. GILAI MAUES LOCAL: JOAN BEVAR VCTU: 30 ITEM - DADOS BANCARIOS: BRADESCO AG. 1614-0 CC 53111-3	FINANCEIRO - HJB 26/06/2020

Telma Assistente Administrativo 24/06/20 24/06/20

ASSESSORIA DE ENFERMAGEM DO CAMPO
COREN-PA 150.[illegible] - ENF
COORDENADORA DE ENFERMAGEM
Centro Cirúrgico / CME

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJD0000539924660006373092973241113 73
Data da Operação	21/07/2020 12:11

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3344
Conta	44008
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 3.653,47 (Três Mil e Seiscentos e Cinquenta e Três Reais e Quarenta e Sete Centavos)
Descrição	CBS MEDICO NF 1013776 (PA)

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

Data da operação	21/07/2020
Autenticação	637309303241936787

Emitido em terça-feira, 21 de julho de 2020 às 14:57

RECEBEMOS DE C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001013776 SÉRIE 3

Identificação do emitente

CBS

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A

RUA PALMORENO MONACTL 638
BRAS Cep 03045-000
SAO PAULO/SP
Fone: 1133475700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001013776
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0748 7916 8500 0168 5500 3001 0137 7611 0019 8485

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
SAIDA POR VENDA	135200986134043 14/07/2020 17:07:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
109703403114		48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST.NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23.457.810/0015-71		14/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000		14/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9122393800	PA		17:33:00

FATURA

001 14/07/2020 3.653,47								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.653,47	255,74	0,00	0,00	3.653,47

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	3.653,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0-EMITENTE				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**	
1	CAIXA(S)			0,720	0,700	

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	ALIC.ICMS	ALIP
001185	PACA DE BLAIR PARA ENXERTO DE PELE "6" RICHTER Lote: 301 015 Dt Valid: 01/01/2 021	90189099	000	6108	PC	1,0000	2.839,640 0	2.839,64	2.839,64	198,77	0,00	7,00%	0,00%
000670	LAMINA PARA FACA DE BLAIR N 6 RICHT ER (5) Lote: 01- 07-20 Dt Valid: 30/05/2 040	90189099	000	6108	PC	10,0000	81,3030	813,03	813,03	56,91	0,00	7,00%	0,00%

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 20/07/2020

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
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

Pedido(s): 135200986134043
ANDREIA VOLUME(S): 000014093/ Forma de pagamento: DEPOSITO ANTECIPADO Pedido Cliente:
1051 | 3886 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$ 305,35, Valor do ICMS
Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Rota/Zona: PA 42

CBS: 319426

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059862-3
Hospital Jean Bitar
16/07/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637309297324111373
Data da Operação	21/07/2020 12:15
Código de Barras	23792997009000001523165001407702283260000127960
Descrição	FORTE DA PESCA NF 64668
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200625067802925 69
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11316647000224
Razão Social	FORTE DO PESCADO
Nome Fantasia	FORTE DO PESCADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/07/2020 12:15:22
Valor Nominal	1.279,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.279,60 (Um Mil e Duzentos e Setenta e Nove Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	21/07/2020
Autenticação	637309305450222890

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2020 às 17:34

FORTE DO PESCADO
Beneficiamento de Pescado do Mar

FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADO
RUA ANTONIO BARRETO 1563B,0 Bairro:UMARIZAL
Fone: 91-32488456 CEP:66.055-000
BELEM/PA Home:WWW.FORTEDOPESCADO.COM.BR
Email: FORTEDOPESCADO@FORTEDOPESCADO.COM.BR

2º Via DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.000064668
SERIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

1520 0611 3166 4700 0224 5500 1000 0066 6810 0006 6491

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200018210529 24/06/2020 83:9:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
00015.293.033-7

INSCRIÇÃO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.316.647/0002-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
0008195-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
24/06/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66.055-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
24/06/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
3239-3800

UF
PA

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
08:41:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
340,00	57,80	0,00	0,00	1.279,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.279,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

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

Título

01	24/07/20	1.279,60				

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD	NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	REGISTRO	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
026370	3702	FILE DE PESCADA GRANEL - EX.BRQ	03048890	000	5.102	KG	20,0000	17,000000	340,00	340,00	57,80	17,00	0,00
022788	1758	FILE DE PEIXE INDIVIDUAL CANCAO (SIF 4164) GRANEL - CX 18KG	03371400	040	5.102	KG	156,0000	6,750000	939,60	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
25/06/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Ctrc 27:1744 Veic: 00039-ERICA
PRODUTO ISENTO DE GUIA DE TRANSITO CONF OFICIO CIRCULAR N.23 DE 24/06/2005-DIPOA - RGP:PA-15001857-1

Tot.ICMS: 57,80(17,00%) - Tot.(P.: 0,00(0,00%) - Tot.PIS: 8,32(0,66%) - Tot.COF.:38,38(3,00%) - Tot.: 104,51(20,66%)

RESERVADO AO FISCO

25 06 2020

RECEBEMOS DE FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.000064668
SÉRIE 001

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJD0000539924660006373092973241113 73
Data da Operação	21/07/2020 12:09

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3202
Conta	2560
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 1.603,80 (Um Mil e Seiscentos e Três Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	GRM DA SILVA NF 22 (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	21/07/2020
Autenticação	637309301771308547

Emitido em terça-feira, 21 de julho de 2020 às 14:54

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000022

Data e Hora da Emissão: 14/07/2020 11:58:47

Código de Verificação: 4FDD.D569.A6A3.4BAF.F53E.23EB.F400.5F23

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	G R M DA SILVA		
CPF / CNPJ:	30.191.413/0001-61	Inscrição	2983854
Endereço:	ALAMEDA DEZ (CAFE LIBERAL) Nº 186 QUADRA 11 BAIRRO PARQUE GUAJARA		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	gledsonsilva13@gmail.com	Telefone:	(91) 3248-8595

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.463.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CNPJ Nº 30.191.413/0001-61 GRM DA SILVA/BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG 3200 OP 003 CONTA 250-0 OBS: O VALOR TOTAL DO SERVIÇO R$ 3.207,60 , SERÁ PAGO EM DUAS PARCELAS 50% DE SINAL E O RESTANTE APÓS A CONCLUSÃO DO SERVIÇO.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	INSTALAÇÃO DE 03 FUNIL DE VAZÃO DE AGUA FLUVIAL COM TUBULAÇÕES ANEXADAS A REDE DE ESGOTO	1	1.200,00	1.200,00
SIM	REPARO E APLICAÇÃO DE MANTA FRIA EM SUPERFICE DA COBERTURA DANIFICADA E RESTAURAR PARTES AMASSADA	1	832,00	832,00
SIM	INSTALAÇÃO DE TALA DE PROTEÇÃO TIPO TELA MOEDA	1	686,60	686,60
SIM	REPAROS O PISO COM APLICAÇÃO DE ARDOSIA CINZA	1	489,00	489,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.207,60
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 3.207,60
Dt. lançamento 14/07/2020
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$ 3.207,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.207,60		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	432230100 - INSTALACOES HIDRAULICAS, SANITARIAS E DE GAS
Serviço:	0702 - EXECUCAO, POR ADMINISTRACAO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUCAO CIVIL, HIDRAULICA OU ELETRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES.
Obrigação Tributária:	MEI

Entrada 50%

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
16/07/20

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637309297324111373
Data da Operação	21/07/2020 12:12

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$ 428,60 (Quatrocentos e Vinte e Oito Reais e Sessenta Centavos)
Descrição	IMPERADOR DAS MAQUINAS NF 118697 (PA)
Autenticação	637309303703656619

Emitido em terça-feira, 21 de julho de 2020 às 14:57

IMPERADOR DAS MÁQUINAS

IMPERADOR DAS MAQUINAS LTDA
RUA 26 DE SETEMBRO,1072 Bairro:REDUTO
Fone: 91-40302720 CEP:66.053-330
BELEM/PARA Home:
E-mail: vendas@imperadordasmaquinas.com.br

2° Via DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.000118697
SERIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

1520 0715 3400 9400 0115 5500 1000 1186 9710 0000 0076

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315200020904797 15/07/2020 10:22:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 90015.077.203-3	INSC.ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO:
DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ: 15.340.094/0001-15

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
1040941-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0015-75	15/07/2020
ENDEREÇO: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR.543	BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL	CEP: 66.055-000 — DATA SAÍDA/ENTRADA: 15/07/2020
MUNICÍPIO: BELEM-PA	FONE/FAX: 91-32393819 — UF: PA	INSC. ESTADUAL: ISENTO — HORA DA SAÍDA: 10:22:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
428,60	72,87	0,00	0,00	428,60

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	428,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	INSCRIÇÃO
O MESMO	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0000000001	VL			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PROD	GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQ ICMS
022130	22130	CAPACITOR MARCA CBBB GALLANT 60+5P +-5% 380VAC 50/60 CBB70/	85322200	200	5.102	UN	3,0000	19,00	75,00	75,00	12,75	17,00	0,00
018609	18609	CONTROLADOR FULL GAUGE MTS1.00 SHP VER.1.0 110/220V 60/50	90308900	400	5.102	PC	2,0000	150,00	300,00	300,00	51,00	17,00	0,00
018124	18124	FITA BIOPITAS 100 MM X 20 MTS BRANCA 200111	59061000	000	5.102	PC	7,0000	6,00	42,00	42,00	7,14	17,00	0,00
018609	18609	SOLDA FOSFORO BRASIL SOLDAS BR-FOS 2 DIAM. 2,0 X 400 MM 0	74032900	000	5.102	KG	0,5000	80,00	8,10	8,10	1,38	17,00	0,00

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE CONYRAS
DATA 20/07/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
01520.033.328-6	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cond Pagto : Deposito Bancario Complemento: C. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE S COND POTO DEP Belo SANPARA Ag.011 C/C 306.774-2 ORDEM DE COMPRA 147/8/2020 Valor Aproximado dos Impostos: Tot.ICMS :72,87(17,00%) - Tot.IPI :0,00(0,00%) - Tot.PIS :2,79(0,65%) - Tot.COF.:12,86(3,00%) - Total :88,52(20,65%)	

RECEBEMOS DO IMPERADOR DAS MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº.000118697 SÉRIE 001

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069852-3
Hospital Jean Bitar
14/07/20

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637309297324111373
Data da Operação	21/07/2020 12:17
Código de Barras	00190000090290988813977271317172483250000087000
Descrição	KB PINHEIRO NF 3305
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200703000908965578
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	21/07/2020 12:17:42
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	21/07/2020
Autenticação	637309306860851124

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2020 às 17:37

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME

AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11
QD 13
QUARENTA HORAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 3239-3800
CEP: 67130-000

LIQUIGÁS
Revendas Autorizadas

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.305
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0711 5190 6700 0153 5500 1000 0030 0510 4327 7000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU	315200010286009 - 02/07/2020 08:43:37

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	02/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	02/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		08:41:47

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	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 VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME	3 - Rem.		NSX2429	PA	11.519.067/0001-53

ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11		ANANINDEUA	PA	152955780
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	CILINDROS	LIQUIGAS		249,600	135,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	ICMS	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000005	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	0 900	5656	KG	3,0000	290,0000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	264,92

07 07 2020

Waldeck Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Mario Silva

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06/07/20 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
Voce pagou aproximadamente 30,43% em impostos, sendo: R$ 117,92 (13,49%) em tributos federais R$ 147,00 (17,00%) tributos estaduais R$ 105,00 pelos produtos/servi cos. Fonte: IBPT - 20.1.A (SA09881 - Lei 12.741/2012.	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637309297324111373
Data da Operação	21/07/2020 12:08

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	6325
Conta	246319
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 2.627,80 (Dois Mil e Seiscentos e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	LUAGIL SERVIÇOS NF 338 COMP 06-2020

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

Data da operação	21/07/2020
Autenticação	637309301001619319

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2020 às 17:30

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000338 Data e Hora da Emissão 18/06/2020 17:34:39 Código de Verificação 77FA.CD43.AA33.1C65.B327.6B32.0FCF.0448	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	23.367.780/0001-08	Inscrição	2608820
Endereço:	SENADOR LEMOS Nº 791 SL 906 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	gibauro@gmail.com	Telefone:	(91) 99144-3230

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DO MÊS 06/20 (JUNHO).
AMBULATORIAIS DE - PACIENTES TRANSEXUAIS - PACIENTES BARIÁTRICOS - INTERCONSULTAS PSIQUIÁTRICA - AVALIAÇÃO DE PACIENTES CANDIDATOS A CIRURGIAS.
SEGUE CONTA BANCARIA CONFORME SOLICITADO:
SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A CONSULTAS
AGENCIA: 6325 CONTA: 34691 BANCO ITAÚ LUAGIL

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1	2.800,00	2.800,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.800,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 130,20
IR 1,5 % Valor R$ 42,00
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 2.627,80
Dt. lançamento 18/06/2020
FINANCEIRO
CC.01011020-100%

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 18,20	R$ 84,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 28,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.800,00	3,00 %	R$ 84,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dra. [illegible]
Hospital Jean Bitar

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373092973241113 73
Data da Operação	21/07/2020 12:10

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	6325
Conta	299094
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 7.350,00 (Sete Mil e Trezentos e Cinquenta Reais)
Descrição	MACEDO HOSPITALAR NF 1600

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

Data da operação	21/07/2020
Autenticação	637309302493029084

Emitido em terça-feira, 21 de julho de 2020 às 14:55

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00001600

Data e Hora da Emissão: 16/07/2020 14:22:02

Código de Verificação: B42C.20FF.DBED.80AD.A78F.BBB6.1988.85D6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	MACEDO HOSPITALAR COMERCIO, REPRESENTACAO, IMPORTACAO E		
CPF / CNPJ:	09.475.249/0001-28	Inscrição	1738642
Endereço:	TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3145 TERREO BAIRRO MARCO CEP 66093-040		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro@macedohospitalar.com.br	Telefone:	(91) 3276-6889

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA EM UM ESTERILIZADOR À PEROXIDO DE HIDROGÊNIO MODELO: FHB-B-0201-105 MARCA: BAUMER PORTADOR DO NUMERO DE SERIE: 103800016(O.S-NL-006/20).: SUBSTITUIÇÃO DO LUBRIFICANTE DA BOMBA DE VÁCUO.
SUBSTITUIÇÃO DO LUBRIFICANTE DO ANEL DE VEDAÇÃO DA BASE DO RESERVATÓRIO.
SUBSTITUIÇÃO DOS ANÉIS DE VEDAÇÃO DA CÂMARA DE PLASMA.
SUBSTITUIÇÃO DO FILTRO DE AR HIDRÓFOBO, SUBSTITUIÇÃO DA GUARNIÇÃO DA PORTA, AJUSTES E TESTES FUNCIONAIS, TESTE FINAL.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MANUTENÇÃO CORRETIVA	1	7.350,00	7.350,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 7.350,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 7.350,00
Dt. lançamento 16/07/2020
FINANCEIRO
C.C. 01022100 - 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$ 7.350,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 7.350,00	5,00 %	R$ 367,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA ___ HORA ___
17/07/20

Serviço realizado conforme o solicitado
Arthur Silva
17/06/2020

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637309297324111373
Data da Operação	21/07/2020 12:07

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	4044
Conta	138452
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 28.887,50 (Vinte e Oito Mil e Oitocentos e Oitenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	MEDILAR IMPORT NF 548090

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

Data da operação	21/07/2020
Autenticação	637309300517555942

Emitido em terça-feira, 21 de julho de 2020 às 14:52

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº e N. 000548090 SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

RUA NORBERTO OTTO WELB, 420

DESCRIANTE Cep 94960-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 55(51)37187600 Fax: 55-51-37187640

medilar@medilar.com.br - www.medilar.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000548090
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0607 7522 3600 0123 5500 1000 5480 9011 0023 2479

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	143200112766747 30/06/2020 14:59:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560020179		07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	30/06/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 443	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	8132301800	PA		

FATURA

001 14/07/2020 28.887,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28.887,50	1.270,85	0,00	0,00	28.887,50

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	28.887,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA LSTV EIRELI	0-EMITENTE				07.955.244/0001-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R BARONESA DE BELA VISTA, 122	SAO PAULO	SP	148522328110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
43	VOLUMES			434,000	

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
03529	LUVA PROCEDIMENTO GRANDE C/100 (CA 299 6) DESCARPACK LOTE: SLTCAA447L - DT.VALID: 28/02/202 3 - COD.PROD.FABR.: 4527 - REG. M. 5 - 00130330660014 - FABRICANTE: DESCA RPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	40151900	200	6108	UN	5.000,00	0,39450	1.972,50	1.972,50	78,90	0,00	4,00%	0,00%
03533	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 (CA 2999 6) DESCARPACK LOTE: SLTCAA436M - DT.VALID: 30/12/202 4 - COD.PROD.FABR.: 7086 - REG. M. 5 - 00130330660014 - FABRICANTE: DESCA RPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	40151900	200	6108	UN	1.700,00	0,38450	653,65	653,65	26,15	0,00	4,00%	0,00%
03533	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 (CA 2999 6) DESCARPACK LOTE: SLTCAA488M - DT.VALID: 30/04/202 3 - COD.PROD.FABR.: 7086 - REG. M. 5 - 00130330660014 - FABRICANTE: DESCA RPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	40151900	200	6108	UN	58.300,00	0,38450	22.416,35	22.416,35	896,65	0,00	4,00%	0,00%
03550	LUVA PROCEDIMENTO PEQUENA C/100 (CA 36	40151900	000	6108	UN	10.000,00	0,38450	3.845,00	3.845,00	269,15	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143200112766747
Vendedor: CRISTINE GOMES
OC 104896522.1
Pedido(s) 296686 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 10413,93 (36,05%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP do UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 3640,03. Valor do ICMS Interestadual para a UF de remetente: R$ 0.

Prezado Cliente,

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15/07/20 HORA
SETOR: HOSPITAL DE CAMPANHA

15 07 2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637309297324111373
Data da Operação	21/07/2020 12:18
Código de Barras	34191090082859336164633850220006183250000396594
Descrição	MERCURIO NF 529582
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200708050348673B2
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	21/07/2020 12:18:19
Valor Nominal	3.965,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.965,94 (Três Mil e Novecentos e Sessenta e Cinco Reals e Noventa e Quatro Centavos)
Data da operação	21/07/2020
Autenticação	637309307190851757

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.529.582
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0711 0317 8500 0160 5501 0000 5295 8215 1697 3619

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315200019985715 08/07/2020 01:30:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	08/07/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	08/07/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		01:34:54

FATURA/DUPLICATA

001 29/07/20 R$ 3.965,94

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	3.965,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.965,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AMARO & COIMBRA SERVICOS DE TRANSPORTES RODO LTDA	0-Rem (CIF)				23.786.990/0001-30
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA WE-65 A	ANANINDEUA			PA	155082191

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	384,657	374,642

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
153	ACEM CONG 3 CX	02023000	040	5101	KG	53,421	18,00	1.141,58	0,00	0,00	0
165	BUCHO CONG 1 CX	02062990	040	5101	KG	22,174	15,00	332,61	0,00	0,00	0
1396	PALETA COM MUSCULO CONG 1 CX	02023000	040	5101	KG	34,047	18,00	612,85	0,00	0,00	0
1427	LINGUICA CALABRESA DALIA 2.5 9 PC	16010000	060	5405	KG	15,000	14,62	219,30	0,00	0,00	0
1796	FILET DE PEITO IND FRIATC 20.0 5 CX	02071400	060	5405	KG	100,000	7,79	779,00	0,00	0,00	0
13238	COXA S/ COXA IND RARA 20.0 7 CX	02071400	040	5101	KG	140,000	6,29	880,60	0,00	0,00	0

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 08.07.20 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA 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): 29117 SIF 4554 08/07/2020 01:28
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: 204782 CARRO-02 Pedido: 2084121 Cliente: 9744 Motorista: CARLOS SILVA FERREIRA Usuario: Nelson.Silva

RESERVADO AO FISCO

08 07 2020

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/07/2020 Valor Total: R$3.965,94, 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 000.529.582
SÉRIE: 10

DANFe gerado com PEE.

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637309297324111373
Data da Operação	21/07/2020 12:16
Código de Barras	34191090082876108164633850220006183260000034897
Descrição	MERCURIO NF 530959
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200709070624153 73
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/07/2020 12:15:59
Valor Nominal	348,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 348,97 (Trezentos e Quarenta e Oito Reais e Noventa e Sete Centavos)
Data da operação	21/07/2020
Autenticação	637309305836317479

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2020 às 17:35

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ: 11.831.785/0001-60 Insc.Estadual.: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercuriolimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.530.959
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0711 8317 8500 0160 5501 0000 5309 5913 9855 4049

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: 315200020165573 09/07/2020 08:56:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 153007982

INSCRIÇÃO 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: 09/07/2020

ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 09/07/2020

MUNICÍPIO: BELEM

FONE/FAX: (91)3239-3800

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 09:00:17

FATURA/DUPLICATA

001 24/07/20 R$ 348,97

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	348,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	348,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: N DE ARAUJO MEDEIROS

FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 32.954.017/0001-74

ENDEREÇO: AVENIDA ZACARIAS DE ASSUNCAO

MUNICÍPIO: ANANINDEUA

UF: PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 156357925

QUANTIDADE: 6

ESPÉCIE: DIVERSOS

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO: 27,130

PESO LÍQUIDO: 22,080

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
12477	BOLACHA MAIZENA ESTRELA 20X0.400 | 1 CX	19053100	040	5101	CX	1	69,15	69,15	0,00	0,00	0
13363	NESTON 3 CEREAIS SACHE NESTLE 12X0.210 | 4 CX	11041900	040	5101	CX	4	54,58	218,32	0,00	0,00	0
13681	NESCAU 2.0 POTE NESTLE 10X0.400 | 1 PT	18061000	040	5101	PT	1	61,50	61,50	0,00	0,00	0

FINANCEIRO
13/07/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 29396 SIF 4554 09/07/2020 08:51
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor de Fiscalização
APOIO DE VENDAS através do telefone celular do motorista do caminhão.
VENDEDOR NAO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 204808 CARRO-02 Pedido: 2084781 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuario: Nelson Silva

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 10.07.20 HORA

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 09/07/2020. Valor Total: R$ 348,97. 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 000.530.959
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE.

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637309297324111373
Data da Operação	21/07/2020 12:14
Código de Barras	42297029090005811714400000295022883260000492080
Descrição	NORDICA NF 8215
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2020070304939623842
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9137934000144
Razão Social	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	9137934000144
Razão Social	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/07/2020 12:14:45
Valor Nominal	4.920,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.920,80 (Quatro Mil e Novecentos e Vinte Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	21/07/2020
Autenticação	637309305103660100

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2020 às 17:33

SELEÇÃO DE NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA DE PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA REFERENTE AOS ITENS(S) DA NOTA FISCAL VALOR TOTAL R$ 4.920,80 DESTINATÁRIO: INST. NAC DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (4976) - RECEBEMOS

DATA DE EMISSÃO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
24/06/2020		

Sér/Nº. 888/000.008.215
PED. 43928

NORDICA DIST HOSPITALAR LTDA
RUA ENEAS PINHEIRO, 2516
MARCO - 66095-100
BELEM - PA Fone/Fax: 3277-1183

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.008.215
Série 888
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0609 1379 3400 0144 5588 8000 0082 1819 1817 7823

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA NORMAL NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200018236649 - 24/06/2020 11:18:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1826599B6

INSCRIÇÃO SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA:

CNPJ: 09.137.934/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DE EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOL. SOCIAL E HUMANO INDSH (4976)		23.453.830/0015-75	24/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643	UMARIZAL	66055-800	24/06/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	PA	(91)3239-3808	HORA DE SAÍDA
			11:18:31

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/07/2020
Valor	R$ 4.920,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.920,80	836,54	0,00	0,00	0,00	81,19		4.920,80
VALOR II	VALOR IPI	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	373,89	4.920,80		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMITENTE	(0) Emitente				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.R. UNIT.	%ICMS	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
1630	CATETES ETERNAL NX (10133) (ASP) Lote: 191025 Fab: 18/10/2019 Val: 18/10/2020 PMC: 0,00 Lista 101 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	39269000	500	5102	UND	1	4.920,8000	17,00%	4.920,80	4.920,80	836,54	17,00	0,00	0,00

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
NORDICA

RECEBIDO
25/06/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:HOSPITAL JEANBITAR REFERENTE OC 2971/2019 Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES. 43 OPERAD 13 AG. COB BANCO SAFRA Rem: GERAL PEDVENDA: 43928	25 06 2020

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373092973241113 73
Data da Operação	21/07/2020 12:09

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1846
Conta	441015
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 1.875,00 (Um Mil e Oitocentos e Setenta e Cinco Reais)
Descrição	PONTES & CARDOSO NF 1482 (Á VISTA)

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

Data da operação	21/07/2020
Autenticação	637309302090215764

Emitido em terça-feira, 21 de julho de 2020 ás 14:55

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **00001482** Data e Hora da Emissão **17/07/2020 14:20:21** Código de Verificação 62E2.8FB8.088C.82D5.3A11.C4F1.D72B.2931	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**PONTES & CARDOSO COMÉRCIO DE BRINDES LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.774.183/0001-70**	Inscrição	**2139178**
Endereço:	**TRAVESSA QUATORZE DE MARÇO Nº 218 B BAIRRO TELÉGRAFO SEM FIO CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**pontes.cardoso@yahoo.com.br**	Telefone:	**(91) 3344-0004**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**HOSPITAL JEAN BITAR**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0015-75**	Inscrição	**2677821**
Endereço:	**RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**selma@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3239-3800**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ORDEM DE COMPRA Nº 1536 / 2020-3
DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AG: 1848-5 - C/C: 44101-8
***SANTANDER ***
AG: 1590 - C/C: 130012638

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRODUÇÃO DE NECESSAIRE TRANSPARENTE COM BORDAS E ALÇAS AZUL, PERSONALIZADA EM SILK FRENTE.	125	15,00	1.875,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.875,00
ISS – % Valor R$ –
PCC – % Valor R$ –
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 1.875,00
Dt. Lançamento 17/07/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033110 - 100%.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.875,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.875,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS
Serviço:	1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 20/07/2020

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373092973241113 73
Data da Operação	21/07/2020 12:11

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	24
Conta	1389234
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 5.800,00 (Cinco Mil e Oitocentos Reais)
Descrição	PROMEDICAL NF 75070 (PA) PARC. 1/4

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

Data da operação	21/07/2020
Autenticação	637309302870998454

Emitido em terça-feira, 21 de julho de 2020 às 14:56

RECEBEMOS DE PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000075070 SÉRIE 1

Identificação do emitente

PROMEDICAL EQUIPAMENTOS M
EDICOS LTDA

RUA CHRISTOVAM BOLIVAR, 74
Complemento: E 76
MORRO DA GLORIA Cep 36033-128
JUIZ DE FORA/MG
Fone: (32) 3[illegible]

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000075070
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0710 8297 7900 0106 5500 1000 0750 7011 0028 8417

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB/TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	131207499944485 17/07/2020 15:22:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
[illegible]		10.829.770/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75		17/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONSUL HERMINIO PIMENTEL 843	UMARIZAL		66051-000	20/07/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9137703800	PA		15:22:00

FATURA

[illegible]	002	003	004					
[illegible]	25/08/2020	25/09/2020	25/10/2020					
2.340,00	780,00	780,00	780,00					

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
8.190,00	327,60	0,00	0,00	8.190,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.190,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	JUIZ DE FORA	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	PCT			1,705	1,705

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ.ICMS	ALÍQ.IPI
[illegible]	PINÇA BIOPSIA AUTO JAP II SEM. ISP SERRILHA 23X16 0 20140640	90181990	200	6108	UN	2,00	585,0000	1.170,00	1.170,00	46,80	0,00	4,000%	0,00%
[illegible]	PINÇA BIOPSIA AUTO JAP II SEM. ISP SERRILHA 23X16 0 20140540	90181990	200	6108	UN	4,00	585,0000	2.340,00	2.340,00	93,60	0,00	4,000%	0,00%
[illegible]	PINÇA BIOPSIA AUTO JAP II SEM. ISP SERRILHA 23X16 0 20140540	90181990	200	6108	UN	3,00	585,0000	1.755,00	1.755,00	70,20	0,00	4,000%	0,00%
[illegible]	PINÇA BIOPSIA AUTO JAP II SEM. ISP SERRILHA 23X24 0 20140940	90181990	200	6108	UN	4,00	585,0000	2.340,00	2.340,00	93,60	0,00	4,000%	0,00%
[illegible]	PINÇA BIOPSIA AUTO JAP II SEM. ISP SERRILHA 23X24 0 20140940	90181990	200	6108	UN	1,00	585,0000	585,00	585,00	23,40	0,00	4,000%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
[illegible]			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido(s): 131207349944485 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 3468.00 (42,57%) Valor do ICMS retido ou Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1084.20. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

A VISTA

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 20/07/2020

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Ritter

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	000416858S
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637309297324111373
Data da Operação	21/07/2020 12:02

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$ 60.974,00 (Sessenta Mil e Novecentos e Setenta e Quatro Reais)
Descrição	PROVISÃO FGTS RESCISÓRIO COMP 06-2020
Autenticação	637309297859268945

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2020 às 17:15

financeiro hjb

De: rodrigo.hjb@indsh.org.br
Enviado em: terça-feira, 21 de julho de 2020 10:11
Para: financeiro.hjb@indsh.org.br; Financeiro 1 - HJB
Cc: Giovani
Assunto: TRANSFERÊNCIA FGTS RESCISÓRIO PARA CONTA PROVISÃO - R$ 60.974 (JUNHO 2020)

Lana, bom dia!

Conforme determinado em Orçamento Programa, peço que transfira da conta custeio para a conta provisão o valor de R$ 60.974,00 referente a "FGTS rescisória provisão - Exercícios anteriores" - (Junho 2020)

Atenciosamente

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO A VIDA

Rodrigo Fröhlich
Diretoria Administrativa

Hospital Jean Bitar
Belém-PA
(91)3239-3800

www.indsh.org.br

FINANCEIRO HJB
21 | 07 | 2020

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637309297324111373
Data da Operação	21/07/2020 12:06

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$ 30.180,57 (Trinta Mil e Cento e Oitenta Reais e Cinquenta e Sete Centavos)
Descrição	PROVISÃO FGTS COMP 06-2020
Autenticação	637309299795522962

Emitido em quarta-feira, 22 de julho de 2020 às 17:26

financeiro hjb

De: Viviane Costa <viviane.costa@indsh.org.br>
Enviado em: quarta-feira, 8 de julho de 2020 09:22
Para: 'financeiro hjb'
Cc: natalia.menoni@indsh.org.br; rodrigo.hjb@indsh.org.br; giovani.hjb@indsh.org.br
Assunto: Provisão ref. Mês 06/2020 HJB

Bom dia!

Prezados,

Segue abaixo a provisão referente ao mês 06/2020.

PROVISÕES INDSH										
Unidades	SALDO ANTERIOR		DÉBITO		CRÉDITO		SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR		
HJB	R$	1.585.849,43	R$	161.711,12	R$	191.891,69	R$ 1.616.029,00	R$		30.180,57

Atenciosamente,

Viviane Costa
Contadora

FINANCEIRO-HJB
21 / 07 / 2020

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373092973241113 73
Data da Operação	21/07/2020 12:08

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	1418
Conta	37419
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 2.123,00 (Dois Mil e Cento e Vinte e Três Reais)
Descrição	SILVIO FERREIRA (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	21/07/2020
Autenticação	637309301404432890

Emitido em terça-feira, 21 de julho de 2020 às 14:54

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000048 Data e Hora da Emissão 14/07/2020 10:23:45 Código de Verificação E78F.2733.3426.C1FA.3C01.C363.8907.38A4	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	SILVIO FERREIRA DE ALMEIDA 17830753253		
CPF / CNPJ:	21.680.230/0001-19	Inscrição	2504086
Endereço:	AVENIDA MARQUES DE HERVAL Nº 200 BAIRRO PEDREIRA CEP 66087-320		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	silvioferreiraalmeida15@outlook.com	Telefone:	(91) 8308-7442

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TROCA DE FORMICA DE BALCÃO, DO CRIADO MUDO, DO ARMARIO COM 8 GAVETAS E FORNECER ROLDANAS	1	4.246,00	4.246,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.246,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.246,00
Dt. lançamento 14/07/2020

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$ 4.246,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 4.246,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	332950100 - SERVICOS DE MONTAGEM DE MOVEIS DE QUALQUER MATERIAL
Serviço:	1406 - INSTALACAO E MONTAGEM DE APARELHOS, MAQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE MONTAGEM INDUSTRIAL, PRESTADOS AO USUARIO FINAL, EXCLUSIVAMENTE
Obrigação Tributária:	MEI

Entrada 50%

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Sitar
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059862-3
Hospital Jean Sitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000676 Data e Hora da Emissão 02/07/2020 15:45:38 Código de Verificação 5060.05A4.55CA.CC6A.C051.0B04.E4B5.D820	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	12.157.457/0001-93	Inscrição	1900324
Endereço:	AVENIDA ALMIRANTE BARROSO Nº 1454 ANDAR 5 SETOR ENDESCOPIA BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	akeuffer@gmail.com	Telefone:	(91) 8840-1025

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE BRONCOSCOPIAS, EXCEDENTES NO MÊS DE JUNHO/2020.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - EXAMES	1	3.000,00	3.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 139,50
IR 1,5 % Valor R$ 45,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.815,50
Dt. lançamento FINANCEIRO

C.C. 01011090 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 19,50	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 30,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.000,00	3,00 %	R$ 90,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020900 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E
Serviço:	0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.
Obrigação Tributária:	Normal

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
03/07/20

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000673 Data e Hora da Emissão 15/06/2020 09:33:00 Código de Verificação EE9C.3636.DC7D.2730.5BA4.1779.562A.3709	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	BRANCALHAO, CHAVES & KEUFFER DIAGNOSTICO S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	12.157.457/0001-93	Inscrição	1900324
Endereço:	AVENIDA ALMIRANTE BARROSO Nº 1454 ANDAR 5 SETOR ENDESCOPIA BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	akeuffer@gmail.com	Telefone:	(91) 98840-1025

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ESPECIALIDADE DE ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE A JUNHO DE 2020. VALOR DO CONTRATO PRINCIPAL DE R$97.792,40. DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU - AGÊNCIA 2939 - CONTA CORRENTE 01000-9

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - EXAMES	1	97.792,40	97.792,40

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 97.792,40
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 4.547,34
IR 1,5 % Valor R$ 1.466,89
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 91.778,17
Dt. lançamento 15/06/2020
C.C. 01011090 - 90%
C.C. 01011230 - 10%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 635,65	R$ 2.933,77	R$ 0,00	R$ 1.466,89	R$ 977,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 97.792,40

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 97.792,40	3,00 %	R$ 2.933,77

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020900 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E
Serviço:	0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00001380 Data e Hora da Emissão 01/07/2020 07:40:07 Código de Verificação 97DB.0696.476C.88BA.08EC.C9A2.965D.A999

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CFLL SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA		
CPF / CNPJ:	28.186.421/0001-78	Inscrição	2874235
Endereço:	AVENIDA SENADOR LEMOS Nº 791 LOFT 2202 EDIF SINTESE PLAZA BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	liliandalbuquerque@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 98054-8888

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, NO MÊS: JUNHO/2020
DADOS BANCARIOS:
BANPARÁ
AG: 0049
C/C: 656532-0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSULTAS MÉD. EM ENDOCRINOLOGIA	520	62,50	32.500,00
SIM	CONSULTAS MÉD EM CARDIOLOGIA	160	62,50	10.000,00
SIM	LAUDO EXAME MAPA	20	57,00	1.140,00
SIM	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	1	6.250,00	6.250,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 49.890,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 2.319,89
IR 1,5 % Valor R$ 748,35
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 46.821,76
Dt. lançamento 01/07/2020
FINANCEIRO

C.C. 01011020 - 100%

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 324,29	R$ 1.496,70	R$ 0,00	R$ 748,35	R$ 498,90

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 49.890,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 49.890,00	3,00 %	R$ 1.496,70

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020 (NFSe Retroativa - 01/06/2020)
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000079 Data e Hora da Emissão 30/06/2020 08:36:57 Código de Verificação 33E3,F8CB,C10A,B5E7,6913,3CD0,404F,C17B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CIRURGIOES ASSOCIADOS PARA LTDA		
CPF / CNPJ:	24.959.667/0001-84	Inscrição	2713340
Endereço:	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 6955 RUA ANDORINHA QUADRA 13 LOTE		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	infm@uol.com.br	Telefone:	(91) 8830-2206

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF COMPETÊNCIA JUNHO/2020 BANCO DO BRASIL AGENCIA 2946-7 C/C 59121-1

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1	118.000,00	118.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 118.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 5.487,00
IR 1,5 % Valor R$ 1.770,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 110.743,00
Dt. Tempo: 30/06/2020

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

C.C. 01011040 - 50%
C.C. 01011190 - 25%
C.C. 01011020 - 25%

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 767,00	R$ 3.540,00	R$ 0,00	R$ 1.770,00	R$ 1.180,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 118.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 118.000,00	3,00 %	R$ 3.540,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000187

Data e Hora de Emissão: 29/06/2020 09:43:20

Código de Verificação: 1YFV-XDGJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 16.527.873/0001-24 Inscrição Municipal: 4.536.546-6

Nome/Razão Social: DELPHOS CLÍNICA MÉDICA LTDA

Endereço: R VISC DE CACHOEIRA 00065, AP 121 - VILA NOVA CAONCEIÇÃO - CEP: 04612-030

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000

Município: Belém UF: PA E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados JUNHO 2020 conforme contrato.

Dados bancários 2020 BANCO BRADESCO AG 0421 CC 418-9

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 220.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	3.300,00	2.200,00	6.600,00	1.430,00

Código do Serviço: 04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	220.000,00	2,00%	4.400,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 36.740,00 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2020.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Dra. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 220.000,00
ISS 3 % Valor R$ 6.600,00
PCC 4,65 % Valor R$ 10.230,00
IR 1,5 % Valor R$ 3.300,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 199.870,00
Dt. lançamento 29/06/2020

C.C. 01011250 - 40%
C.C. 01011190 - 40%
C.C. 01011200 - 20%

(01)

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000269

Data e Hora da Emissão
29/06/2020 13:01:23

Código de Verificação
F787.1982.AB33.C001.FF93.4E91.3291.2267

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HAUTER & MAUES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	24.758.234/0001-60	Inscrição	2701517
Endereço:	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 169 SALA 106 CTO. EMPRES.		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	juliomauesfilho@terra.com.br	Telefone:	(91) 8131-0708

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2577821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE JUNHO DE 2020

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COMP. 06/2020	1	77.300,00	77.300,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 77.300,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 3.594,45
IR 1,5 % Valor R$ 1.159,50
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 72.546,50
Dt. Tarraconense 29/06/2020
FINANCEIRO

O.C. C101114O - 25%
C.C. C101119O - 25%
C.C. C10111200 - 50%

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 502,45	R$ 2.319,00	R$ 0,00	R$ 1.159,50	R$ 773,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 77.300,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 77.300,00	3,00 %	R$ 2.319,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Diretoria Técnica
HJB/INDSH CRM 9782
Hospital Jean Bitar

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lizia Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000717 Data e Hora da Emissão 02/07/2020 09:49:47 Código de Verificação 9068.253A.B27D.72CB.91DF.4B37.46D7.BF40

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HJA SERVICOS MEDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	18.421.161/0001-14	Inscrição	2273613
Endereço:	RUA ENG FERNANDO GUILHON Nº 2759 APTO 201 BAIRRO CREMACAO CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	herlab@hotmail.com	Telefone:	(91) 3229-5331

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2020.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	01	1	3.280,00	3.280,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 3.280,00
IR 1,5 % Valor R$ 49,20
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 3.078,28
Dt. Lançamento 02/07/2020
Analisado

C.C. 01011060 - 100%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 21,32	R$ 98,40	R$ 0,00	R$ 49,20	R$ 32,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.280,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.280,00	3,00 %	R$ 98,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864020700 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIACAO IONIZANTE.
Serviço:	0402 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONANCIA MAGNETICA, RADIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Normal

Dra. Vanise Villacorta
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9752
Hospital Jean Bitar

Enfa Mary Maria
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
02/07/20
De acordo com exames realizados

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000152
Data e Hora da Emissão	07/06/2020 20:00:38
Código de Verificação	A7B8.4A6C.ED21.5BB3.7EF2.E2B9.6E25.74F7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA		
CPF / CNPJ:	24.685.934/0001-72	Inscrição	2695990
Endereço:	RUA BERNAL DO COUTO Nº 469 SALA 02	BAIRRO UMARIZAL	CEP 66055-080
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	virginiamo@hotmail.com	Telefone:	(91) 8444-1616

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2577821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA, CONFORME CONTRATO CELEBRADO EM 01/04/2016. TAC ASSINADO EM 01/06/2016 - NF REFERENTE A COMPETÊNCIA 06/2020.
DADOS PARA DEPÓSITO:
BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A Nº 037
AG. 049
CONTA 423755-4

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R$ 348.650,00 ISS - % Valor R$ - PCC 4,65 % Valor R$ 2.452,74 IR 1,5 % Valor R$ 2.229,75 INSS - % Valor R$ - Valor Líquido R$ 139.509,03 Dt. lançamento 07/06/2020 C.C. 01011020 - 40%. C.C. 01011200 - 40%. C.C. 01033120 - 20%.	1	148.650,00	148.650,00

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 966,23	R$ 4.459,50	R$ 0,00	R$ 2.229,75	R$ 1.486,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 148.650,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 148.650,00	3,00 %	R$ 4.459,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000150 Data e Hora da Emissão 23/06/2020 17:36:19 Código de Verificação 009E.814D.653B.DFC5.64A0.0B29.9791.C8ED	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LAGE & RABELO DERMOCLIN LTDA - EPP		
CPF / CNPJ:	22.368.783/0001-01	Inscrição	2546175
Endereço:	TRAVESSA CHACO Nº 1975 BAIRRO MARCO CEP 66093-541		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	felipecostacontador@hotmail.com	Telefone:	(91) 3223-9751

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONSULTA MÉDICA EM JUNHO DE 2020	1	5.000,00	5.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 5.000,00
Dt. lançamento 23/06/2020
FINANCEIRO

C.C. 01011020 - 100%

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 20/07/2020

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.000,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Dra. Denise Ufilacorta
Diretora Técnica
INDSH-CRM 9782
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000821 Data e Hora da Emissão 02/06/2020 10:18:28 Código de Verificação 21AC.EFEE.8BC5.33E8.B518.C8DE.A8FC.54DD	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	LS NORTE ASSISTENCIA MEDICA E CONSULTORIA S/S		
CPF / CNPJ:	30.049.926/0001-32	Inscrição	2976980
Endereço:	AVENIDA PEDRO MIRANDA Nº 814 SALA 201 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	valeria.sousa@lsconsultoriamedica.com.	Telefone:	(85) 3246-1220

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, COMPETÊNCIA JUNHO/2020
JULIANA LI TING BARRETO R$ 7.000,00
SANTANDER - 033
AG: 1084
C/C: 13001300-0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	7.000,00	7.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 7.000,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 325,50
IR 1,5 % Valor R$ 105,00
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 6.569,50
Dt. lançamento 02/06/2020

C.C. 01011010 - 100%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 45,50	R$ 210,00	R$ 0,00	R$ 105,00	R$ 70,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 7.000,00	3,00 %	R$ 210,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Belém, 20 de julho 2020.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0025/2020 – MULTISERV
DE: Giovani Merenda e Rodrigo Fröhlich - Hospital Jean Bitar
P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: SERVIÇOS MÉDICOS COMP 06-2020

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R$ 766.820,98 (setecentos e sessenta e seis mil oitocentos e vinte reais e noventa e oito centavos).

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2959353-3
Hospital Jean Bitar

Rodrigo Fröhlich

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000314

Data e Hora da Emissão: 23/06/2020 14:50:46

Código de Verificação: 2BC7.69D6.C186.E15F.2738.5960.C21E.0FF2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	NEFRO ASSOCIADOS S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	08.150.008/0001-46	Inscrição	1708398
Endereço:	TRAVESSA NOVE DE JANEIRO Nº 1167 SALA 02 BAIRRO SAO BRAS CEP 66060-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	edirspantoja@gmail.com	Telefone:	(91) 3276-2743

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.463.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVICOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE NEFROLOGIA, REFERENTE JUNHO DE 2020. DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 123, INCISO II, § 2º, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, CONF. DESCRIÇÃO.	1	14.000,00	14.000,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 14.000,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 651,00
IR 1,5 % Valor R$ 210,00
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 13.139,00
Dt. lanç[illegible] 2020
C.C. 0101112C - 100%

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 91,00	R$ 420,00	R$ 0,00	R$ 210,00	R$ 140,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 14.000,00	3,00 %	R$ 420,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	864029900 - ATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAO DIAGNOSTICA E
Serviço:	0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

NFSe - Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME
AL CAPANEMA, 191
CEP: 68743-160 - Bairro: ESTRELA
Município: Castanhal - PA
E-mail: josellesantos@hotmail.com
Fone: (91) 99323-3490

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
24.249.829/0001-38	0	4469

Número da NFS-e	
202000000000463	
Data do Serviço	Código Verificador
19/06/2020	db9e79d24

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL/PA
Secretaria Municipal de Finanças
Fone: (91) 3721-1634 -
transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
19/06/2020	Exigível	Castanhal/PA

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN.SOCIAL E HUMANO INDSH
Endereço: CONEGO JERONIMO ,543
Cidade: Belém | UF: PA | Fone: ***** | CEP: 66055-000
Bairro: UMARIZAL
CNPJ / CPF: 23.453.830/0015-75 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço: Belém/PA
Valor Bruto R$ 82.500,00
ISS 3 % Valor R$ 2.475,00
PCC 4,65 % Valor R$ 1.361,25
IR 1,5 % Valor R$ 1.237,50
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 74.951,25
Dt. lançamento 19/06/2020
HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 2016
FINANCEIRO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
NOTA FISCAL REFERENTE A PRODUÇÃO MÉDICA DE SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE JUNHO/2020. IMPOSTO RETIDO NA FONTE: PIS 536,25 COFINS 2.475,00 IRPJ 1.237,50 CSLL 825,00 C.C. 01011040 - 50% C.C. 01011090 - 25% C.C. 01011540 - 25%	82.500,00	2,50	2.062,50	Não

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IDF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	2.475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	536,25	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
82.500,00	2.062,50	0,00	0,00	2.062,50	0,00

Valor Total da NFS-e	82.500,00	Valor Líquido da NFS-e	77.426,25

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R$4125,00; Est: R$0,00; Fed: R$11099,25; Total Aprox: R$15221,25. Fonte: IBPT.
IR Retido: R$1.237,50
Retenções: COFINS R$ 2.475,00;PIS R$ 536,25;CSLL R$ 825,00;

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Consulta realizada em 19/06/2020 às 11:10:15.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

202000000000463db9e79d2424249629000138

Dra. Denise Vianna
Diretora Técnica
INDSH/CRM 9162
Hospital Jean Bitar

Recebi(emos) de	202000000000463 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
S.C.M.SERVICOS MEDICOS LTDA-ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. / /	Competência 19/06/2020 NFS-e db9e79d24	

Consulta realizada em 19/06/2020 às 11:10:15.
Para consultar a autenticidade acesse: transparencia.castanhal.pa.gov.br:8086/NFSe.Portal/

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 24/07/2020

Rua: Cônego Jerônimo Pimentel nº 543 – Umarizal – Belém/PA
Fone: (91) 3239-3600- Fax (91) 3239-3633
CEP: 66055-000

SUS
INDSH

Recebi(emos) de ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA os produtos constantes da NOTA FISCAL ELETRÔNICA, indicada ao lado.

05.439.635/0004-56
NF-e Nº174552
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ABL

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA.
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE 1 B ITAIPAVA
ITAJAI - SC CEP 88316 - 000
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 174552
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 0505 4396 3500 0456 5500 1000 1745 5215 5291 7408

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200075869243 26/05/2020 15:38:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256416362

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH			23453830001575	26-05-2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393831	PA		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25-06-2020	3.845,00	002	27-07-2020	3.845,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.690,00	538,30	0,00	0,00	7.690,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.690,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ITAJAI		SC	256132632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME(S)	ABL		15,210	0,304

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	B.C.ICMS	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
722	CEFEPIMA (2 Gm Of Frasco)	30042059	500	0,00	6107	CX	4	962,5000	3.850,00	3.850,00	192,50		7,00	
FCI 5D932EF5-C141-4E16-B7E1-E10CB1 (F8647 LOTE: 1009458 QTDE: 4,000 VAL.: 30/09/22														
623	MEROPENEM (1 g Ou -0 Frasco)	30042059	100	0,00	6107	CX	30	168,0000	5.040,00	5.040,00	352,80		7,00	
FCI 3C1HCFB1-27D1-4160-ED1C-AACE4FE8A9AD LOTE: 111502858 QTDE: 30,000 VAL.: 28/11/21														

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
Dia HORA
09/06/20

DADOS ADICIONAIS

ENVIE AMBOS-1...)/...NÃO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERÃO COBRADOS JUROS DIÁRIOS E DESPESAS E COBRANÇA...)/...2a. VIA BOLETO BOLSO... PARA PAGAMENTO EM... WWW.ANTIBIOTICOS.COM.BR/1446007 ...DOCS ANEXOS DOS LO +PEDIDO 183743334

RESERVADO AO FISCO

10/06/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637311810425865504
Data da Operação	24/07/2020 09:58
Código de Barras	34191120288292293000184346640000783290000384500
Descrição	ANTIBIOTICOS NF 174552B
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020052701259926599
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/07/2020 09:58:44
Valor Nominal	3.845,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.845,00 (Três Mil e Oitocentos e Quarenta e Cinco Reais)
Data da operação	24/07/2020
Autenticação	637311815455095237

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2020 às 09:26

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373118104258655O4
Data da Operação	24/07/2020 10:00
Código de Barras	34191090086941224293082885900009483290000004200
Descrição	CM HOSPITALAR NF 346800
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200701078940332B8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	12.420.164/0001-57
Razão Social Sacador Avalista	C M HOSPITALAR S.A. RPO
Data/Hora do Pagamento	24/07/2020 09:59:59
Valor Nominal	42,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 42,00 (Quarenta e Dois Reais)
Data da operação	24/07/2020
Autenticação	637311816217440956

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2020 às 09:30

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
RODOF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 5561270430

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000346800
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0612 4201 6400 0504 5500 1000 3468 0011 0019 2346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353200027283261 30/06/2020 20:09:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
15582967/0

CNPJ
12.429.184/0000-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
30/06/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
1136725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
27/07/2020
42,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
42,00	5,04	0,00	0,00	42,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO	0-EMITENTE				08.296.144/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
STRC/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Diversos			5	5

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
018467 G	FILGRASTINE 300M CG F/A 1 ML(G) - BLAU FARMACEUTICA	30021590	500	6108	FRA	1,0000	42,000000	42,00	42,00	0,00	5,04	0,00	12,00%	0,00%	1	20050549	01/04/2022	01/04/2020

Ciências dos Anjos Lopes
Assistente Administrativo
Matrícula 1000 - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA 11:00
DIA 09 07 20

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
104162069.1
Nosso Pedido: 363594 - IE DIFAL/DESTINO N 15582967/0Valor 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$ 2.10. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 363594
Rep.: 001261
Nº da OS 0000004586 (P)
Volumes 1
Total 1

RESERVADO AO FISCO
FINANCEIRO-HJB
09/07/2020

541

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373118104258655O4
Data da Operação	24/07/2020 10:00
Código de Barras	34191090086942008293082885900009183290000009080
Descrição	CM HOSPITALAR NF 346817
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200701028932757S9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	12.420.164/0001-57
Razão Social Sacador Avalista	C M HOSPITALAR S.A. RPO
Data/Hora do Pagamento	24/07/2020 10:00:45
Valor Nominal	90,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 90,80 (Noventa Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	24/07/2020
Autenticação	637311816697600053

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2020 às 09:31

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
ROD DF 296, SN
Complemento: LT 14 GL 2 AR 6 6 7
SANTA MARIA CEP: 72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 35532190401

DANFE

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

N. 000346817
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0612 4201 6400 0904 5500 1000 3468 1711 0004 6410

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
353290027284520 30/06/2020 20:15:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774984000260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155629670

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)	23.453.830/0015-75	30/06/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	1136725136	PA		

FATURA

001
27/07/2020
90,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
90,80	10,90	0,00	0,00	90,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO	0-EMITENTE				08.295.144/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
STRC/SUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Diversos			2	2

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
012396	SONDA ASP TRAQ N 12 EMBRAMED PCTC (20 3512P - EMBRAMED	90183929	000	5106	PCT	10,0000	9,080000	90,80	90,80	0,00	10,90	0,00	12,00%	0,00%	10	2000017057	30/04/2023	01/05/2020

Glaucinay dos Anjos Fari
Aux. de Almoxarifado
Hospital João Rita - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09 - 07 - 20 HORA 11:00

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
104896522 1
Nosso Pedido: 363609 - 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$ 4.54. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 363609
Rep.: 001251

Nº da OS	Volumes
000000446913 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
09/07/2020

543

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637311810425865504
Data da Operação	24/07/2020 10:02
Código de Barras	34191090086942966293082885900009183290000090390
Descrição	CM HOSPITALAR NF 346844
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200701018934600 92
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	12.420.164/0001-57
Razão Social Sacador Avalista	C M HOSPITALAR S.A. RPO
Data/Hora do Pagamento	24/07/2020 10:01:29
Valor Nominal	903,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 903,90 (Novecentos e Três Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	24/07/2020
Autenticação	637311817499162836

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2020 às 09:33

Grupo MAFRA

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA

ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-300
BRASILIA/DF
Fone: 55612104401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000346844
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0612 4201 6400 0904 5500 1000 3468 4411 0032 2570

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
353200027287456 30/06/2020 20:32:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774954900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
155520670

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
30/06/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343

BAIRRO/DISTRITO
LIMA RIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
1136725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
27/07/2020
903,90

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
903,90	40,63	0,00	0,00	903,90

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	903,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO	0-EMITENTE				08.296.144/0001-49

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
STRCISUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Diversos			5	5

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	ICMS/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.
002164 G	INSULINA HUMANA (INSUNORM N) (G) 100UI NPH - A SPEN	30043100	000	6108	FRA	40,0000	21,200000	848,00	848,00	0,00	33,92	0,00	4,00%	0,00%	40 BF19006128	30/11/2021	01/12/2019
208826	KAVIT 10MG/M, CX C/25AMP X 1ML - CRISTALIA B	30049099	000	6108	CX	2,0000	27,950000	55,90	55,90	0,00	6,71	0,00	12,00%	0,00%	2 19100107	01/10/2021	01/10/2019

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

104897074.1
Nosso Pedido: 363620 - IE DIFAL/DESTINO N 155520670Valor 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$ 113,04. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: 363620
Rep.: 001251
Nº da OS
000000449930 (P)

Volumes	
2	
Total	2

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 11:00
DIA 09.07.20 HORA

FINANCEIRO-HJB
09/07/2020

545

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373118104258655O4
Data da Operação	24/07/2020 09:59
Código de Barras	34191090086932421293082885900009183290000555300
Descrição	CM HOSPITALAR NF 346624
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020070100892999390
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	CM HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	12.420.164/0001-57
Razão Social Sacador Avalista	C M HOSPITALAR S.A. RPO
Data/Hora do Pagamento	24/07/2020 09:59:22
Valor Nominal	5.553,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.553,00 (Cinco Mil e Quinhentos e Cinquenta e Três Reais)
Data da operação	24/07/2020
Autenticação	637311815841971091

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2020 às 09:28

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA

ROD DF 290, S/N
Complemento: L T 1 4 QL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72575-000
BRASILIA/DF
Fone: 5561219404

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000346624
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0612 4201 6400 0934 5500 1000 3466 2611 0029 7602

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
353200027259366 30/06/2020 18:10:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774954900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
15562967O

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH (001892-0015)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
30/06/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
1135725136

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001	002	003
27/07/2020	10/08/2020	24/08/2020
5.553,00	5.553,00	5.553,60

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
16.659,00	666,36	0,00	0,00	16.659,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.659,00

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUICK DELIVERY BRASILIA - AEREO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
09.295.144/0001-49

ENDEREÇO
STRCISUL TRECHO 02 CONJ E LT 04 SALA 1

MUNICÍPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	Diversos			20	20

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.
444444	CLEXANE (ENOXAPARINA) 40MG C/10 SER SAF LOOK OL - SANOFI AVENTIS	30049099	200	6108	CX	90,0000	185,100000	16.659,00	16.659,00	0,00	666,36	0,00	4,00%	0,00%	90	9S865	31/08/2021	01/09/2019

Ciências dos Anjos
Aux. de Almoxarifado
Hospital Infantil - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09 - 07 - 20
HORA

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EDI FIDELIZE-SANOFI - NR.: 1548841 - ID 105675412.1
Nosso Pedido: 363615 - IE DIFAL/DESTINO N 15562967OValor 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$ 2165,67. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R$ 0

Pedido: 363615
Rep.: 001251
Nº da OS 000000446920 (G)
Volumes 10
Total 10

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
09/07/2020

547

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637311810425865504
Data da Operação	24/07/2020 10:10
Código de Barras	42297048060005811219400107369324683290000474090
Descrição	F CARDOSO NF 107369
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2020043006788303343
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/07/2020 10:10:38
Valor Nominal	4.740,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.740,90 (Quatro Mil e Setecentos e Quarenta Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	24/07/2020
Autenticação	637311822614173804

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2020 às 09:48

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: 000.107.369
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133051344
CEP: 67053639

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.107.369
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0404 9495 0500 0163 5500 1000 1071 6919 8464 0325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200013028714 - 28/04/2020 14:34:04

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	28/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		14:12:22

FATURA

Num.: 107369 V.Orig.: 14.222,70 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 14.222,70

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	14.222,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.222,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				865,900	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	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00011214	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOL. BASICA 5 LITROS CMED L B838109? F:10/04/2020 V:10/04/2021	28363000	0 41	5102	GL	80	23,60	1.416,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00027365	EQUIPO P BOMBA DE SERIA APPLIX SMART EASYBAG L 84155139 F:23/04/2018 V:11/04/2023	90139099	1 41	5102	UN	330	18,80	6.204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016581	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA BY DI SRM/644/600 S L 83163139 F:17/04/2018 V:16/04/2023	90139010	0 41	5102	UN	270	18,20	4.914,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00022623	SOL ACIDA P HEMODIALISE CMED 2434 DILUICAO 1:34 5 L B82C1181 F:11/03/2020 V:11/03/2021	28369090	1 41	5102	FR	30	21,65	413,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00022623	SOL ACIDA P HEMODIALISE CMED 2434 DILUICAO 1:34 5 L B83B0505 F:03/03/2020 V:03/03/2021	28369090	1 41	5102	FR	58	21,60	1.255,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ER N 147 13
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

Liniuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HOSPITAL DE ANANINDEUA

ANANINDEUA
RECEBIDO
HORA 11:20 30 04 2020
28.04.20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata Num.: 001, Venc.: 26/05/2020, Valor: 4.740,90
Duplicata Num.: 002, Venc.: 27/06/2020, Valor: 4.740,90
Duplicata Num.: 003, Venc.: 27/07/2020, Valor: 4.740,90
Venc : 26 05 20 27 06 20 27 07 20
PEDIDO 102715143 1
BANCO SAFRA AG : 04600 C C : 002811219
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 307, ANEXO I DO RICMS-PA I REGIME TRIB 101

RESERVADO AO FISCO

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466D0063731181042586550 4
Data da Operação	24/07/2020 10:02
Código de Barras	42297048060005811219400109654129883280000145348
Descrição	F CARDOSO NF 109654
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200703019384601 88
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/07/2020 10:02:44
Valor Nominal	1.453,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.453,48 (Um Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Três Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data da operação	24/07/2020
Autenticação	637311817892132129

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.109.654 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
TELIVAN: 993021344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.109.654
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1096 5410 0464 0221

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215200018602012 - 26/06/2020 16:32:47

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	26/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	26/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA		16:30:34

FATURA

Num.: 109654 V.Orig.: 1.453,48 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.453,48

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	1.453,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.453,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00018071	PRESUNIV NUCV MACA GROF-SR-RL BRNL BRT317601 L 295/2119 F31/08/2019 V 30/06/2020	21069090	1 41	5102	FR	22	18,14	399,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029566	PRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK VANILLA 200ML BRT43 L 297/0476 F23/02/2020 V 30/10/2020	21069090	1 41	5102	FR	14	10,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019085	PRESUBIN PROTEIN POWDER PO 400GR NEUTRO BRTVSN02 L 295/1510 F31/08/2019 V 30/06/2021	21069090	1 41	5102	LT	12	76,20	914,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar Administrativo
Hospital Leão Bittar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
01/07/20 03 07 2020

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.: 26/07/2020, Valor: 1.453,48 Venc : 26 07 20 PEDIDO 164721334 1 BANCO SAFRA AG : 04805 C C : 0058011219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 307, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373118104258655O4
Data da Operação	24/07/2020 09:52

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	Credito em Conta

Valor	R$ 951,71 (Novecentos e Cinquenta e Um Reais e Setenta e Um Centavos)
Descrição	JOAO CLAUDIO NF 171

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

Data da operação	24/07/2020
Autenticação	637311811660555765

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2020 às 09:19

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número de Nota	00000171
Data e Hora de Emissão	20/07/2020 08:02:19
Código de Verificação	4668.1F4F.44F6.4919.C3EF.AD0F.59C5.A9A9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287		
CPF / CNPJ:	27.989.264/0001-76	Inscrição	2863573
Endereço:	TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lana.contadora@gmail.com	Telefone:	(91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PERIODO DE 13/07/2020 A 18/07/2020.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	951,71	951,71

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 951,71
IRS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 951,71
Dt. lançamento 20/07/2020

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$ 951,71

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 951,71		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Indid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Marilza Castro
Ass. Diretaria
Matrícula: 298
Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
DATA 23/07/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637311810425865504
Data da Operação	24/07/2020 10:11
Código de Barras	23793683072000001191485000044801183280000141240
Descrição	MWC NF 326190A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020070204923717562
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	24/07/2020 10:11:13
Valor Nominal	1.412,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.412,40 (Um Mil e Quatrocentos e Doze Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	24/07/2020
Autenticação	637311822963549234

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2020 às 09:52

mcw

Produtos médicos e Hospitalares

Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial – 96.880-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax:(51)3745-1450
CNPJ: 94.380.400/0001-84 Insc. Est.: 1660029866
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 326190
Série 1

Chave de Acesso
4320.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3261.9010.0563.9389

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: 143200113623918

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	01/07/2020

Endereço		Bairro Distrito	CEP	Data Entrega/Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
BELEM	91 3239 3928	PA	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

326190-A 26/07/2020 1.412,40	326190-B 15/08/2020 1.412,40	326190-C 04/09/2020 1.412,40							

DADOS DO PEDIDO

Número	Responsável	Vendedor
524041		19

DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario
BRADESCO Ag: 16838 C/C: 448-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.237,20	225,80	0,00	0,00	4.237,20

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.237,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
1- ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				08.848.231/0013-03

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
R JOAO GREGORIO PANIZ	376	CAXIAS DO SUL	RS	0190590159

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
32				86,000	86,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66.055-000

Município	UF
BELEM	PA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
79677	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML SANTEC CX/200AMP Lote: CEV 30/04/2022 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: 79677 Reg. MS: 15592000040108 Cod.EAN13: 7898615820014 Und	30049099	000	6108	CX	2	70,00000	140,00	140,00	9,80	0,00	0	7,00
77348	DIPIRONA 1GR 2ML FARMACE CX/100 AMP DIPIFARMA Lote: DP20A018 31/01/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 77348 Reg. MS: 11085061800481 Cod.EAN13: 7898195061004 Und	30039099	000	6108	CX	25	18,00000	1.450,00	1.450,00	101,50	0,00	0	7,00
77232	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML 5ML BLAUSIEGEL CX/25 FRASCOS HEPAMAX-S Lote: 20040521 30/04/2022 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: 77232 Reg. MS: 10037006890026 Cod.EAN13: 7896016015229 Und	30049099	300	6108	CX	4	590,00000	2.360,00	2.360,00	94,40	0,00	0	4,00
9231	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/60CPR GENERICO FRATI DONADUZZI Lote: 008952 28/02/2022 Fabr.: Cod.Fabr.: 9231 Reg. MS: 12568010019028 Cod.EAN13: 7899347509142 Und Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI:31C684C7-3EE5-4DE1-A958-BAC47D6013A1D	30049099	300	6108	CX	1	115,20000	115,20	115,20	8,06	0,00	0	7,00
1742	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML GENERICO HIPOLABOR Lote: 0103/20 30/01/2022 Fabr.: 01/01/2020 Cod.Fabr.: 1742 Reg. MS: 11340010330030 Cod.EAN13: 7898132906224 Und	30049099	500	6108	FR	280	0,86000	172,00	172,00	12,04	0,00	0	7,00

1048870761

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
envio: gsw
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 404,52
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 77232

14 07 2020

Reservado ao Fisco

16/07/20

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637311810425865504
Data da Operação	24/07/2020 09:51

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	327
Conta	112739
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 1.722,00 (Um Mil e Setecentos e Vinte e Dois Reais)
Descrição	MICRODATA NF 3423

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

Data da operação	24/07/2020
Autenticação	637311811270242407

Emitido em sexta-feira, 24 de julho de 2020 às 14:36

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00003423 Data e Hora da Emissão 14/07/2020 16:41:00 Código de Verificação 38D4.371E.B5F8.2D7E.0032.C201.7852.FB49	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	MICRODATA SISTEMAS ELETRONICOS LTDA - ME		
CPF / CNPJ:	09.492.650/0002-57	Inscrição	2773728
Endereço:	PERIMETRAL BAIRRO GUAMA CEP 66075-750		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fabio@microdatasistemas.net	Telefone:	(91) 3342-4000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	0
Endereço:	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	compras.hjb@indsh.org.br;rh.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(0) 0

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFORME ORDEM DE COMPRA N 2546/2019-0 | BRADESCO S/A - AG. 0327 - C/C: 11273-0 - VENC.: 13/08/2020

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CRACHA EM PVC - 7X10 CM 3.500,00	246	7,00	1.722,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.722,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.722,00
Dt. lançamento 14/07/2020
FINANCEIRO

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 14/07/2020

C.C. 01033110 - 50%
C.C. 01033040 - 50%

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$ 1.722,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.722,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	620910000 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA
Serviço:	0107 - SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCOS DE DADOS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional
RPS/SÉRIE:	2121/99 (14/07/2020)

Leandro Simone Freire Costa
SUPERVISORA DE RH
HOSPITAL JEAN BITAR/INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637311810425865504
Data da Operação	24/07/2020 10:12
Código de Barras	00190000090299412200600009170176883280000097940
Descrição	PROMED N 15088
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020070703011562925
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/07/2020 10:11:57
Valor Nominal	979,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 979,40 (Novecentos e Setenta e Nove Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	24/07/2020
Autenticação	637311823384800408

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2020 às 09:54

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

VALOR NOTA R$ 979,40

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

NF-e
Nº. 000.015.088
SÉRIE : 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3858
BEIROL
MACAPA
AP
TELEFAX: 9632261261
CEP: 68903835

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.015.088
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0606 1602 3400 0171 5500 1000 0150 8810 0015 6807

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316200001704983 - 26/06/2020 11:25:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	26/06/2020
ENDEREÇO				
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		10:15:44

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/07/2020	979,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
979,40	39,18	0,00	0,00	979,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	979,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
PRO-MED & COMERCIO LTDA - ME	0 - Rem.				06.160.236/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOVINO DINOA	1600303	AP	030271525

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
21 (0421)	LUBE SI-13 (EQ 12980) - MINDRAY (Lote: 20200220 01 Val: 23/02/2021 Qtd: 4)	34029099	060	6102	FRA	4	244,85	979,40	979,40	39,18	0,00	4,00	0,00	0,00

03 07 2020

Alexandre Nascimento Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Recebido
Assistente Social
CRESS 7ª Região
Coordenadora
Hospital Jean Bitar
INDSH
30/06/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373118104258655O4
Data da Operação	24/07/2020 10:12
Código de Barras	00190000090299412200600009174178583280000184924
Descrição	PROMED NF 15089
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200707070124471176
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/07/2020 10:12:33
Valor Nominal	1.849,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.849,24 (Um Mil e Oitocentos e Quarenta e Nove Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	24/07/2020
Autenticação	637311823834644863

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.849,24	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	Nº: 000.015.089 SÉRIE : 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3888
BELEM
MACAPA
AP
TEL/FAX: 9633243261
CEP: 68902630

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.015.089
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0606 1602 3600 0171 5500 1000 0150 8910 0615 0908

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
316200017049983 - 26/06/2020 11:36:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	26/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	26/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		10:21:06

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/07/2020	1.849,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.385,27	166,23	0,00	0,00	1.849,24

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	1.849,24

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

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
21.01244	CK MB LIQUIFORM - Ref. 116-210 - LABTEST CK (Lote: 202002 Val. 31/09/2020 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KT	1	368,38	368,38	368,38	44,02	0,00	12,00	0,00	0,00
21.01243	CK MAC LIQUIFORM - Ref. 117-2/30 - LABTEST CK (Lote: 202004 Val. 31/12/2020 Qtd: 1)	38220090	0	00	6102	KT	1	144,42	144,42	144,42	17,33	0,00	12,00	0,00	0,00
21.02254	LIASON CONTROL ANTI-HBS II REF. 311221 - DIASORIN (Lote: 254012 Val. 12/01/2021 Qtd: 1)	38021090	0	00	6403	KT	1	461,97	461,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21.00402	LIASON XL MUREX CONTROL HBSAG QUANT REF. 310251 - DIASORIN (Lote: 133004 Val. 10/11/2020 Qtd: 1)	38029090	0	00	6102	KT	1	671,50	671,50	671,50	104,56	0,00	12,00	0,00	0,00

Alexandre [illegible]
Auxiliar de Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH

03 07 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 32628 PEDIDO de 106988056.1 / PREGÃO. Total de ICMS interestadual para a UF de destinatário: 85.27	Andreia [illegible] CRBM 11-N Coord. Laboratório Hospital Jean Bitar/INDSH

9155. Faltou ICK CK, Juiza no dia 01/07/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637311810425865504
Data da Operação	24/07/2020 10:13
Código de Barras	00190000090299412200600009176173783280002830317
Descrição	PROMED NF 15091
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200707010120B4997
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/07/2020 10:13:23
Valor Nominal	28.303,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 28.303,17 (Vinte e Oito Mil e Trezentos e Três Reais e Dezessete Centavos)
Data da operação	24/07/2020
Autenticação	637311824308709292

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2020 às 10:00

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 28.303,17	NF-e Nº: 000.015.091 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3809
BAIRRO MACAPA
AP
TEL/FAX: 9632242261
CEP: 68903030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.015.091
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1620 0606 1402 3600 0171 5500 1000 0150 9110 0015 0922

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
316200001705144 - 26/06/2020 11:39:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR				23.453.830/0015-75	26/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL		66055-000	26/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA			10:30:07

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/07/2020	28.303,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20.546,82	2.307,57	0,00	0,00	28.303,17

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	28.303,17

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 LIQUIDO

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
31.00369	LIAISON XL MUREX ANTI-HBS REF. 311210 - DIASORIN CX (Lote: 25/016 Val. 01/05/2021 Qtd: 1)	38220090	0	6102	KIT	1	1.042,48	1.042,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31.00797	BILID LIQUIFORM - Ref. 85-1-104 BILIRRUBINA DIRETA - LABTEST CX (Lote: 198/20 Val. 28/02/2021 Qtd: 2)	38220090	0	6102	KIT	2	90,47	180,94	180,94	21,71	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00798	BILI-T LIQUIFORM 84-1104 BILIRRUBINA TOTAL - LABTEST CX (Lote: 202001 Val. 30/04/2021 Qtd: 2)	38220090	0	6102	KIT	2	90,47	180,94	180,94	21,71	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00743	Cr ARSENAZO LIQUIFORM - Ref.98-0/90 (CALCIO) - LABTEST PAPELAO (Lote: 202001 Val. 31/03/2021 Qtd: 1)	38220090	0	6102	KIT	1	77,19	77,19	77,19	9,26	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00380	LIAISON CMV IGG II 100T - CITOMEGALOVIRUS REF. 310740 - DIASORIN CX (Lote: 561843 Val. 28/02/2021 Qtd: 1)	38220090	0	6102	KIT	1	657,36	657,36	657,36	78,88	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00384	LIAISON CMV IGM II 100T REF. 310735 - DIASORIN CX (Lote: 567428 Val. 20/12/2020 Qtd: 1)	38220090	0	6102	KIT	1	843,28	843,28	843,28	101,19	0,00	12,00	0,00	0,00
21.00788	COLESTEROL LIQUIFORM - Ref. 76-2/250 (GRANDE) - LABTEST CX (Lote: 202001 Val. 30/04/2021 Qtd: 1)	38220090	0	6102	KIT	1	166,00	166,00	166,00	19,92	0,00	12,00	0,00	0,00
31.00369	LIAISON RUBELLA IgG CONT. POSITIVO (40IU) REF. 310721/317281 - DIASORIN CX (Lote: 568089A Val. 23/07/2021 Qtd: 1)	38220090	0	6003	KIT	1	340,60	340,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21.00826	CREATININA K - Ref.96-300 - LABTEST CX (Lote: 202002 Val. 31/05/2021 Qtd: 2)	38220090	0	6102	KIT	2	37,35	74,70	74,70	8,96	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 33045

PEDIDO Nº 1267498DG.1 / COMPLEMENTAÇÃO:
Final do Conv Interestadual para a UF do destinatario: 1.189,38

RESERVADO AO FISCO
Cláudia Regina Farias
Auxiliar de Enfermagem - INDSH Hospital Jean Bitar

Andréia Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar INDSH

04 07 2020 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 02/07/20 HORA 11:30

Recebido em 02/07/2020

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373118104258655O4
Data da Operação	24/07/2020 09:53

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	3315
Conta	447544
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 600,00 (Seiscentos Reais)
Descrição	SABRE SAFETY NF 1081

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

Data da operação	24/07/2020
Autenticação	637311B12000400135

Emitido em sexta-feira, 24 de julho de 2020 às 14:35

RECEBEMOS DE SABRE SAFETY COM DE EQUIPAMENTOS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1081 SÉRIE: 1

SABRE SAFETY COM DE EQUIPAMENTOS E SERVICOS LTDA

RUA MACAE, 276 - JARDIM MARILEIA
RIO DAS OSTRAS - RJ
CEP: 28896-058 FONE: (22) 3324-7802
www.sabresafety.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1081
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3320 0710 4483 3000 8121 5500 1000 0010 8118 7483 1428

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
333200091391736 08/07/2020 - 10:13:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ / CPF
78644052		10.446.530/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	08/07/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	08/07/2020
CEP	**MUNICÍPIO**	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
66055-000	BELEM	9132393800	PA		

Meio de pagamento: Outros

DUPLICATA											
001 08/07/2020 600,00											

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	600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JADLOG LOGISTICA LTDA	REMETENTE (CIF)				04.884.082/0006-40
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA COMANDANTE VERGUEIRO DA CRUZ	RIO DE JANEIRO			RJ	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR				
									Dólares	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
306911	SNAB PARA COLETA E TRANSPORTE DE AMOSTRAS COM MEIO STUART HASTE PLASTICA CX/100	38210000	0400	6102	PC	1,00	600,000000	600,00	0,00	0,00	0,00	0	0
LOTE: 1957672 VALIDADE: 02\2020 Numero pedido de compra: 105156541.1													

NF-e gerada em www.Gerenciador.com.br

Alexandre Nobre Nogueira
Auxiliar Administrativo
Matrícula Servidor
INDES

14/07/20

Ellen Santos

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5943	0,00		

RETENÇÕES DO ISSQN

PIS/PASEP	VALOR PIS	COFINS	VALOR COFINS	CSLL	VALOR CSLL	IRRF	VALOR IRRF
B.C PREV	**PREV INSS**	**VALOR INSS**	**B.C ISSQN RETIDO**	**ALIQ ISSQN RETIDO**	**VALOR ISSQN RETIDO**		
			0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO DE COMPRA: 105156541.1 DEPOSITO EM CONTA, BANCO BRASIL AGENCIA: 3315-4 CUC 44754-4 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	21 07 2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB1000005399246600063731181042586550 4
Data da Operação	24/07/2020 09:53
Código de Barras	04192100670092589073383233840962783260000210723
Descrição	STEMAC NF 174926
Banco Cedente	41 - Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
Número Único do Boleto	20200702019049100 34
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	92753268000112
Razão Social	STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERACAO JUDICIAL
Nome Fantasia	NAO INFORMADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/07/2020 09:53:30
Valor Nominal	2.107,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.107,23 (Dois Mil e Cento e Sete Reais e Vinte e Três Centavos)
Data da operação	24/07/2020
Autenticação	637311812312431994

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2020 às 09:22

STEMAC S/A GRUPOS GERADORES
FSP

RUA COMENDADOR SOUZA 268
AGUA BRANCA
05037-090 SAO PAULO - SP
Fone:(11) 2133-8900 Fax:(11) 2133-8924

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - ENTRADA
2 - SAÍDA [2]

NÚMERO 000174926

SÉRIE 1
FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 - Venda merc.adq.rec.terceiros dest.nao contribuinte		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
110197660118		92.753.268/0010-03

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3520 0892 7532 6800 1003 5500 1000 1749 2610 2694 8680

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135200523900508 26.06.2020 11:17:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
54670318 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	26.06.2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENT**
R CON JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BELEM	(11) 3672 5136	PA		

FATURA

Nº DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
000174926-001	24.07.2020	2.107,23	DOIS MIL CENTO E SETE REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.107,23	106,52	0,00	0,00	2.107,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.107,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXATA CARGO LTDA	[0] - Frete por conta Remetente				06.166.733/0002-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PAPA JOAO PAULO I 101	GUARULHOS			SP	336842124118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			6,000 KG	6,000 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO %	DESCONTO VALOR	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VLR. APROX. IMPOSTOS
110215048832	CJ ELEM LUB/COMBUSTIVEL 10M + ANEIS ROT DC126 - 2154832 Res. do Senado Federal 13/12, Nº FCI 10663172-8978-4E80-826F-C28A76043F1E	8421.23.00	000	6108	CJ	1	626,4700			626,47	626,47	43,85		7,00		101,80
18009800090	OTIMIZADOR COMB 1LT - TECCOM 16-POWER	3824.99.41	000	6108	PC	1	114,5600			114,56	114,56	8,02		7,00		18,61
110116006366	JUNTA VED TAMPA VALV DC16/DC12/DC16MM09 - 1505366	4016.93.00	200	6108	PC	6	227,7000			1.366,20	1.366,20	54,65		4,00		181,02

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85214442	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DO ICMS APLICADA CFE RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL NRO 13/12
7224907
30914640
Loc. Venda: 516550 Tipo: ZVRO
APROVADO POR Waldecir Viana
manutencao.hja@indsh.org.br
Sendo do imposto ref diferença entre a alíq. interna e a interestadual nos termos Art. 2º da EC 87/2015
CMS UF Destinatário = R$ 251,72

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA 21.07.20

RESERVADO AO FISCO

Waldecir Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO
23/07

567

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637311810425865504
Data da Operação	24/07/2020 09:54
Código de Barras	04192100670092589073383233940754683260000072044
Descrição	STEMAC NF 174928
Banco Cedente	41 - Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
Número Único do Boleto	202007020390438391 9
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	92753268000112
Razão Social	STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERACAO JUDICIAL
Nome Fantasia	NAO INFORMADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/07/2020 09:54:10
Valor Nominal	720,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 720,44 (Setecentos e Vinte Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Data da operação	24/07/2020
Autenticação	637311812712277449

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2020 às 09:25

STEMAC

STEMAC S/A GRUPOS GERADORES FSP

RUA COMENDADOR SOUZA 268
AGUA BRANCA
05037-099 SAO PAULO - SP
Fone:(11) 2133-8900 Fax:(11) 2133-8924

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - ENTRADA
2 - SAÍDA [2]

NÚMERO 000174928

SÉRIE 1

FOLHA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6656 - Vnd Contrib.Isenc.Ind.Agr.Pesc.Ter.Dest.Com.ou.Not

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
15019766011 8		92.753.266/0010-03	3520 0892 7532 6800 1003 5500 1000 1749 2810 2694 8893	135200533900883 26.06.2020 11:17:43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
54670316 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.463.830/0015-76	26.06.2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENT
R CON JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	(11) 3672 5138	PA		

FATURA

Nº DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	VALOR POR EXTENSO
000174928-001	24.07.2020	720,44	SETECENTOS E VINTE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	615,76	104,68	615,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXATA CARGO LTDA	1 0 1 - Frete por conta Remetente				08.166.733/0002-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PAPA JOAO PAULO I 101	GUARULHOS	SP	336942124118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			40,000 KG	40,000 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO %	DESCONTO VALOR	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VLR. APROX. IMPOSTOS
1800801734	OLEO LUBR SAE15W40 REPSOL EXTRA VIDA 208 - XV200	2710.19.32	000	6656	PC	2	307,8800			615,76	0,00	0,00				161,84

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85214442	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DNU 1006 cl. subclasse 0
Artigo 7 Inciso VI do RICMS/PI Decreto n 4649/00.
7224507
80814641
Dec. Venda: 516560 Tipo: ZVND
APROVADO POR Waldecir Viana
manutencao.bjk@indsh.org.br

RESERVADO AO FISCO

Ciente(s) do Artigo Art. 3
Aut. Substituição
Hospital Jean Bitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 14.07.20 HORA 16:00

Hospital Jean Bitar
Supervisão de Manutenção
Recebido

FINANCEIRO
23/07/2020

695

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637311810425865504
Data da Operação	24/07/2020 10:14
Código de Barras	23790026099018200001946039379105283290000388828
Descrição	WHITE NF 13138
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200630048564666695
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	24/07/2020 10:14:12
Valor Nominal	3.888,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.888,28 (Três Mil e Oitocentos e Oitenta e Oito Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data da operação	24/07/2020
Autenticação	637311824791678069

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2020 às 10:03

DANFE

White Martins Gases Ind&Norte Ltda

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN 0
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 13138
SÉRIE 18
FOLHA 1 / 1

1520 0634 5979 5500 1323 5501 8000 0131 3817 9587 1274

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
315200018741691 28/06/2020 10:38:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151450706

CNPJ
34.597.955/0013-23

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CNPJ
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
28/06/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
28/06/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
91323938000

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
10:37:34

NÚMERO	ALÍQUOTA ISS	VALOR
13138		3888,28
001	27/07/2020	3.888,28

VALOR DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DEDUÇÃO BC ISSQN	VALOR DEDUÇÃO MATERIAIS	VALOR DEDUÇÃO SUBEMPREITADA	VALOR DEDUÇÃO DESCONTO INCONDICIONADO	VALOR LÍQUIDO DA NOTA
3.888,28	661,01	0,00	0,00	0,00	0,00	2.658,57

VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR DA RETENÇÃO PIS/COFINS	VALOR DA RETENÇÃO CSLL	VALOR DA RETENÇÃO IRRF	VALOR DA RETENÇÃO ISSQN	VALOR TOTAL DA NOTA
1.229,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.888,28

NOME / RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

CÓDIGO ANTT
0 - Rementente

PLACA DO VEÍCULO
NLJ4829

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
03.299.955/0001-88

ENDEREÇO
RUA BARAO DE MAUA 111

MUNICÍPIO
GOIANIA

UF
GO

FONE/FAX
102553432

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1056	GRANEL	WAI		1.446,720	1.446,720

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40010291	Oxigenio Liquido Comum Tonner	28044000	000	5101	M3	1056,0000	2,2553	2.658,57	3.888,28	661,01	17,00	0,00	

Alexandre Bastos Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29/06/20 HORA

Waldemar Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

1036202

CONDIÇÃO DE PAGTO: 28DDR 28 DIAS 27/07/2020 NUMERÁRIO | TRANSPORTADORA: RODOVIARIA VALDECA RUA TAVEIROS SOVT VEICULO 9685 RUA 9685 VIAGEM 59409 Ano 00081291 Lac 127562017803 Jac 47 Jad 118 Jfav 76

29 06 2020

RECEBEMOS DE White Martins Gases Ind&Norte Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

Nº 13138
SÉRIE 18

571

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637311810425865504
Data da Operação	24/07/2020 09:51

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	3202
Conta	2560
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 706,50 (Setecentos e Seis Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	GRM DA SILVA NF 23 - 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	24/07/2020
Autenticação	637311810945397773

Emitido em sexta-feira, 24 de julho de 2020 às 14:38



COMP	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R$ 487,57
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000409	0	
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000409	0	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE QUATROCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E CIN QUENTA E SETE CENTAVOS E CENTAVOS ACIMA

A INSTITUTO N. D. SOCIAL HUMANO OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO

Belém, 24 DE Julho DE 20 10

Banpará
Banco do Estado do Pará S.A.

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECÇÃO: 11/2018

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

⑈03700153⑈ 0030004095⑆ 000041685850⑈

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
00000023	20/07/2020 09:46:18	E209.64D1.70E1.7090.A564.4088.3EF2.2F63

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	G R M DA SILVA		
CPF / CNPJ:	30.191.413/0001-61	Inscrição	2953854
Endereço:	ALAMEDA DEZ (CAFE LIBERAL) Nº 166 QUADRA 11 BAIRRO PARQUE GUAJARA		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	gledsonsilva13@gmail.com	Telefone:	(91) 3248-8595

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

EMPRESA GRM DA SILVA CNPJ 30.191.413/0001-61 / AGÊNCIA 3203 OP. 003 CONTA 288-0 BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL. (SERVIÇO COM EQUIPAMENTO E INSTALAÇÃO)

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MANUTENÇÃO E TROCA DE EQUIPAMENTO DE EXAUSTÃO, E REPAROS EM FIAÇÃO EXPOSTA, INSTALAÇÃO DE CABO FLEXÍVEL PP 3X2,5 MM.	1	149,00	149,00
SIM	EXAUSTOR EXIAL VENTISILVA 30 CM TRIFÁSICO, CABO FLEXIVEL PP 3X2,5 MM E DISJUNTOR BIFÁSICO 25A	1	1.264,00	1.264,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.413,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.413,00
Dt. Ateste FINANCEIRO 23/07/2020
C.C. 01022020 - 100%

Kleyton Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.413,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.413,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	952910500 - REPARACAO DE ARTIGOS DO MOBILIARIO
Serviço:	1405 - RESTAURACAO, RECONDICIONAMENTO, ACONDICIONAMENTO, PINTURA, BENEFICIAMENTO, LAVAGEM, SECAGEM, TINGIMENTO, GALVANOPLASTIA, ANODIZACAO.
Obrigação Tributária:	MEI

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 23/07/2020

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH-CRA 2009562-3
Hospital Jean Bitar 21/21/12

equatorial ENERGIA

Equatorial Pará
Distribuidora de Energia S.A.

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 001382100
Nº da Fatura: 022020070013821000 | CPOP: 5259AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R. JERONIMO PIMENTEL , 943 ,
UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-000 - PA
CNPJ: 00.394.608/0021-17
Parceiro de negócio: 50736067

Número de instalação: 1143425

Conta Contrato
3007802683

Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
07/2020

Vencimento
31/07/2020

Classe: Poder Público Estadual
SubClasse: ADMINISTRACAO PUBLICA ESTADUAL DIRETA
Grupo e Subgrupo de Tensão: A4/A4
Fase: TRIFÁSICO
Perdas de Transformação (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próxima
14/07/2020	04/06/2020	12/08/2020

Unidade de Leitura-Geo: BL08A5I2

Número de Dias Faturados: 40
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 3.213,92
Média dos 12 meses (kWh): 99.302,00
Equipamento: 31030003229
Fator de Potência Médio: 0,92
Dem. Máx. P. Ponta (kW): 240,19
Dem. Máx. Ponta (kW): 171,07

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Fora Ponta	122.197,83	0,308845	37.470,64
Consumo Ponta	13.359,07	2,528580	27.224,23
Demanda Ativa	358	56,360000	6.850,68
Consumo Reativo Excedente HP	67,83	0,231530	14,26
Consumo Reativo Excedente FP	391,83	0,231530	80,65
PIS			828,75
COFINS			4.277,78

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4 VD
Demanda Contratada (kW)

Única	Ponta	Fora Ponta
358,00		

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	76.807,22	1,0788	828,75
COFINS	76.807,22	5,5668	4.277,78

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
14/07/2020	15/07/2020

Reaviso de vencimento

Incidirão sobre o conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia(art. Lei 10.438/02) e atualização monetária cuja base ou IGP-M e variem mutuamente na próxima fatura.

Total a pagar: R$76.807,22

RESERVADO AO FISCO — PERÍODO FISCAL: 14/07/2020
8CCB.3F9E.3423.2C66.D728.3628.9476.9DD7

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará

Estrutura de Consumo

Dados do Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Perda de Transformação	Medido
Consumo Fora Ponta	21.181.035	20.213.008	kWh	0,1443	0,00	122.197,83
Consumo Ponta	1.830.049	1.802.127	kWh	0,1443	0,00	13.359,07
Demanda Ativa	358	358	kW	0,3750	0,00	358,00
Demanda Reativa Fora Ponta	471	0	kW	0,3750	0,00	845,19
Demanda Ponta	237	0	kW	0,3750	0,00	171,07
DHOR Reativo FP	70.810	69.171	kVArh	0,1443	0,00	391,83
DHOR Reativo HP	80.000	67.641	kVArh	0,1443	0,00	67,83
Demanda Reat. Exced. Fora Ponta	1.843	0	kVAR	0,1443	0,00	391,83
Demanda Reat. Exced. Ponta	353	0	kVAR	0,1443	0,00	67,83
Energia Reat. Exced. Fora Ponta	77.303	76.034	kVAR	0,1443	0,00	391,83
Energia Reat. Exced. Ponta	11.349	10.020	kVAR	0,1443	0,00	67,83

Mensagens

* Atenção para os novos casos de leitura e vencimento da próxima fatura. * Período: Bandeira Tarifária vigente: 06/06 - 14/07

16/07/20
Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Ap
HJB - INDSH

16 07 2020
C.C. 01022020 - 100%

BRADESCO | **237-2** | **23792.37205 40152.002909 09017.024507 7 00000007680722**

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
VENCIMENTO: 31/07/2020
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO: 2372-9/0217-0345
DATA DOCUMENTO: 14/07/2020
NÚMERO DE REFERÊNCIA: 022020070013821000
ESPÉCIE DOCUMENTO: DM
ACEITE: N
DATA PROCESSAMENTO: 14/07/2020
USO DO BANCO
CARTEIRA: 04
ESPÉCIE VOEDA: R$
QUANTIDADE
VALOR
(=) VALOR DOCUMENTO: 76.807,22
(-) DESCONTO/ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA/MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EXCLUSIVAMENTE EM INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA 00.394.608/0021-17
R. JERONIMO PIMENTEL , 943 , UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-000 - PA

Ficha de Compensação

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 27/07/2020

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000053992466000637314619352637422
Data da Operação	27/07/2020 15:53

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	3007
Conta	330515
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 300,00 (Trezentos Reais)
Descrição	BRAVOLUZ NF 43066 (PA)

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	27/07/2020
Autenticação	637314620389045923

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2020 às 17:48

RECEBEMOS DE BRAVOLUZ COMERCIAL - EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 300,00	NF-e Nº. 000.043.066 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO Hospital Jean Bitar		

BRAVOLUZ COMERCIAL - EIRELI	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Rua Bom Jesus de Iguape, 5734 Boqueirão CURITIBA PR TEL/FAX: 4132097600 CEP: 81730000	0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.043.066 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 4120 0713 4877 4200 0135 5500 1000 0430 6610 8435 6183 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	141200181120610 - 21/07/2020 14:17:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
9055461632		13.487.742/0001-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Hospital Jean Bitar			23.453.830/0015-75	21/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	21/07/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Belem	(91) 3239-3800	PA		14:15:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/07/2020	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
300,00	12,00	0,00	0,00	300,00

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	23,64	300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
SEDEX - Agencia de Correios Franqueada Mateus	0 - Rem.				95.391.710/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Mateus Leme, 2830 Loja 02 Loja 02	Curitiba	PR	9049599959

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	BI PIND 1909/ 24V QA33	8537.10.19	1 00	5102	PC	1,0000	300,0000	300,00	300,00	12,00	0,00	4,00	0,00	23,64

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Vanessa
DATA 27/08/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EFETUAR CRÉDITO NO BANCO DO BRASIL C/C 33031-5 AG. 3001-4, OC. 1040 /13020-0 Vendedora Dosa Op. Interestadual cons. Final. disposto no RC 41/2015 DIFAL ICMS 0 F Gratuita (PA) 38,05	Rodrigo Fröhlich Diretor-Adm. Financeiro INDSH CRA 2069862-3 Hospital Jean Bitar

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJD0000539924660006373146193526374 22
Data da Operação	27/07/2020 15:57

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	Credito em Conta

Valor	R$ 90,00 (Noventa Reais)
Descrição	FELIPE PEREIRA NF 115 - 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	27/07/2020
Autenticação	637314622583581923

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2020 às 17:51

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000115 Data e Hora da Emissão 22/07/2020 10:53:09 Código de Verificação 953F.C08F.563E.ADC7.6DAF.5964.FC62.F993	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	FELIPE PEREIRA SOUSA 88723992204		
CPF / CNPJ:	20.008.480/0001-44	Inscrição	2398293
Endereço:	TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 19 BAIRRO SACRAMENTA CEP 66083-390		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	impressao,17@gmail.com	Telefone:	(91) 98167-5399

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

IMPRESSÃO DE ETIQUETA ADESIVA

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ETIQUETA ADESIVA TAMANHO 10X14CM	200	0,90	180,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 180,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 180,00
Dt. lançamento 22/07/2020
FINANCEIRO
C.C. 01022020 - 100%

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 24/07/2020

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$ 180,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 180,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	181309900 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS
Serviço:	1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

50% ENTRADA

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059862-3
Hospital Jean Bitar

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ00000539924660006373146193526374 22
Data da Operação	27/07/2020 15:59

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	Credito em Conta

Valor	R$ 1.002,62 (Um Mil e Dois Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Descrição	JOAO CLAUDIO NF 172

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	27/07/2020
Autenticação	637314624043272949

Emitido em segunda-feira, 3 de agosto de 2020 às 09:41

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000172 Data e Hora da Emissão 27/07/2020 08:07:47 Código de Verificação C5ED.159C.5F9F.8901.C848.3347.0813.022C	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287		
CPF / CNPJ:	27.989.264/0001-76	Inscrição	2863573
Endereço:	TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lana.contadora@gmail.com	Telefone:	(91) 8502-9119

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677621
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE TRANSPORTE NO PERIODO DE 20/07/2020 A 24/07/2020.

Tributável	Serviços	QTDe	Vol. Uni. (R$)	Vol. Total
SIM	TRANSPORTE	1	1.002,62	1.002,62

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.002,62
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.002,62
Dt. lançamento 27/07/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033030 - 100%

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.002,62

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.002,62		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	4929902 - TRANSPORTE RODOVIARIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço:	1601 - SERVICOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIARIO, METROVIARIO, FERROVIARIO E AQUAVIARIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária:	MEI

Marilza Castro
Ass. Diretoria
Matrícula: 298
Hospital Jean Bitar
Castro 27/07/2020

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637314619352637422
Data da Operação	27/07/2020 15:59

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular	L A C DA CUNHA
Agência	0011 - BELEM CENTRO
Conta	000591864-2

Valor	R$ 511,07 (Quinhentos e Onze Reais e Sete Centavos)
Descrição	L A C DA CUNHA NF 120/121
Autenticação	637314623617178114

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2020 às 17:52

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00000120 Data e Hora da Emissão 23/07/2020 10:47:07 Código de Verificação BC5C.CC02.79BC.0808.55DA.8E3D.B4C3.4A91	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	L A C DA CUNHA		
CPF / CNPJ:	28.522.869/0001-15	Inscrição	2893011
Endereço:	RUA OLIVEIRA BELO Nº 434 LOJA A BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-380		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	belemimpressos@gmail.com	Telefone:	(91) 99148-2151

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE CONFECÇÃO - GRÁFICOS

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ADESIVO VINILICO PERSONALIZADO PARA CARTOES NAS MEDIDAS 5,5 ALTURA X 8,5 LARGURA OS ADESIVOS VÃO VARIAR O NÚMERO INSCRITO DE 01 À 200 (MODELO ANEXO).	200	0,45	90,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 90,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 20,74
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 425,26
Dt. lançamento 23/07/2020
FINANCEIRO
C.C. 01022020 - 100

85,81

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL IFAN RITAP
23/07/20
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 90,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 90,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO
Serviço:	1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00000121

Data e Hora da Emissão: 23/07/2020 14:37:55

Código de Verificação: FBFA.BD1E.41DE.0003.DGAC.8425.P6CC.25AE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	L A C DA CUNHA		
CPF / CNPJ:	28.522.869/0001-15	Inscrição	2893011
Endereço:	RUA OLIVEIRA BELO Nº 434 LOJA A BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-380		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	belemimpressos@gmail.com	Telefone:	(91) 99148-2151

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE CONFECÇÃO - GRÁFICOS

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	03 BLOCOS AVALIAÇÃO DO USUÁRIO NA ALTA, A4 HORIZ FRENTE E VERSO P/B	3	21,00	63,00
SIM	03 BLOCOS AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DA INTER, A 4 HORIZ FRENTE E VERSO P/B	3	21,00	63,00
SIM	08 BLOCO FORMULÁRIO QUEST. AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS NO AMBULATÓRIO A4 HORIZONTAL P/B FRENTE E VERSO	8	20,00	160,00
SIM	08 BLOCOS FORMULÁRIO QUEST. AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS NO SADT , A4 HORIZONTAL P/B FRENTE E VERSO	8	20,00	160,00

CC-01022020-1001

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Bruto R$ 446,00

ISS — % Valor R$ —

PCC 4,65 % Valor R$ 20,74

IR — % Valor R$ —

INSS — % Valor R$ —

Valor Líquido R$ 425,26

Dt. lançamento

Mabelle L. Borges Pereira
Supervisora do S.A.U
HJB/INDSH

Mabelle L. Borges Pereira
Supervisora do S.A.U
HJB/INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 23/07/20 HORA
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Date: 23.07.20

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$ 446,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 446,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO
Serviço:	1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373146193526374 22
Data da Operação	27/07/2020 15:53

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	3327
Conta	130005293
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 779,00 (Setecentos e Setenta e Nove Reais)
Descrição	MEDSYSTEM NF 10249 (PA)

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	27/07/2020
Autenticação	637314619961232419

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2020 às 17:47

RECEBEMOS DE MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 779,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND		Nº: 000.010.249 SÉRIE: 3

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - EPP
RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128
VILA ABELIA SOROCABA SP
TEL/FAX: 1532343490
CEP: 18080141

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.010.249
SÉRIE: 3
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0706 1898 5500 0199 5500 3000 0102 4910 4031 7370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200614227108 - 22/07/2020 11:44:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
669522980118		06.189.855/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0015-75	22/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO			CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL			66055-000	22/07/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA			11:58:31

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	29/07/2020	779,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
779,00	54,53	0,00	0,00	676,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
103,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,27	779,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM BH	CST	CNPJ	UNIF.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
5902	SUPORTE P/ FRASCO SEL MDD.2013 C/ RODIZIOS	94029000	0 00	0102	UN	5,0000	135,2000	676,00	779,00	54,53	0,00	7,00	0,00	159,27

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 27/08/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO:6149 - ORC:23105 - A VISTA ANTECIPADO - BANCO SANTANDER AG: 3327 CC: 13002 DIG-3 Tributos aproximados: Total R$ 159,27 (22,56%) - R$ 37,59 (5,56 %) Federais e R$ 121,48 (19,00 %) Estaduais (LEI N. 12.741/2012 - FONTE IBPT Chave = 026079) - FCP:Fundo de combate a pobreza devida a RA 0,00%; R$ 0,00 / Diferencial de alíquota = 12,0 0 %; R$ 77,90 - Devido para RA 100,00%; R$ 77,90 e Devido para SP 0,00%; R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2059862-3
Hospital João Bitar

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637314619352637422
Data da Operação	27/07/2020 15:55

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3399
Conta	66907
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 1.372,00 (Um Mil e Trezentos e Setenta e Dois Reais)
Descrição	NORTE REFRIGERAÇÃO NF 166067 (PA)
	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	27/07/2020
Autenticação	637314621574673512

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2020 às 17:49

NORTE REFRIGERAÇÃO

Identificação do emitente

NORTE REFRIGERACAO LTDA
TV. SAO PEDRO, 348
CONDEUBA Cep:66823-550
BELEM/PA
Fone: 91408447/31014
** ATENDIMENTO EM GARANTIA, LIGUE PARA AS AUTORIZADAS DA LISTA EM ANEXO

DANFE

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

N. 000166067
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0704 9206 5800 0172 5500 2000 1660 6711 0009 8219

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200021889431 22/07/2020 17:10:37-03:00

A RECEBER

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150003641

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.920.455/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
140110 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ/CPF
29.455.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
22/07/2020

ENDEREÇO
RUA JERONIMO PIMENTEL 58,S/N

BAIRRO/DISTRITO
CAMARICAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
22/07/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
17:29:01

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.372,00	233,24	0,00	0,00	1.372,00

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	1.372,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
040001001	DISSIPADOR, CBC DISSIPADOR DE 01 ELETRO	38151200	000	5102	1	4,000	32,00	128,00	128,00	21,76	0,00	17,000	0,000
150001005	CONTROLE REMOTO UNIVERSAL C/ 4000 CODI	85269200	000	5102	UN	5,000	30,00	150,00	150,00	25,50	0,00	17,000	0,000
	SOS REF.TERMUS 400/HT-90188/QHI-4000												
040002010	CHAVE, ENGATE RÁPIDO DE FELPO STAR/	84219989	000	5102	UN	2,000	64,00	128,00	128,00	21,76	0,00	17,000	0,000
	ELDA/ PLAT/ DADY/ TST/ PLUS REF. 61848												
030003003	VALVULA DE EXPANSAO TERMOSTATICA DANF	84818021	000	5102	UN	2,000	481,00	962,00	962,00	163,54	0,00	17,000	0,000
	DF TIGA 8,0 BOSCH 23 KEPE REF.189403												

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 27/08/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMITENTE

RESERVADO AO FISCO

Protocolo: 315200021889431
Vendedor 000012 NANILDO - ORDEM DE COMPRA 1544-1512-1521-1524 Ad.5399-4 C/C 6408-7
BANCO DO BRASIL
PERMITIDO O PARCELAMENTO, DESMEMBRADO DE SEGUNDA E DOIS MENSALIDO CHEQUE
DESCONTO BANCARIO A RECEBER - 1x 120
501 - Gerador e Autorizado em Cidade de Belem Valor Aproximado dos Tributos: R$ 227,42 (16,58%) Fonte: IBPT

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CPA 2069862-3
Hospital Jean Bitar

RECEBI, CONFORME O VISTORIADO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DA NORTE REFRIGERACAO LTDA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (NOME LEGÍVEL COMPLETO, POR EXTENSO)

Nº
N. 000166067
SÉRIE 2

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373146193526374 22
Data da Operação	27/07/2020 16:00
Código de Barras	75691435500110444780800924950017383290000415550
Descrição	PROMED NF 2261 COMP 06-2020
Banco Cedente	756 - Banco Cooperativo do Brasil S/A - Bancoob
Número Único do Boleto	20200707060107924 23
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/07/2020 16:00:19
Valor Nominal	4.155,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.155,50 (Quatro Mil e Cento e Cinquenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	27/07/2020
Autenticação	637314624413429714

Emitido em segunda-feira, 3 de agosto de 2020 às 09:42

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPÁ

COORDENAÇÃO DE ARRECADAÇÃO, TRIBUTAÇÃO E FISCALIZAÇÃO - CATF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2261

Código de Verificação de Autenticidade
51PHZGUCI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2020 às 13:56:33

Chave de Acesso
144998732FJY8TOE085TC74TG85A1XAA

Para certificação de autenticidade acesse http://10.111.222.101:8080/iss/web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local de Prestação
Exigível		MACAPÁ - AP	

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
2261	2	RPS	02/07/2020	07/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Pró-Med

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.160.236/0001-71	030271525	00000278789	00000278789	PRO MED & COMERCIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Rua Jovino Dinoa, 3888		BEIROL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68902-030	MACAPÁ - AP	(96) 3224-2182	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.830/0015-75			INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL

CEP/Cod.Postal	Cidade	Telefone	E-mail
66085-000	BELÉM - PA		comercial@promedlab.com.br

Discriminação dos Serviços

Descrição	Valor Un.	Quantidade	Valor Total
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 200E MINDRAY N/S X48002261	1200.00	1.00	1200.00
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 380 MINDRAY N/S WS 48002164	0.00	1.00	0.00
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5300 MINDRAY RP DA100859	1369.50	1.00	1369.50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIP. DE GASOMETRIA ARTERIAL MODELO GEM PREMIER 3500 WERFEN S/N 16107113	747.00	1.00	747.00
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5300 MINDRAY RD DA101487	830.00	1.00	830.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item da LC 116/2003: 03.01
(VETADO)

Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
0,00%	0000030000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4155,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4155,50	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 4155,50

Informações Complementares

PERÍODO 01/06/2020 A 30/06/2020. BOLETO VENC: 20/07/2020. CONTRATO DE GESTÃO 002/2016 INDSH/HOSPITAL JEAN BITAR. BS 380 MINDRAY N/S WS 48002164 /desc. total parado desde 27.05.2020.

RECEBI(EMOS) DE: PRO MED & COMERCIO LTDA

O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO: 2261

Data ___/___/___

CPF/RG

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Conrado
Biomédico
CRBM: 1750

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 51PHZGUCI

Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.155,50
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 4.155,50
Dt. lançamento 03/07/2020

C.C. 01011250-100%

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB)00005399246600063731461935263742 2
Data da Operação	27/07/2020 15:56

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	Credito em Conta

Valor	R$ 263,96 (Duzentos e Sessenta e Três Reais e Noventa e Seis Centavos)
Descrição	REFRIGERAÇÃO DUFRIO NF 94255 (PA)

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	27/07/2020
Autenticação	637314622101549650

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2020 às 17:50

RECEBEMOS DE REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFE Nº 000094255 SERIE 01
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 000094255
SERIE 01
FOLHAS 1/2

CHAVE DE ACESSO
1520 0701 7542 3900 2678 5500 1000 0942 5510 0014 9382

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

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
TRAVESSA BENJAMIN CONSTANT, 176
REDUTO
BELEM-PA
66053040
(51) 3778-7560

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
Lancamento efetuado a titulo de simples faturamento decorren	315200021793297 22/07/2020 11:53:01

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
150624836		07754239002678

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDESH	23453830006765	22/7/2020

ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA
AV FLORIANOPOLIS S N	BAIRRO NOVO	68695000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
TAILANDIA	919913173	PA	ISENTO	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	263,96

VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CNPJ
CLIENTE RETIRA	1 - Dest/Rem				

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME			4,06	4,06

FATURA

VENCIMENTO	VALOR
28/7/2020	263,96

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE Compras
DATA 27/05/2020

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1002309 25	TUBO BLIND PRETO INVERTER 1/4 X 10mm SC 300 Ref. IPTPRL0014000 MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00	39173290	041	5.922	MT	46,50	0,74	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002309 23	TUBO BLIND BRANCO INVERTER 3/8 X 12MM SC 300 Ref. IPTBCL0038000 MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00	39173290	041	5.922	MT	24,00	0,79	18,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TD25	FILTRO DHI 305m TOMS/ER Garrafa Ref. 0238005100 MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00, FCI:99727308-5A1B-4E1C-AFA9-8758C0EFB46C	84213990	241	5.923	PC	1,00	132,60	132,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1072149 71	CARTUCHO GAS HAF <Gas Ondulo>! CLASSE I.I DUCOLO Ref. DG HAF MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00	28013200	041	5.922	PC	2,00	54,92	109,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CPF 50698862-3
Hospital Jean Bitar

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063731461935263742 2
Data da Operação	27/07/2020 15:54

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$ 331,00 (Trezentos e Trinta e Um Reais)
Descrição	RM LEÃO NF 992 (PA)
Autenticação	637314620809046821

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2020 às 17:49

Recebemos da RM LEAO E FILHOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 22/07/2020 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor Total: 331,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.992
Série 001

RM LEAO E FILHOS LTDA

AVENIDA PEDRO MIRANDA, 94, TERREO
- PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66085-005
Fone: (91)3272-5354
smplaseguranca.castanhal@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.992
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0714 4808 7800 0186 5500 1000 0009 9214 1098 2626

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200021789207 22/07/2020 11:11:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
155516836		14.480.878/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			33.451.830/0015-75	22/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	22/07/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA	(91)3239-3800		11:08:21

PARCELAS

Número	001
Vencimento	28/07/2020
Valor	R$ 331,00

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	331,00

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	331,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				
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
098	PLACA FOTOLUMINESCENTE SUB SOLO TAM 15X20	83100000	0102	5102	UN	1	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
097	PLACA FOTOLUMINESCENTE PORTA CORTA FOGO TAM 15X25	83100000	0102	5102	UN	2	51,00	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
099	PLACA FOTOLUMINESCENTE ELEVADOR EMERGENCIA TAM 10X14	83100000	0102	5102	UN	1	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
095	PLACA FOTOLUMINESCENTE BOMBA DE INCENDIO TAM 15X20	83100000	0102	5102	UN	1	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
094	PLACA FOTOLUMINESCENTE EXTINTOS EM MANUTENÇÃO TAM 15X20	83100000	0102	5102	UN	2	55,00	0,00	134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
093	PLACA EM PVC ADESIVADO TAM 30X20	83100000	0102	5102	UN	1	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADIANTAMENTO
SOLICITANTE COMPRAS
DATA 27/08/2020

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.	Rodrigo Fröhlich Diretor Adm. Financeiro INDSH CRA 2059852-3 Hospital Jean Bitar

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/07/2020 11:11:59

Emitido por Focus NFe - www.focusnfe.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373146193526374 22
Data da Operação	27/07/2020 15:58

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	2997
Conta	39292
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 233,61 (Duzentos e Trinta e Três Reais e Sessenta e Um Centavos)
Descrição	SM TELEINFORMATICA NF 1842 - Á VISTA
	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	27/07/2020
Autenticação	637314623014051664

Emitido em segunda-feira, 27 de julho de 2020 às 17:51

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00001842

Data e Hora da Emissão: 23/07/2020 16:29:17

Código de Verificação: CB20.F145.7269.3B0E.028C.43BE.1E91.1E7B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	SM TELEINFORMATICA EIRELI		
CPF / CNPJ:	06.351.105/0001-71	Inscrição	1611246
Endereço:	TRAVESSA PIRAJA Nº 2074 CASA FRENTE	BAIRRO MARCO	CEP 66095-632
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	astecon@amazon.com.br	Telefone:	(91) 3202-6900

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MANUTENCAO EM DOIS RADIOS COMUNICADORES RC 8002	1	245,00	245,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 245,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 11,39
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 233,61
Dt. lançamento 23/07/2020
FINANCEIRO
C.C. 01022020 - 100-1.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 245,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 245,00	5,00 %	R$ 12,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. da Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	620910000 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA
Serviço:	0107 - SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCOS DE DADOS.
Obrigação Tributária:	Normal

Kley Freitas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 206986/2-3
Hospital Jean Bitar

Avisha

BIOSAÚDE

Travessa Dom Romualdo de Seixas, 427 - Vila Reis 91
Umarizal - Belém - PA - CEP: 66050-110
Tel: 91 3222-3740 Fax: 91 3241-1130
e-mail: biosaude@biosaudenet.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 [1]

Série: **001** Nº: **000.034.378**

Folha: 1/1

Protocolo / Data Hora de Autorização
315200018836182 - 29/06/2020 15:00:20

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
152012915		**02.668.300/0001-79**	15-20/06-02.668.300/0001-79-55-001-000.034.378-160.156.443-0

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		29/06/20

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	Umarizal	66055000	29/06/2020

Município	Fone / Fax	UF	Hora de Saída
Belém	1136725136	PA	

FATURA

Crédito em conta
Do 034378/01
R$ 3.200,00
Vcto 29/07/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00	
Frete	**Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Base PIS**	**Valor PIS**	**Base COFINS**	**Valor COFINS**	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00	20,80	3.200,00	96,00	**3.200,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
	[1] Destinatário					

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líq.

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS / BC. IPI	% ICMS / % IPI	Vlr. ICMS / Vlr. IPI
420	Rio Guia V18 0,018x300cm Control Wire Boston Lt: 24544586 Fab: 04/10/2019 Val: 03/10/2021 Seriais: 0420-00353, 0420-00354, 0420-00355, 0420-00356, 0420-00357, 0420-00352 Trib. aprox. Federal R$ 100,80 e Estadual R$ 498,00 - Fonte IBPT (20.1.B)	9018.39.29	740	5.102	Unidade	6,00	400,0000	2.400,00	0,00	0,00	0,00
									0,00	0,00	0,00
420	Rio Guia V18 0,018x300cm Control Wire Boston Lt: 24492987 Fab: 25/09/2019 Val: 24/09/2021 Seriais: 0420-00358, 0420-00362 Trib. aprox. Federal R$ 33,60 e Estadual R$ 136,00 - Fonte IBPT (20.1.B)	9018.39.29	740	5.102	Unidade	2,00	400,0000	800,00	0,00	0,00	0,00
									0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
29/06/20

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Mesquita Vaz Silva
INDSH

Telma
SETOR: ALMOXARIFADO
29/06/20

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

CST 40: produto isento de tributacao de ICMS. Isencao de PIS / COFINS conf. Parag. 4o do art 1o da lei 10147/2000, alterada pela Lei no 10548, de 13 de Novembro de 2002.
Operacao nao beneficiada com isencao do icms nos termos do convenio ICMS 26/03
em funcao do ICMS ser ZERO
Banco do Brasil Ag: 3399-5 C/C: 00108323-X
VENDA DIRETA
Tributos aprox R$ 134,40 Federal e R$ 544,00 Estadual. Fonte: IBPT
ORDEM DE COMPRA: 1396/2020-0

Reservado ao Fisco

29 06 2020

BIOSAUDE

Travessa Dom Romualdo de Seixas, 427 - Vila Reis 01
Umarizal - Belém - PA - CEP: 66050-110
Tel: 91 3225-3740 Fax: 91 3241-1150
e-mail: biosaude@biosaudenet.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 [1]

Série: **001** Nº: **000.034.376**

Folha: 1/1

Protocolo / Data Hora da Autorização
315200018834633 - 29/06/2020 14:55:24

Natureza da Operação : Venda de mercadoria adquirida terceiros

Inscrição Estadual	Insc.Est.Subst.Trib.	CNPJ	Chave Acesso NF-e - Consulte www.nfe.fazenda.gov.br
152012915		02.668.300/0001-79	15-20/06-02.668.300/0001-79-55-001-000.034.376-114.291.277-3

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		29/06/20

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/Entrada
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	Umarizal	66055000	29/06/2020

Município	Fone / Fax	UF	Hora de Saída
Belém	1136725136	PA	

FATURA

Crédito em conta
Do 034376/01
R$ 2.000,00
Vcto 28/07/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	**2.000,00**

Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	13,00	2.000,00	60,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por conta:	Cód. ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual
	[1] Destinatário					

Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líq.

Cód.	Descrição do Produto	NCM	CST/ CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC. ICMS / BC. IPI	% ICMS / % IPI	Vlr. ICMS / Vlr. IPI
400	Fio Guia V18 0.018x300cm Control Wire Boston Lt: 24410944 Fab: 11/09/2019 Val: 10/09/2021 Seriais: 0420-00341, 0420-00343 Trib. aprox: Federal R$ 33,68 e Estadual R$ 136,00 - Fonte IBPT (20.1.B)	9018.39.29	740	5.102	Unidade	2,00	400,0000	800,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
400	Fio Guia V18 0.018x300cm Control Wire Boston Lt: 24492587 Fab: 25/09/2019 Val: 24/09/2021 Seriais: 0420-00360, 0420-00361, 0420-00359 Trib. aprox: Federal R$ 50,48 e Estadual R$ 204,00 - Fonte IBPT (20.1.B)	9018.39.29	740	5.102	Unidade	3,00	400,0000	1.200,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00

Alexandra Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital e Pronto Socorro

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06-07-20 HORA

DADOS ADICIONAIS [nformações Adicionais

CST 40: produto isento de tributacao de ICMS. Isencao de PIS / COFINS conf. Paragr. 4o do art 1o da lei 10147/2000, alterada pela Lei no 10548, de 13 de Novembro de 2002.
Operacao nao beneficiada com isencao do icms nos termos do convenio ICMS 26/03
em funcao do ICMS ser ZERO
Banco do Brasil Ag: 3399-5 C/C: 00105323-X
VENDA DIRETA
ORDEM DE COMPRA: 1375/2020 - 0
Tributos aprox R$ 84,00 Federal e R$ 340,01 Estadual. Fonte: IBPT

Reservado ao Fisco

07 07 2020

RECEBEMOS DE FRANCIANY MONTEIRO MEIRELES 76169660282 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.586.824 SÉRIE: 890
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.803/0001-78

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada 1-Saída: 1

Nº: 000.586.824
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0705 0549 0300 0179 5589 0000 5869 2411 0183 6851

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
315200021066586 16/07/20 10:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

REMETENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
FRANCIANY MONTEIRO MEIRELES 76169660282	32.738.505/0001-44	16/07/20 10:02

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MARIO COVAS	COQUEIRO	66650000	16/07/20

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	91993807901	PA	156328143	10:02

DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL	CNPJ/ CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75

ENDEREÇO	NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	543	UMARIZAL	66055000

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BELEM	1136725136	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

VENC. 25.07.2020

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	148,50

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	148,50

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
58	OUTROS PRODUTOS SECUNDÁRIOS - PADRÃO Informe do leite fino	04039000	300	5100	UNID	15,00	9,90	148,50	0,00	0,00	0,00 %

Cleucinex dos Anjos Parica
Aux. de Almoxarifado
Hospital Inst. Gral. INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 15:25
DIA ___ HORA ___
16.07.20

20 07 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERAÇÕES	

	Nº 000.000.082 SÉRIE: 1

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.082
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1520 0733 4554 3900 0168 5500 1000 0000 8210 7800 3006

Consulta de autenticidade no portal 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	315200820724782 - 14/07/2020 06:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	14/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CORONEL JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	14/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	1136725136 / PA		03:11

FATURA

VENC. 26.07.2020

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	766,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	766,96

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.	V.L. UNIT.	V.L. TOTAL	BC ICMS	V.L. ICMS	V.L. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	ABACATE	08044000	0400	5102	KG	8,0000	4,5000	36,00					
02	ABACAXI	08043000	0400	5102	KG	9,0000	2,9000	26,00					
03	BATATA DOCE	07142000	0400	5102	KG	1,0000	2,3000	2,30					
04	BATATA	07101000	0400	5102	KG	55,0000	2,4000	132,00					
05	BETERRABA	07094000	0400	5102	KG	2,0000	3,2000	6,40					
06	CARURU	07099990	0400	5102	MC	4,0000	0,9000	3,60					
07	CENOURA	07061000	0400	5102	KG	28,0000	2,9000	81,20					
08	ALFACE	07052000	0400	5102	MC	10,0000	2,2000	22,00					
09	CHUCHU	07108000	0400	5102	KG	6,0000	2,1000	12,60					
10	ABOBRINHA	07011900	0400	5102	KG	2,0000	3,2000	6,40					
11	CÚCU VERDE	07011900	0400	5102	UN	10,0000	1,5000	15,00					
12	CHEIRO VERDE	07099990	0400	5102	KG	13,0000	1,6000	21,00					
13	COUVE	07049200	0400	5102	MC	13,0000	0,9000	12,30					
14	BORTELÃ	23012000	0400	5102	MC	1,0000	1,5000	1,50					
15	LIMÃO	08055000	0400	5102	UN	100,0000	0,2000	20,00					
16	MANGA	08045020	0400	5102	KG	5,0000	3,9000	19,50					
17	MANDIOCÃO	07140090	0400	5102	MC	1,0000	1,5000	1,50					
18	MAXIXE	07099000	0400	5102	KG	3,0000	5,6000	17,50					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
15 07 2020	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 15/07/20 HORA

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.092
SÉRIE: 1

K SOUZA SANTOS

EST DA CEASA, SN - - CURIO-UTINGA, Belem, PA - CEP: 66610540 - Fone/Fax: 9184381616

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.092
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0733 4554 3980 0168 5500 1000 0000 9210 7800 3002

Consulta de autenticidade no portal 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	315200011196806 - 17/07/2020 03:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
156425122		33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	17/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R CORONEL JERONIMO PIMENTEL, 543 -	UMARIZAL	66055-000	17/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Belem	113b725136 / PA		01:31

FATURA

VENC. 25.07.2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.313,00

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	1.313,00

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	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01	ABACATE	08044000	0201	5102	Kilo	4,2000	42,00					
02	ABACAXI	08043000	0401	5102	Kilo	2,5000	30,00					
03	BATATA DOCE	07142000	0401	5102	Kilo	2,1000	12,60					
04	BATATA	07019000	0401	5102	Kilo	2,0000	52,00					
05	BETERRABA	07064000	0401	5102	Kilo	2,0000	6,00					
06	CARURU	19012000	0401	5102	Kilo	8,0000	16,00					
07	CEBOLINA	07061000	0401	5102	Kilo	2,5000	90,55					
08	ALFACE	07052000	0401	5102	Kilo	2,5000	22,00					
09	CHUCHU	07099990	0401	5102	Kilo	2,1000	10,50					
10	ABOBRINHA	07093000	0401	5102	Kilo	3,2000	32,00					
11	COCO VERDE	08011900	0401	5102	UN	3,5000	14,00					
12	CHEIRO VERDE	07099990	0401	5102	Kilo	1,8000	36,00					
13	COUVE	07049000	0401	5102	Kilo	2,5000	14,00					
14	HORTELÃ	33025000	0401	5102	UN	1,5000	3,00					
15	LIMÃO	08055000	0401	5102	Kilo	0,2000	20,00					
16	MANGA	08045020	0401	5102	Kilo	1,4000	31,20					
17	MANDIOCA	07141000	0401	5102	Kilo	1,5000	3,00					
18	MAXIXE	07099990	0401	5102	Kilo	2,5000	17,50					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1433.2020-0 20 07 2020	ASSINATURA RECEBIDO DIA 17/07/20

convex

A T F RIBEIRO EIRELI

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 1802
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
15200711515229000185550010000018021261385116

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	315200020498771 11/07/2020 10:26:10

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0015-75		11/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543	Umarizal	66.055-000	14/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**HORA SAÍDA**
Belém		PA	10:27:00

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	1.170,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. - - - CEP:			

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000015	FILE DE PEIXE CONG. CAMBUCU (Peixeria M)	03048900	0400	5102	kg	60,0000	19,50000	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

15 07 2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1952436	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES	RESERVADO AO FISCO
DEPOSITO - A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E REP., CNPJ 11.515.229/0001-85 , BANCO DO BRASIL, AGENCIA 2946-7 E C/C 38712-5 . VENCIMENTO 27/07/2020. **Você pagou aproximadamente:** **R$ 49,14 de tributos federais** **Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078**	ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 15/07/20 HORA

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)

MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_RODRIGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2020/07
Data Prevista: 24/07/2020
Total de Registros: 5
Total dos Créditos: 9.156,06

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).

23/07/2020 14:53:22 | CDI - Consultoria e Informática

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Consignações)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os créditos para pagamento de Consignatários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2020/07
Data Prevista: 24/07/2020
Total de Registros: 5
Total de Créditos: 9.156,06

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).

23/07/2020 13:20:52	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
RUA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 0017485 - FL 1/1
SÉRIE 1

ENTRADA DE ACESSO
1520 0615 0785 9600 0110 5500 1000 0174 8513 3253 0605

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

Natureza de Operação: VENDA DENTRO DO ESTADO

Inscrição Estadual: 153629622 | Inscr. Estadual do Sefaz Substituto: | CNPJ: 15.078.596/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315200018541891 26/06/2020 T10:56:11

DESTINO / ASSINATURA

Nome / Razão Social: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH | CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 | Data de Emissão: 26/06/2020

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543 . | Bairro / Distrito: UMARIZAL | Cep: 66055-000 | Data de Saída: 26/06/2020

Município: BELEM | Fone / Fax: 9132393800 | UF: PA | Inscrição Estadual: | Hora da Saída: 10:56

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de 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	557,60

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	557,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: | Frete por Conta 1-Emitente 2-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
84579	LACRE P/SALOTE TIPO ESCAMA LARANJA 2	39269090	102	5102	UN	200,00	0,19	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84822	CARTUCHO HP CZ106AB 662-XL COLOR	84439923	102	5102	UN	4,00	129,90	519,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Burnacred
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Siler
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
27/06/20

FINANCE
15 07 2020

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 01-09081-0229
DOC F-69982000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitável o crédito de ICMS de 2,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 61.34PC ID 104684144 104811984



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS
SESPA

JULHO/2020
PARTE 4 / 4

2020

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

SUS
INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 28/07/2020

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

SUS
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637315456120875174
Data da Operação	28/07/2020 15:08

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	410063
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 6.668,00 (Seis Mil e Seiscentos e Sessenta e Oito Reais)
Descrição	ALTAMED NF 3323

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	28/07/2020
Autenticação	637315457344471290

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 10:06

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.003.323
SÉRIE: 1

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133088446
CEP: 67146583

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.003.323
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0033 2310 0002 8310

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200018988573 - 30/06/2020 13:57:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	30/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		13:49:38

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Num.: 00002831-1	V.Orig.: 6.668,00	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 6.668,00
001	30/07/2020	6.668,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.668,00

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	6.668,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Rem.				21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
0000102	CARVEDILOL 12,5MG GEN CX C/30CP LT 102577 Val. 09/21	30049099	0	60	5403	CP	120,0000	0,1550	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000613	FENTANILA CTT 50MCG/ML 2ML GEN CX C/5AM LT A5/054/20 Val. 10/22	30049099	0	60	5403	AM	700,0000	9,5000	6.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente: 0000-NAMIDEU LOBATO
Fatura: 00002831-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RITAS

03 07 2020

30/06/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Isento artigo. 587.007, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 78 [illegible] [illegible] OBJETO BANCARIO DO Banco: BANCO DO BRASIL, Agencia: 3560-1 C/C: [illegible] Pagador: Banco do Brasil / Altamed D M Ltda / Ag: 3560-1 / [illegible]	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373152640224859S4
Data da Operação	28/07/2020 10:07
Código de Barras	00190000090171153600101040649178283300000099930
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 13033668
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020060105342654596
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/07/2020 10:07:33
Valor Nominal	999,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 999,30 (Novecentos e Noventa e Nove Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	28/07/2020
Autenticação	637315276912045224

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 10:02

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº TERMOLABEL

NF-e Nº. 1303366 SÉRIE 1 Estab. 103

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EVELIO MARCONATO 1908 - MODELO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALOIS MAISSY - JUNDIAI/SP/BR - 0
(00) 0000-0000 - 00000000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1303366 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0567 7291 7800 0491 5500 1001 3033 6617 3320 8445

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135200434278865 29/05/2020 21:32:58

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	29/05/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	29/05/2020
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
1303366/1	29/06/2020	999,30	1303366/2	28/07/2020	999,30			

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
1.998,60	139,90	0,00	0,00	1.998,60

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	1.998,60

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	VOLUME(S)		0,30894	85,360	85,360

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
050080	CLOREXIDINA 0,12% 1000ML (VIC PHARMA) L: C8999 Q: 24,0000 F: 30/06/19 V: 30/06/2021	30069000	000	6108	L	36,00	31,90	925,80	925,80	36,79	0,00	7,00	0,00
050220	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 15CMX15CM (CA 8200 L: C065/20 Q: 60,0000 F: 16/01/20 V: 16/01/2023	30059090	000	6108	PC	60,00	10,30	618,00	618,00	43,26	0,00	7,00	0,00
050234	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEO) L: 001/20 Q: 1,0000 F: 06/01/20 V: 06/01/2023 L: 011/20 Q: 39,0000 F: 10/03/20 V: 10/03/2023	30059090	000	6108	TB	40,00	12,00	480,00	480,00	33,60	0,00	7,00	0,00
031224	PAPEL LENCOL 70CM X 100MTS BRANCO (FORTCLEAN) L: 103-20 Q: 60,0000 F: 01/04/20 V: 30/04/2021	48030090	000	6108	RO	60,00	6,25	375,00	375,00	26,25	0,00	7,00	0,00

Alexandre Nunes Nogueira
Auxiliar Administrativo
Hospital Joan Bitar
Nº 1547

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
15/06/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 1037225/0*Cliente: HOSPITAL JEAN BITAR sol: 290 DATA ENTREGA: 01/06/2020 Pedido: 1026177 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: 1026177 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3532-5800, Setor de Cobranca Privada. AFR: 1.04369.9 ** AE: 1.21375-0 ** ABS: 1202/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 12555 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH) EC 67/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 139,86 |

RESERVADO AO FISCO

16 06 2020

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373154561208751 74
Data da Operação	28/07/2020 15:12
Código de Barras	03399553468440000000060468201011583480001279165
Descrição	DB MEDICINA Nº 587506 COMP 06-2020
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20200630058638231 63
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12433420000140
Razão Social	DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.
Nome Fantasia	DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12433420000140
Razão Social	DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.
Nome Fantasia	DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/07/2020 15:12:18
Valor Nominal	12.791,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 12.791,65 (Doze Mil e Setecentos e Noventa e Um Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	28/07/2020
Autenticação	637315459733851756

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número de NFS-e 587506

Data e Hora de Emissão	26/06/2020 23:38:40	Competência	06/2020	Código de Verificação	432371954
Número do RPS	202000000443844	No. de NFS-e substituída		Local da Prestação	São José dos Pinhais - PR

Dados do Prestador de Serviços

DIAGNÓSTICOS DO BRASIL

Razão Social/Nome	DB - MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA				
Nome Fantasia	DB - DIAGNÓSTICOS DO BRASIL				
CNPJ/CPF	12.433.420/0001-40	Inscrição Municipal	52838	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
Endereço e Cep	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) 1367-2513	e-mail:	mara.hb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 15/8/2020

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 13.629,89
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 633,79
IR 1,5 % Valor R$ 204,45
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 12.791,65
Dt. lançamento / /
FINANCEIRO

Código do Serviço / Atividade

C.C. 01011130-100%

4.02 / 864020201 -

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS(R$)	66,59	COFINS(R$)	406,90	IR(R$)	204,45	INSS(R$)		CSLL(R$)	136,30

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	13.629,89	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	13.629,89
(-) 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	13.629,89
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a retar:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	12.791,65	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	272,60
		2 - Não		

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfse/, com a utilização do Código de Verificação.

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

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637315264022485954
Data da Operação	28/07/2020 10:04
Código de Barras	34191121010120271293980127350009283300000057328
Descrição	CRISTALIA NF 2655043A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020070107895632371
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	28/07/2020 10:03:48
Valor Nominal	573,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 573,28 (Quinhentos e Setenta e Três Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data da operação	28/07/2020
Autenticação	637315274526883881

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 09:57

CRISTÁLIA

CRISTÁLIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2655043 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0644 7346 7100 0151 5501 0002 6550 4313 9650 1930
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO		135200537059451 30/06/2020 19:02:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
244937758117	155385948	44.734.671/0201-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/ RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMAND (86356 - 4608527E)			23.453.830/0015-75	30/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTREGA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	01/07/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	01591332093800	PA	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2655043/01	28/07/2020	573,28	2655043/02	11/08/2020	573,28	2655043/03	25/08/2020	573,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.720,00	120,40	0,00	0,00	1.720,00

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	1.720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NORMARS FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	2 - Emitente				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			2,598	2,190

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.2053	DOMIDOR 1mg/mL - Sol. Inj. - Ntoz. x 1amp. x 2mL - (A1) - Lis P OE - Trib aprox Rf: 251,96 Federal e 291,40 Estadual Fonte: IBPTax 'vigente em 02/06/20. Lote: 20010167 - Qtd: 1.0000	3004.49.90	000	6107	un	1,0000 Val: 01/2022	215,0000	1.480,00	1.480,00	177,60	0,00	7,00	0,00
41.3251	CRISPRED 20mg Cx. 28cp. X 10 - Lis.FOR - Trib aprox Rf: 5,28 Federal e 4,80 Estadual Fonte: IBPTax'processamento em 02/06/20. Lote: 20010119 - Qtd: 1.0000	3004.32.10	000	6107	cx	1,0000 Val: 05/2021	40,0000	40,00	40,00	2,80	0,00	7,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Enfermagem
Hospital Joao Bitar
INDEN

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 02/07/20 HORA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
	08 07 2020

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 4908737E - Rep: 17101 - Prod: Loxo Pasativa 1.720,00 - NF: 527825 -Pedido 106847674 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI N R. 10147/00" - Trib aprox:R$ 251,96 Federal e 291,40 Estadual Fonte: IBPTaxprocessamento em 02/06/20. Transp: Normars Mor tes Franco S. A Trans. Aereo Ltda CPF/CNPJ 86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL 244.940.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco OU INSTR. DISPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0001 - CC 00001-0 e/ou COD.IDENT.: 348, CNPJ: 152 M PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0005-1 5-2 C/C 20000-2014 (COD.IDENT.: 086356-4 . S e preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: ... Valor ICMS: Partilha UF Destino: 172,00 | Valor ICMS: Partilha UF Remetente: 0,00)

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	000416858-5
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373154561208751 74
Data da Operação	28/07/2020 15:07

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	1867
Conta	13641
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 218,33 (Duzentos e Dezoito Reais e Trinta e Três Centavos)
Descrição	GIOVANI MERENDA RDP 27072020

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	28/07/2020
Autenticação	637315456842126781

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 10:05

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Número:

RELATÓRIO DE DESPESAS

Data: 27/jul/20

Nome do Profissional:	GIOVANI MERENDA
Departamento/Centro de Custo:	Diretoria Executiva - HOSPITAL JEAN BITAR
Finalidade e/ou Itinerário:	DESPESAS EM GERAL Ref.: JUNHO A JULHO - 2020

Data de início: 16/jun/20 Data de término: 20/jul/20

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor/Trajeto	Valor
16/06/2020	EST	Outros	18889	SESPA	5,00
16/06/2020	COM	Outros		Deslocamento - HJB/SESPA/HJB - 9,7km	10,82
14/07/2020	ALI	Recibo	S/N	JANTA - Reunião Diretores Executivos	176,01
15/07/2020	COM	Outros		Deslocamento - HJB/CIR/HJB - REUNIÃO DIREX/D.O. - 11km	13,20
17/07/2020	COM	Outros		Deslocamento - HJB/CIR/HJB - REUNIÃO DIROP - 11km	13,20

Sub-totais		
	ALI	Sub-total Alimentação	176,01
	COD	Sub-total Condução	-
	HOT	Sub-total Diária Hotel	-
	MESC	Sub-total Material Escritório	-
	COR	Sub-total Correio	-
	COM	Sub-total Combustível	37,32
	MATL	Sub-total Material Limpeza	-
	COOZ	Sub-total Copa e Cozinha	-
	EST	Sub-total Estacionamento	5,00
	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	-

Banco:
Agência:
Conta Corrente:
CPF:

Total das Despesas	R$ 218,33
Adiantamento Recebido	R$
Saldo A Reembolsar	R$ 218,33

Assinaturas / Aprovação:

Giovani Merenda
Diretor Executivo
Hospital Jean Bitar
Giovani Merenda
Diretor Executivo

RODRIGO FRÖHLICH
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CPF 2069862-3
Hospital Jean Bitar
Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm/Financeiro
28/07/20

Autorizado.
27/07/2020
José Batista Luz Neto
Diretor Coordenador Norte/INDSH

CSA – Centro de Serviços Administrativos PA
Av. Governador José Malcher, 168 Sl 206
CEP:66.040-281 Nazaré – Belém – PA
Tel.: (91)3110-2600

FINANCEIRO - HJB
28 | 07 | 2020
C.C. 01033030 - 1001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373154561208751 74
Data da Operação	28/07/2020 15:10

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	5745
Conta	257230
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 4.990,00 (Quatro Mil e Novecentos e Noventa Reais)
Descrição	SALUX NF 2020645 COMP 06-2020

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	28/07/2020
Autenticação	637315458349630203

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 10:07

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2020/645	Emitida em: 25/06/2020 às 10:13:15	Competência: 25/06/2020	Código de Verificação: e10ca5fe

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: 05.113.942/0001-08 — Inscrição Municipal: Não Informado

EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230

PORTO ALEGRE — RS

Telefone: (51) 30210055 — Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 — Inscrição Municipal:

INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR (HJB)

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL - Cep: 66055-000

BELEM — PA

Telefone: (91) 32393600 — Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Licença Oracle Vencimento: 30/07/2020

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.990,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 4.990,00
Dt. lançamento 25/06/2020
FINANCEIRO
C.C. 01022150 - 100%

Código de Tributação Municipal

10700600 / Manutenção de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.07 / SUPORTE TECNICO, EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCO DE DADOS

Cód./Município da Incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:	R$ 4.990,00
(-) Descontos:	R$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R$ 0,00
Valor Líquido:	**R$ 4.990,00**

Valor dos Serviços:	R$ 4.990,00
(-) Deduções:	R$ 0,00
(-) Descontos Incondicionado:	R$$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	**R$ 4.990,00**
(x) Alíquota:	**2,00 %**
(=) Valor do ISS:	**R$ 99,80**

Retenções Federais:

PIS: R$ 0,00 COFINS: R$ 0,00 IR: $ 0,00 CSLL: R$ 0,00 INSS: R$ 0,00 **Outras retenções:** R$ 0,00

Outras Informações:

Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.
Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Mariuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Ana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637315264022485954
Data da Operação	28/07/2020 10:08
Código de Barras	00190000090104283700300018991174783300000300380
Descrição	TRIMED NF 23319
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020070706017047987
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4252742000165
Razão Social	E R TRINDADE
Nome Fantasia	E R TRINDADE .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH . CENTRO HOSPITALAR JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/07/2020 10:08:25
Valor Nominal	3.003,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.003,80 (Três Mil e Três Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	28/07/2020
Autenticação	637315277325171478

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 10:03

Recebemos de E. R. TRINDADE EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belem/PA

Data de Emissão	30/06/2020
Valor Total da Nota	3.003,80

NFe Nº	0000023319
Série	001

Data do Recebimento | Identificação e Assinatura do Recebedor

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
Nº 0000023319
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1520 0604 2527 4200 0165 5500 1000 0233 1911 8337 7982

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

Natureza de Operação: Venda a prazo
Protocolo de Autorização: 315200019038122 - 30/06/2020 - 17:07:26
Inscrição Estadual: 152185968
Inscrição Estadual Sub. Tributária:
CNPJ/CPF: 04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR	23.453.830/0015-75	30/06/2020

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 -	Umarizal	66055-000	30/06/2020

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Belem	91 3239 3831	PA		17:05:00

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	28/07/2020	3.003,80												

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	637,10	3.003,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Descon.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.003,80

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Mod.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
4384	Compressa Curativo Algodao Esterli 15x30cm Polarfi LT:36413 VL:03/2020(2.250) LT:35967 VL:01/2020(350)	90183020	040	5102	Uni	2.600,0000	1,1500	0,00	2.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00		523,00
1984	Lamina Microscopio 25x75 Fosca c/90 Precision	90183219	040	5102	cs	3,0000	4,6000	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00		3,33

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC EMITIDO PIME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL

II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

REF. PEDIDO ID 104896522

Trib Aprox. R$ 126,46 Fed - R$ 510,65 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6A096E

Informações Adicionais do Fisco

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bittar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
06.07.20

07 07 2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637315456120875174
Data da Operação	28/07/2020 15:11
Código de Barras	04192100670092589073386816524032158332000000100756
Descrição	STEMAC NF 58225 COMP 07-2020
Banco Cedente	41 - Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
Número Único do Boleto	20200707000004929717
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	92753268000112
Razão Social	STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERACAO JUDICIAL
Nome Fantasia	NAO INFORMADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Secador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/07/2020 15:10:58
Valor Nominal	1.007,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.007,56 (Um Mil e Sete Reais e Cinquenta e Seis Centavos)
Data da operação	28/07/2020
Autenticação	6373154588407245 24

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 10:08

Esta nota fiscal foi assinada digitalmente utilizando um certificado ICP-Brasil.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
58611	58225

Data da emissão da nota: 03/07/2020 10:03:40

Data do fato gerador: 03/07/2020 10:02:29

Código de verificação: 9JK5H6YNV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: STEMAC

Nome/Razão social: STEMAC SA GRUPO GERADORES

CPF/CNPJ: 92.753.268/0016-07 Inscrição municipal: 284122 Inscrição estadual:

Endereço: R BR 101 - KM 209 Número: SN Bairro: PRAIA COMPRIDA CEP: 88103-480 Telefone: (51) 2131-3800

Complemento: Celular:

Município: São José UF: SC

E-mail: fiscal@stemac.com.br Site:

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.208,83
ISS - % Valor R$ -
PCC 3,65 % Valor R$
IR 1 % Valor R$
INSS 11 % Valor R$
Valor Líquido R$
Dt. Tem[illegible]
FINANCEIRO
C.C. 010221-80 - 10cv
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 66055-000

Complemento:

Município: Belém UF: PA

E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-6136

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - CONTRATO MANUTENCAO PREVENTIVA Local prestacao do servico Belem - Ref. 07/2020 - Pedido de compra: - Doc. 0040022591	1.208,8300	1,0000	1.208,8300	1.208,83x2,00 =	24,18

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1	30/07/2020	A prazo	1.007,56								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 7,86	R$ 36,26	R$ 132,97	R$ 12,09	R$ 12,09	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 1.208,83 | **Valor liquido = R$ 1.007,56**

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$)	Base de calculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	1.208,83	24,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Belém

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto do Nro. 3482/2014.
Situação desta NFS-e: Normal
http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?lnk=1593781420773582257581761606387561005774312417387333
Valor aproximado do tributo federal - R$ 162,59 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 56,59 (4,68%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Waldeci Lima
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Luiz Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ **Reemissão de Comprovante**

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373154561208751 74
Data da Operação	28/07/2020 15:09

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DO BRASIL S.A.
Agência	3860
Conta	132233
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 14.600,00 (Quatorze Mil e Seiscentos Reais)
Descrição	SAUDE CENTER NF 162 COMP 06-2020

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	28/07/2020
Autenticação	637315457827909804

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 10:06

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000162
Data e Hora da Emissão	01/07/2020 08:21:38
Código de Verificação	ECA8.EF64.DE72.A716.1545.CC93.6D08.F982

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	SAUDE CENTER LTDA		
CPF / CNPJ:	03.307.678/0001-00	Inscrição	1485594
Endereço:	TRAVESSA MAURITI Nº 2832 EDIF:SAN TELMO RESIDENCE:APT:1402 BAIRRO		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	isapatyf@hotmail.com	Telefone:	(91) 8163-4411

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2077821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE FISIOTERAPIA REF. AO MÊS DE JUNHO/2020 - DADOS BANCÁRIO BANCO DO BRASIL - AG: 3960-1 CONTA CORRENTE 15223-3

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE FISIOTERAPIA	1	14.600,00	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 01/07/2020

C.C. 010111 00 - 50%.
C.C. 010 22120 - 50%.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.600,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 14.600,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Liana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Gerência Assistencial
Hospital Jean Bitar

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373152640224859S4
Data da Operação	28/07/2020 10:06
Código de Barras	07790001161200000050005043088441583300000030000
Descrição	MARALUCIA NF 796
Banco Cedente	77 - Banco Inter S.A.
Número Único do Boleto	20200701058847642G2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	416968000101
Razão Social	BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO
Nome Fantasia	BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	416968000101
Razão Social	BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO
Nome Fantasia	BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	28.248.082/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA
Data/Hora do Pagamento	28/07/2020 10:06:46
Valor Nominal	300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 300,00 (Trezentos Reais)
Data da operação	28/07/2020
Autenticação	637315276294856910

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 10:01

RECEBEMOS DE MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 796
		Série 1

	MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899 AV SANTA INES, 1045 PARQUE MANDAQUI - 02415-001 SAO PAULO - SP - Fone: (11) 3586-2203	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 796 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35200728248082000107550010000007961537603567 Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado		135200539399804 - 01/07/2020
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
118316650118		28.248.082/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano Hospit			23.453.830/0015-75	01/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal		66055-000	01/07/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Belem		PA		

FATURA

NFE
29/07/2020
3:00:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DESC.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,48	0,00	300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 1				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VL.R.UNIT	VL.R.TOTAL	BC ICMS	VL.R.ICMS	VL.R.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
00DNB-0490005	PAPEL TERMO SENSIVEL MEDPEX UPP-110S	70020000	0102	6102	UN	5,000	60,00	300,00	0,00	0,00	0,00		0,00

20 07 2020

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 06/07/20 HORA

CALCULO 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	RESERVA AO FISCO
Pedido: 537; DOCUMENTO EMITIDO POR MEIO DE OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO OBRA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais de ICMS interestadual: DIFAL do UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL do UF origem R$0,00 (Emitido antes da Vigência)	

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00007130
Data e Hora de Emissão: 16/07/2020 13:15:01
Código de Verificação: QMCW-SZTF

20200716v03915427000108

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 00158 - Vila Prudente - CEP: 03132-060
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: selma@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - CT Nº 09/2016 - REF. JULHO/2020

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) Este 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
CRM/PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.545,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 4.545,00
Dt. lançamento 16/07/2020
FINANCEIRO

CC. C1033160-10071

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 167

Data e Hora da Emissão	22/06/2020 09:44:05	Competência	22/6/2020	Código de Verificação	YWZXLYSBK
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	F.CARDOSO E CIA LTDA				
Nome Fantasia	SHOPPING DA SAUDE				
CNPJ/CPF	04.949.905/0001-63	Inscrição Municipal	67839	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RUA JOÃO NUNES DE SOUZA ,125 - ÁGUAS BRANCAS CEP: 67033-030				
Complemento	ROD BR 316 KM 8	Telefone	(91)3222-0189	e-mail	jsdata55@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 JUNHO/2020 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2016 (4 EQUIPAMENTOS DE FABRICAÇÃO FRESENIUS MEDICAL CARE DEUTSCHLAND, SENDO 2 MAQUINAS MODELO, 4008S V10 110V E 2 MAQUINAS MODELO AQUA UNO CARTUCHO 110V).

HJB - INDSH

ISS — % Valor R$ —
PCC 9,65 % Valor R$ 388,28
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 7.961,72
Dt. lançamento 22/06/2020

Código do Serviço / Atividade

CC-01.011.250-1001

14.01 / 331210200 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código de Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)	54,28	COFINS (R$)	250,50	IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	62,50

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
Ayrton Senna
Coordenador de Projetos

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

NF-E
Nº 024.890
SÉRIE 1

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 024.890 FL. 1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2006-26.315.031/0001-25-55-001-000.024.890-142.513.666-0

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.
26.315.031/0001-25	15.539.776-1	

Protocolo de autorização
3152000|8395546 25/06/2020 11:51:31

DESTINATÁRIO

RAZÃO SOCIAL					
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANOI - INDS				CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	EMISSÃO 25/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	SAÍDA HORA
R Conego Jeronimo Pimentel, 543		Umarizal		66055-000	25/06/2020
MUNICÍPIO	TELEFONE / UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG			
Belém	91 3239-3800 R:381 / PA	ISENTO			

FATURAS: 24.890/1
28/07/20 9693,60

END. ENTREGA

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					9.693,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					9.693,00

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	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
RLC8038L**	CARGA P/GRAMP.CORT. LINEAR 80-3.8MM AZUL (Tuss: 77049780)	00847300646	90189095	140	5.102	UN	18	228,60	4.114,80	0,00	0,00		0%		IE 1911130061 24.11.21
RLC8038S**	GRAMPEADOR DE CORTE LINEAR 80-3.8MM (Tuss: 77049578)	00847300646	90189095	140	5.102	UN	6	929,70	5.578,20	0,00	0,00		0%		6 1911130033 16.12.21

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Paulo II
INDSH

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA HORA

26/06/20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 603,97 (6,20%) + Estaduais = R$ 1647,81 (17,00%) Pedido:[1334] ORDEM DE COMPRA 1323-2020

RESERVADO AO FISCO

FINANCEIRO - HJB
26/06/2020

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

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA

Data/Assinatura

631

NF-e
Nº 20273
série 26

White Martins Gases Ind\Norte Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN
KM 12 PARTE
COL PINHEIRO BELEM UF: PA
08907059000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 20273
série 26
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0634 5979 5500 1323 5502 6800 0202 7317 9617 4647

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200019040252 30/06/2020 17:15:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151050706

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

CADASTRO
23.453.830/0815-75

DATA DA EMISSÃO
30/06/2020

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

Nº
543

COMPLEMENTO

BAIRRO
UMARIZAL

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
30/06/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
9132393800

UF
PA

CEP
66055-000

HORA DA SAÍDA
17:14:38

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
20273 001	29/07/2020	457,84 457,84												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 457,84 | VALOR DO ICMS: 77,83 | 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: 442,56

VALOR DO FRETE: 15,28 | VALOR DO SEGURO: 0,00 | DESCONTO: 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA: 0,00 | VALOR TOTAL APROXIMADO: 457,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JB Transportes de Cargas Ltda EPP

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
OTH5220

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
16,600

PESO LÍQUIDO
4,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4315589	Oxigenio Med Carga Cil Vipony	28044000	000	5101	UN	1,0000	35,6539	35,65	35,65		6,41		18,00	0,00
4003737	Etileno Cinzento USP Cil G	28112100	000	5101	EG	4,3000	96,4298	414,63	414,63		74,64		18,00	0,00

Waldeck Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

30/06/20

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1036202

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONDIC.PAGTO.: 30DIAS 28 DDL 28/07/2020 FUNCPARC.: 1 ENTRADA 9 08 FILIAL/FABRICA: BRAZIL CED DOC 510 VT VEICULO 8023 ROTA: 39 VIAGEM: 60919 Item: 4015589 Lote: 0870201910002 Cilindro: 021147705 Item: 4003737 Lote: 4923020164001 Cilindro: 016304369

RESERVADO AO FISCO

07/07/2020

OS PRODUTOS DE: White Martins Gases Ind\Norte Ltda — OS PRODUTOS/708 EXIGEM OBSERVAÇÕES CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA, DISPENSADO O USO LOCAL

RECEBEMOS DE: White Martins Gases Ind\Norte Ltda

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 20273 série 26

632

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 78627, emitido em 15/07/2020

Número da Nota	00070415
Data e Hora da Emissão	15/07/2020 17:54:49
Código de Verificação	TZU8-QAP2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.277.375/0001-71 — Inscrição Municipal: 8.440.562-0
Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA
Endereço: R AFONSO BRAZ 964, CJ 81, 82 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001
Município: São Paulo — UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 — Inscrição Municipal: ----
Endereço: R. Conego Jeronimo Pimentel, 543 , Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém — UF: PA — E-mail: financeiro1.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de Uso e Atualização de Software

Retenção IR (R$): 64.34
Retenção PIS (R$): 27.88
Retenção COFINS (R$): 128.68
Retenção CSLL (R$): 42.89

Data Vencimento : 29/07/2020

Boleto : 57989 Extrato : 46155

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.289,48

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	64,34	42,89	128,68	27,88

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	4.289,48	2,90%	124,39	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 78627, emitido em 15/07/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 4.289,48
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 199,46
IR 1,5 % Valor R$ 64,34
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.025,69
Dt. lan[illegible]

C.C. 01033160 - 1001.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 78626, emitido em 15/07/2020

Número da Nota: **00070414**

Data e Hora de Emissão: **15/07/2020 17:54:49**

Código de Verificação: **N3PB-WWMM**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrix

CPF/CNPJ: **50.277.375/0001-71** Inscrição Municipal: **8.440.652-0**

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: **23.463.830/0015-75** Inscrição Municipal: ----

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

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte Técnico

Retenção IR	(R$):	17.31
Retenção PIS	(R$):	7.50
Retenção COFINS	(R$):	34.62
Retenção CSLL	(R$):	11.54

Data Vencimento : 29/07/2020

Boleto : 57988 Extrato : 44155

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$ 1.154,33

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	17,31	11,54	34,62	7,50

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	1.154,33	2,90%	33,47	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 78626, emitido em 15/07/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2020.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cana Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.154,33
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 33,67
IR 1,5 % Valor R$ 17,31
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.083,35
Dt. lançamento 07/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033160 - 100%

Thomaz Conrado
Bibliotecário
CRBM 1730

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373154561208751 74
Data da Operação	28/07/2020 15:11
Código de Barras	34191090080052945019997297320000183340000454500
Descrição	GALHARDI NF 7130 COMP 07-2020
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200716072017353 14
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	28/07/2020 15:11:41
Valor Nominal	4.545,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.545,00 (Quatro Mil e Quinhentos e Quarenta e Cinco Reais)
Data da operação	28/07/2020
Autenticação	637315459219007397

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 10:10

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373152640224859S4
Data da Operação	28/07/2020 10:04

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO C SICREDI S. A.
Agência	2001
Conta	7486
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 9.693,00 (Nove Mil e Seiscentos e Noventa e Três Reais)
Descrição	MED CARE NF 24890

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	28/07/2020
Autenticação	637315275102979075

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 10:01

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000539924660006373152640224859S4
Data da Operação	28/07/2020 10:09
Código de Barras	23790026099018300000084039379106383300000045784
Descrição	WHITE MARTINS NF 20273
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200701028791360 92
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/07/2020 10:09:07
Valor Nominal	457,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 457,84 (Quatrocentos e Cinquenta e Sete Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Data da operação	28/07/2020
Autenticação	637315277687515596

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 10:04

Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARA S/A AV. NAZARÉ, 1329, NAZARE BELEM, CEP: 66.035-170 - CNPJ: 04.913.711/0001-08	Nota de Negociação de Títulos	Número: 253957

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-POS-CDICE
Emitente / Aceitante:	BANCO DO ESTADO DO PARA SA - BM

Características do(s) Papel(is)

Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Cód. Custódia	Valor Nominal / Quantidade		Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1097	15/07/2020	17/07/2023	0	449.900,00	4.499,00	100,0775240000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
28/07/2020			102,0000 CDICE	450.248,78	450.248,78

Valor do Rendimento Bruto	Deduções		Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
348,78	IR	34,53	118,94	450.016,94
	IOF-P264	195,31		

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.630/0015-75
Endereço:	R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, , UMARIZAL		Agência: 15
Cidade:	BELÉM	UF: PA CEP: 66.055-000	C. Corrente: 0037/00015-000416856-5

Observações	Agenciador de Negócios

Importante:	Local e Data
- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	BELEM, 28/07/2020

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 29/07/2020

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

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.003.323
SÉRIE: 1

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9133460646
CEP: 67146203

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.003.323
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1920 0621 5814 4900 0182 5500 1000 0033 2310 0902 5310

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200018968573 - 30/06/2020 13:57:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	30/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		13:49:38

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Num.: 00002831-1	V.Orig.: 6.668,00	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 6.668,00
001	30/07/2020	6.668,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.668,00

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	6.668,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Rem.				21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

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 IMPOSTOS
[illegible]	CARVEDILOL 12,5MG GEN CX C/10CP LT: 102377 Val: 06/21	30049099	0 60	5403	CP	150,0000	0,1500	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	ZENTANILA CTT 300MG/ML SNL GEN CX C/30AM LT: 45-084/20 Val: 04/22	30049099	0 60	5403	AM	700,0000	9,5000	6.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Unid: 0006=NUMERI LOBATO
Pedido: 00002831-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RITAS

FINANCEIRO
03 07 2020

Alexandre Nunes [illegible]
[illegible]
INDSH

30/06/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] Lei Lei artes. ART.267, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial Nº. 16 [illegible] [illegible] [illegible] ATLETO BANCARIO BB, Banco: BANCO DO BRASIL, Agencia: 3860-1 C/C: [illegible] [illegible] Bancarios: Banco Do Brasil / Altamed D M Ltda / AG: 3860-1 / [illegible]	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300005399246600063731634528360235 6
Data da Operação	29/07/2020 15:51
Código de Barras	00190000090309303600600130010176183320000053562
Descrição	ALTAMED NF 3326
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020070102879178247
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 15:50:44
Valor Nominal	535,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 535,62 (Quinhentos e Trinta e Cinco Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316346756106400

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:50

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.003.326
SÉRIE: 1

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 913360646
CEP: 67146263

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.326
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0421 5814 4000 0182 5500 1000 0033 2610 0002 8320

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200019004414 - 30/06/2020 15:05:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	30/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
BELEM		PA		11:36:02

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Num.: 00002832-1	V.Orig.: 535,62	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 535,62
001	30/07/2020	535,62				

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	535,62

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	535,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Rem.				21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CX				

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
[illegible]	AGULHA HIPODERMICA DESC 30x0,55MM CX C/100UN LT: 5021511 Val: 11/24	90183190	060	5403	UN	330,0000	0,0870	28,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]2248	CLORIXIDINA GLIC. 0,5% ALCOOLICA 100ML CX C/24FR LT: M28983 Val: 03/22	30039099	060	5403	FR	288,0000	1,7900	515,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Referente: 00002832-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR

Alexandra Nunes Figueiredo
Auxiliar Administrativo
Matrícula Funcional
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
06.07.20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com TOMO Retido na Fonte Conv. 76/94 Nº=[illegible]22.1 Obs=BOLETO VAPORADO BB. Banco: BANCO DO BRASIL. Agencia: 3980-1 C/C: 61008-1 Dados Bancarios: Banco Do Brasil / Altamed D N Ltda / Ag: 3980-1 / C/C: 61008-1* Emis. Nome=MARCIUS LOBATO	07 07 2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373163452836023 56
Data da Operação	29/07/2020 15:52
Código de Barras	34191120938739207000684346640000883320000132500
Descrição	ANTIBIOTICOS NF 176172A
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200701076884555934
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 15:52:14
Valor Nominal	1.325,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.325,00 (Um Mil e Trezentos e Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316347645014099

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:51

Recebi(emos) de ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA os produtos constantes da NOTA FISCAL ELETRÔNICA indicada ao lado.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

05.439.635/0004-56
NF-e Nº176172
SÉRIE 1

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
ROD. ANTONIO HEIL S/N
KM 4 PARTE I B ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316-900
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 176172
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 0605 4396 3500 0456 5500 1000 1761 7211 7291 7639

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200096265679 30/06/2020 15:47:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH			23453830001575	30-06-2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393831	PA		

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
881	30-07-2020	1.325,00	902	31-08-2020	1.325,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.650,00	185,50	0,00	0,00	2.650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LTDA	0 - EMITENTE			52134798001725

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ITAJAI	SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)	ABL		1,560	0,004

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.ALÍC	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
722	CEFEPIMA 1 g (ou 2g frasco)	30043049	900	0,00	6107	EA	4	662,5000	2.650,00	2.650,00	185,50		7,00	
PCI 92E2E9F6-C141-4E56-87E3-016CB1179547 LOTE: 1801033 QTDE: 4,000 VAL.: 2654,12														

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15/07/20 HORA
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

DADOS ADICIONAIS

FRETE AEREO-1 - 30D APOS DATA DE VENCIMENTO. SENAO COBRADOS JUROS DIARIOS E DEMAIS ENCARGOS. - 02 AS VIA BOLETO ANEXO. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR. SITE LABOR 608 LD -PEDIDO LIVRE DE CHARGES EXTRAS- www.ablbrasil.com.br/leaflet/

RESERVADO AO FISCO

15 07 2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373163279071577O4
Data da Operação	29/07/2020 15:27
Código de Barras	23791399069000000026664000264107583310000101205
Descrição	BL CARDOSO NF 5042
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200707030114014988
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 DESEN. SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 15:27:28
Valor Nominal	1.012,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.012,05 (Um Mil e Doze Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316332695293278

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:07

RECEBEMOS DE B L CARDOSO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 1.012,05

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. S

NF-e
Nº 000.005.042
SÉRIE: 2

B L CARDOSO EIRELI

MEDNUTRI HOSPITALAR

ESTRADA DO TAPANÃ
Bairro: TAPANÃ (ICOARACI)
BELEM - PA - 66833-075
Fone: (91)3244-0981 Fax: (91)
germciamednutri@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000.005.042
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0621 5449 1800 0171 5500 2000 0050 4217 5439 1237

Consulta de autenticidade 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	315200018767608 - 29/06/2020 08:25:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
15.470.988-3		21.544.918/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOCIAL E HUMANO - JEAN BITAR	000922	23.453.830/0013-75	29/06/2020 08:24

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66.055-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	(91) 32393938	PA	ISENTO	

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NUMERO	000042-01														
VENCIMENTO	28/07/2020														
VALOR	1.012,05														

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	1.012,05

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	1.012,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	FMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR. TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001070	SIMBIOFLORA 15 SACHES 6G - FARMOQUIMICA/INVICTUS LT: 191778 Val: 30/09/2021 Qtd.: 195		21069030	102	5102	SAÇ	195,00	5,1900	1.012,05		0,00	0,00		0	0

03 07 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO BRADESCO AG: 1399 CC: 2641-9 PEDIDO: 184721354.1 Trib. Aprox. R$ 324,77 Federal e R$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT	

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

▸ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[B]00000539924660006373163452836023S6
Data da Operação	29/07/2020 15:54
Código de Barras	34191570070000306716222263230009383320000135000
Descrição	BF COELHO NF 531
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200703039410527S0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28780876000117
Razão Social	B F COELHO EIRELI
Nome Fantasia	B F COELHO EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 15:53:46
Valor Nominal	1.350,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.350,00 (Um Mil e Trezentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316348611890735

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:53

RECEBEMOS DE B F COELHO EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.531 SÉRIE: 1

B F COELHO EIRELI - BF DISTRIBUIDORA

AV ROMULO MAIORANA, 1632 - MARCO

BELEM - PA

CEP: 66093-674 FONE: (91) 3352-2800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.531
SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1520 0728 7808 7600 0117 5500 1000 0005 3111 0000 5318

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	315200019482491 - 03/07/2020 12:01:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ / CPF
155796062		28.780.876/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC			23.453.830/0015-75	03/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000		03/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Belem	(11) 3672-5136	PA		12:08:00

FATURA / DUPLICATA

001
30/07/2020
R$ 1.350,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DAS. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.350,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR ICMS UF DEST.**	**VALOR TOT. TRIB.**	**VALOR DA CSRTIS**	**VALOR TOT. DA NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
01					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
100403	FENTANILA CITRATO(FENTANEST) 0,05MG/ML FA 1; 20050037 V: 05/2025	30039033	0 102	5102	CX	2,0000	675,0000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0	0

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06/07/20
HORA
LEITO
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN RITAP

07 07 2020

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vol Aprox dos Tributos R$181,57 (13,45%) Fonte: IBPT (Vars:2 LUCIANO,Ped.:363) RefCon:105236929.1 Bioreton	

Impresso por LC Sistemas - Cliente Homologação

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316345283602356
Data da Operação	29/07/2020 15:53
Código de Barras	34191090080609991655062766700009283320000053748
Descrição	BIOLINE Nº 92360
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200701058767814?8
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37844479000152
Razão Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Nome Fantasia	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 15:52:58
Valor Nominal	537,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 537,48 (Quinhentos e Trinta e Sete Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316348042826834

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:52

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-670
ANAPOLIS/GO
Fone: 6632703200

Bioline Fios Cirúrgicos

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000092360
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0637 8444 7900 0152 5500 2000 0923 6011 0022 8240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST	152200332622662 30/06/2020 18:29:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
102884128		37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESV SOCIAL E HUMA	23.451.820/0015-75	30/06/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, N. 543	UMARIZAL	66035-000	30/06/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9132195538	PA		18:26:00

FATURA

001 30/07/2020 537,48								

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
537,48	64,49	0,00	0,00	537,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	537,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A	0-REMETENTE				09.296.295/0010-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AL 4	ODIANTA	GO	104626358

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,100	0,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM - Lote: 2 019002301 - Validade: 02/07/2024	3006.1090	000	6105	UN	48,00	1,450000	69,60	69,60	8,35	0,00	12,00%	0,00%
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 CORJ,0-45CM - Lo te: 2019002518 - Validade: 12/07/20 24	3006.1090	000	6105	UN	96,00	1,388000	133,44	133,44	16,01	0,00	12,00%	0,00%
PGCL40MR1 5	PGCL-25 4-0 AG1/2 CIL1,5-70CM - Lot e: 2020002421 - Validade: 25/05/202 5	3006.1090	000	6105	UN	24,00	7,220000	173,28	173,28	20,79	0,00	12,00%	0,00%
PL20MR25R	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM - Lot e: 2020001841 - Validade: 09/05/202 5	3006.1090	000	6105	UN	24,00	2,240000	53,76	53,76	6,45	0,00	12,00%	0,00%
SBC0CR39G	BC SEDA 0 AG3/8 CIL3,0-75CM - Lote: 2019002541 - Validade: 05/06/2024	3006.1090	000	6105	UN	24,00	1,490000	35,76	35,76	4,29	0,00	12,00%	0,00%
SBC30CR30G	BC SEDA 3-0 AG3/8 CIL3,0-75CM - Lot e: 2018006788 - Validade: 20/10/202 3	3006.1090	000	6105	UN	24,00	1,420000	34,08	34,08	4,09	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISQN	VALOR DO ISQN
29993			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 //
Endereço para Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL N 543, UMARIZAL, BELEM - PA, CEP 66035-000 // PEDIDO: 078170
Protocolo: 152203323622662
BIONEXO 104915633.1 Pedido na Filial: 004517 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$ 26,87. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

FINANCEIRO - HJB
09/07/2020

RESERVADO AO FISCO

Claudinay dos Santos Farias
Aux. de Enfermagem
Hospital Jean Bitar - HJB/SUS

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09.07.20 HORA 11:00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316345283602356
Data da Operação	29/07/2020 15:54
Código de Barras	00190000090224534900200008917171583320000369420
Descrição	BIOMEDICA NF 17920
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200703059406675 34
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11938920000171
Razão Social	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDIC
Nome Fantasia	BIOMEDICA BELEM DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS BIOMEDICOS LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 15:54:39
Valor Nominal	3.694,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.694,20 (Três Mil e Seiscentos e Noventa e Quatro Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316349091110210

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:54

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMI

AVENIDA JOSE BONIFACIO 2488 GUAMA

Belém PA

Cep: 66.065-108

Fone/Fax: (091)32333675

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.017.920
SÉRIE: 001
PÁGINA: 001/001

CHAVE DE ACESSO
1520 0711 9389 1000 0171 5500 1000 0179 2015 6558 2101

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	315.200.019.182.000 01/07/2020 14:09:44

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	01/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	UMARIZAL	66.000-000	01/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belem	(11)3672-5136	PA	14:06:00

FATURA

017920
30/07/2020
3.694,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.694,20	628,02	0,00	0,00	3.694,20

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	3.694,20

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
118	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
031850	PIPETA PLASTICA DESCARTAVEL PARA VHS UNIDADE PAR. 01 FAB. 20/12/2019 VAL. 20/12/2021 LOTE 12/2019 QTD. 100 VLR. 121,000 LAB. DANFE	38220090	000	5.102	UN	100,000	1,2100	121,00	121,00	20,57	0,00	17,00	0,00
031600	COAGULACAO TP 40 TESTES (4ML) WAMA PAR. 01 FAB. 30/10/2019 VAL. 30/10/2021 LOTE 19K016 QTD. 7 VLR. 722,650 LAB. WAMA	38021239	000	5.102	KT	7,000	103,1500	722,05	722,05	122,75	0,00	17,00	0,00
800825	FLUID PACK - BR 9180 (100 TESTES) PAR. 01 FAB. 03/03/2020 VAL. 03/03/2023 LOTE 20/021 QTD. 8 VLR. 2.340,000 LAB. ROCHE	38220090	200	5.102	UN	8,000	390,0000	2.340,00	2.340,00	397,80	0,00	17,00	0,00
031827	COAGULACAO TTPA 60 TESTES WAMA PAR. 01 FAB. 30/10/2019 VAL. 30/10/2021 LOTE 19K209 QTD. 5 VLR. 511,150 LAB. WAMA	38021239	000	5.102	KT	5,000	102,2300	511,15	511,15	86,86	0,00	17,00	0,00

FINANCEIRO/NF
03 07 2020

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 895 1406
Trib aprox R$ 316,03 Federal e 295,32 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br D1ID7F
REFERENTE A ID:10402790

Alexandre [illegible]
Auxiliar [illegible]
INDSH

Andréia [illegible]
CRF 1147
Coord. Laboratório
INDSH

01/07/2020

Recebido conforme pedido

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063731634528360235 6
Data da Operação	29/07/2020 16:24
Código de Barras	23793394079018400003317000002000983330000291063
Descrição	CIRURGICA NF 1231684A
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200702039234451 19
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	29/07/2020 16:24:39
Valor Nominal	2.910,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	366,98
Valor do Pagamento	R$ 2.543,65 (Dois Mil e Quinhentos e Quarenta e Três Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316367063805778

NF-e
Nº.1231684
SÉRIE 4

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

654

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-308 – 1141320300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1231684 – FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3520 0761 4180 4200 0131 5500 4001 2316 8411 7644 9966

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135200541573042 01/07/2020 19:51:37
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	01/07/2020
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
1231684/001	31/07/2020	2.910,63	1231684/002	15/08/2020	2.910,63	1231684/003	30/08/2020	2.998,84			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.380,10	515,06	0,00	0,00	8.737,33

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	82,77	8.820,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36,00	VOLUMES	CIRURGICA		167,926	157,035

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5259	AGULHA RAQUI LANCETA 4QUINCKE 21GX1 1/2" 90x40 UNIDS | Lote 1903/19, Validade 28/04/24, Quantidade 25	90183219	000	6108	PC	25	4,2872	107,18	115,75	0,00	4,63	0,00	8,57	4,00	8,00
815589	AP. BARBATAR DESC. CONFORT 2 (3 LAMINAS) C/H INC | Lote 0, Validade 28/04/25, Quantidade 2	82121020	000	6108	PT	2	13,249	26,49	26,49	0,00	1,85	0,00	0,00	7,00	0,00
11805	CATETER IV PERIF.SEGURAG.20GX32MM PUR C/ FILTRO POLYMED | Lote 1696825, Validade 28/0 2/24, Quantidade 200	90183929	000	6108	PC	200	1,68	336,00	336,00	0,00	13,44	0,00	0,00	4,00	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: 1671020 Rota: 46509 | N Ped: 1671020 EXP-09 | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: Ordem de compra 104896522 104896666 | Cod Cliente:39111 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 Bairro/Distrito: UMARIZAL Município: BELEM CEP: 66055000 UF: PA País: BRASIL Email: financeiro.hjhj@inihsh.org.br| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 909,56 |

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 17/07/20 HORA

20 07 2020

285425

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316327907157704
Data da Operação	29/07/2020 15:29
Código de Barras	00190000090315719400600020356176783310000202036
Descrição	CIRÚRGICA SÃO JOSE NF 187024
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200701058943B8980
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	29/07/2020 15:29:20
Valor Nominal	2.020,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.020,36 (Dois Mil e Vinte Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316333832170673

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:10

CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 19 E 34
Bairro: EUCALIPTO
Cidade: Itajaí SP
CEP: 12305-900
Fone/Fax: 1239239800 1239239830

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 187.024
SÉRIE 2
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0755 3090 7400 8104 5500 2000 1870 2410 0217 0953

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200540635973 01/07/20 15:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
392118024118		55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	01/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66055000	01/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Belém	91 32393800 R. 3831	PA	15:32

Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR	Nº	VENCIMENTO	VALOR
1870241/1	29/07/20	2.020,36												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DO CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,20	140,57	0,00	0,00	0,00	2.020,36
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.020,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE I	0-EMITENTE				18.233.211/0016-16
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Carlos Marcondes 299	São José dos Campos / SP			SP	645.846.486.119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5,00	VOL			30	30

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6084	CAPTADOR POS 3MM OCULUS AIR. EMB PLIC - MEDIANDA MEDIANDA 10.01.01	9018.39.29	060	5.102	UND	200,00	6.363,84	1272,06	1272,06	101,71	0,00	7,00	0,00
	Lote: 54717 x200 Val: 10/05/2024 Valor aproximado dos tributos R$ 357,91 (28,10%) Fonte: IBPT												
6153	DRENO DE TÓRAX 24 FR - SHERIDAN MEDIDA 24 FR 10.01.01	9018.39.29	060	5.102	UND	5,00	4.912,54	12,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 0705042650A1 x1 Val: 01/07/2022 Lote: 0705042650A1 x1 Val: 04/04/2022 Valor aproximado dos tributos R$ 2,63 (21,40%) Fonte: IBPT												
6103	SELO DE CERTIFICAÇÃO SUD - SELO DE CERTIFICAÇÃO 10.01.01	3006.70.00	060	5.102	UN	5,00	5.738,00	28,69	28,69	2,01	0,00	7,00	0,00
	Lote: 930201 x5 Val: 01/05/2022 Valor aproximado dos tributos R$ 7,75 (27,12%) Fonte: IBPT												
00	TESTE DE BOWIE DICK PLUS PACOTE (CE 0086 CL) - ISO 11140	3822.00.90	060	5.102	UNID	96,00	23.023,00	1.830,45	1.830,45	127,83	0,00	7,00	0,00
	Lote: 23/2024/01F x96 Val: 24/01/2022 Valor aproximado dos tributos R$ 511,23 (28,00%) Fonte: IBPT												

Glaucia e Das Anjos Ferreira
Aux. de Almoxarifado
Hospital José Benedito Soares

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15.07.20 HORA 13:45

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino 200,03 | Tipo de Cobrança: BOLETO REGISTRADO | Valor aproximado dos tributos R$ 252,51 (37,25%) Fonte: IBPT | Pedido 153611 | DE: 01999632/2 | Ref. de entrega: End. Entrega: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - Belém - PA - CEP: 66055000 | DESTINO SCIS CONF. CONVENIO 119 ANEXO I INCISO II

RESERVADO AO FISCO

17/07/2020

NF-e
Nº 187.024
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIRURGICA SAO JOSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

656

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637316345283602356
Data da Operação	29/07/2020 16:20
Código de Barras	00190000090130484000001048870172583320000092050
Descrição	COMERCIAL CIRÚRGICA NF 545224A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200701038B1866492
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	29/07/2020 16:20:04
Valor Nominal	920,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 920,50 (Novecentos e Vinte Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	63731636433051858A

Emitido em quarta-feira, 5 de agosto de 2020 às 09:25

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº TERMOLABEL

NF-e Nº. 0545224 SÉRIE 1 Estab. 102

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA (A) - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32604-710 - 31/3787-0100

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 0545224 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0667 7291 7880 0220 5500 1000 5452 2411 3913 1144

Consulta de autenticidade no portal nacional 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		131203729118750 30/06/2020 13:52:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	155299964	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	30/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	30/06/2020
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
0545224/1	30/07/2020	920,50	0545224/2	31/08/2020	920,50			

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
1.841,00	128,87	0,00	0,00	1.841,00

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	1.841,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 - Por conta do emitente				48.740.351/0002-46
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CESAR AUGUSTO FARIA	CONTAGEM			MG	1863627670020

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00	VOLUME(S)		0,12703	50,492	50,492

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
019239	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 3000/13 G: 100,0000 F: 30/01/20 V: 30/01/2022	30049039	000	6108	FA	100,00	3,60	360,00	360,00	18,20	0,00	7,00	0,00
025341	METRONIDAZOL 500MG S.FECHADO (FARMACE) L: 20860 40A G: 300,0000 F: 28/02/20 V: 28/02/2022	30039076	000	6108	FR	360,00	3,90	1.404,00	1.404,00	98,28	0,00	7,00	0,00
022036	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO (UNIAO QUIMICA) L: 301 364 G: 100,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2022, nFCI: 25708154-F 908-447C-A612-FCD771BEB763	30049099	000	6108	AM	360,00	1,71	177,00	177,00	12,39	0,00	7,00	0,00

FINANCEIRO - HJE
13/07/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 134897374*Cliente HOSPITAL JEAN RITAR MEDICAMENTO SOLIC 374 DATA ENTREGA 01/07/2020 Pedido: (654777) Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): (654777) *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso sua nocita este em posse através do e-mail: boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (31)3522-7800. Setor de Cobranca Privado. APE: 1.042017 ** AR: 1.21/15.1 ** AAS: 1042/2015 Validade: 08/01/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Entidade: 15519 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (N2696) RC 67/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 184,10

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Vieira Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10.07.20 HORA

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316345283602356
Data da Operação	29/07/2020 16:19
Código de Barras	00190000090171153600101048894172283320000255720
Descrição	COMERCIAL CIRÚRGICA NF 1315279A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020070107881356795
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000491
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 16:19:25
Valor Nominal	2.557,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.557,20 (Dois Mil e Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais e Vinte Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316363891142777

Emitido em quarta-feira, 5 de agosto de 2020 às 09:25

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº TERMOLABIL

NF-e Nº. 1315279 SÉRIE 1 Estab. 103

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO S/N - MUNICIPIO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO VASSE -
JAGUARIUNA - SP
CEP: 13918-974 - (19)3831-5700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1315279 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0667 7291 7800 0491 5500 1001 3152 7915 2675 4435

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	135200535644261 30/06/2020 14:32:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0015-75	30/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		UMARIZAL	66055-000	30/06/2020
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
1315279/1	30/07/2020	2.557,20	1315279/2	31/08/2020	2.557,20			

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
5.114,40	358,01	0,00	0,00	5.114,40

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	5.114,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18.00	VOLUME(S)		0,21055	51,273	51,273

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
001060	CLORENCIDINA 2% 100ML (VIC PHARMA) L: M27012 Q: 3 84,0000 F: 01/04/20 V: 30/04/2023	30039099	000	6108	FR	264,00	2,20	580,80	580,80	40,66	0,00	7,00	0,00
027296	COLETOR DE MAT PERFURO CORT I3 LTS (DESCARBOX) L: 4100 Q: 40,0000 F: 10/03/20 V: 30/09/2025	48191000	000	6108	PC	40,00	3,65	146,00	146,00	10,22	0,00	7,00	0,00
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CAREX) L: 9 01/20 Q: 30,0000 F: 05/01/20 V: 05/01/2023	30059090	000	6108	TB	30,00	13,00	390,00	390,00	25,35	0,00	7,00	0,00
027731	INDICADOR BIOLOGICO DE LEITURA RAPIDA (3M) L: 334 AXT Q: 100,0000 F: 01/04/19 V: 09/04/2021, cPCI: 907278D5-0 855-4AED-9534-885A9F5D6AAD	30069099	000	6108	PC	100,00	19,65	1.965,00	1.965,00	137,55	0,00	7,00	0,00
030219	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 10CMX10CM (CA SEN) L: C028/20 Q: 30,0000 F: 01/04/20 V: 01/04/2023	30051090	000	6108	PC	30,00	5,48	164,40	164,40	11,51	0,00	7,00	0,00
030222	CURATIVO HIDROCOLOIDE EXTRA FINO 20CMX20CM (CA SEN) L: C028/20 Q: 90,0000 F: 01/04/20 V: 01/04/2023	30051090	000	6108	PC	96,00	13,98	1.358,20	1.358,20	88,07	0,00	7,00	0,00
031047	TOUCA SANFONADA (DESCARTEX) L: 2004-D Q: 4.000,000 0 F: 30/09/20 V: 30/09/2023	65079010	000	6108	PC	4.000,00	0,16	640,00	640,00	44,80	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 134896532*Cliente: HOSPITAL JEAN BITAR MATERIAL aplic 373 DATA ENTREGA: 30/06/2020 Pedido: 1654706 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente): 1654706 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3922-5500. Setor de Cobranca Privada. AFS: 1.06981-7 ** AS: 1.02075-2 ** ASS: 1305/16 Validade: 03/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 15555 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 511,44)

15 07 2020

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA 1/07/20
LEIZA CONCEIÇÃO
SETOR ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316327907157704
Data da Operação	29/07/2020 15:28
Código de Barras	34191120510147142293980127350009883310000128358
Descrição	CRISTALIA NF 2630841C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020060801480989152
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 15:28:06
Valor Nominal	1.283,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.283,58 (Um Mil e Duzentos e Oitenta e Três Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316333090763176

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:08

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LIMEIRA S/N KM 14 - FAZ S CRISTALIA

Itapira - SP - CEP 13974-000

(19)3894-0000 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2630841 FL. 1 / 1

SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0644 7346 7100 0151 5501 0002 6308 4111 3913 1140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6.107 VENDA DE PRODUTO		135200449439085 03/06/2020 20:09:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374007758117	115085948	44.734.671/0001-51

RECEBEMOS DE CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86356 - 45802185)	13.455.830/0015-75	03/06/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTREGA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL	66055-000	04/06/2020

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
2630841/01	01/07/2020	1.283,21	2630841/02	15/07/2020	1.283,21	2630841/03	29/07/2020	1.283,58

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
3.850,00	269,50	0,00	0,00	3.850,00

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	3.850,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.976.487/0001-48

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			5,579	5,383

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
53.3444	ONEPRAZOL SODICO 40mg Po Liof Inj 25 fa + 25 amp dil X 10 mL - Lis:NSO - Trib aprov RS: 317,83 Federal Ponto: DIPT/empres aprovs ao D26078. Lote: 20030038 - Qtd: 7,0000	3004.90.69	000	6107	CX	7,0000 Vol: 05,0721	550,0000	3.850,00	3.850,00	269,50	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 45802185 - Rep: 17108 -Pmed: Lista Negativa: 3.850,00 - NE: 526491 -Pedido 104120908 - Trib aprov RS: 317,83 Federal Ponto: DIPT/empresaswww.com.br D26078 Transp. Redespacho/Itinera Frenco S. A.Trans. Aereo Lista CIP/CNPJ:86.976.487/0001-48 (300, ESTADUAL:244.940.701.119 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. FIN.IMETR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341) -AG: 0000(1) - CC 00000089-0 COD.IDENT.: - NR. CMP/ (SEM PONTUAÇÃO) 02 DMETR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (00 1)-AG: 0201(1)-1 C/C 000000314-1 COD.IDENT.: 0963364 | Valor ICMS Partilha UF Destino: 385,00 | Valor ICMS Partilha UF R emitente: 0,000

Linikuer Cardoso
Setor Almoxarifado
HBBP/ALHEAX RITAB

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04.06.20 HORA 10:30

15 06 2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB300000539924660006373163279071577O4
Data da Operação	29/07/2020 15:28
Código de Barras	34191120773852850293380127350009183310000035713
Descrição	CRISTÁLIA NF 2642894C
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200619076764755Z7
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	44.734.671/0004-02
Razão Social Sacador Avalista	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 15:28:47
Valor Nominal	357,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 357,13 (Trezentos e Cinquenta e Sete Reais e Treze Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316333478263689

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:09

CRISTÁLIA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.2642894 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3520 0644 7346 7100 0151 5501 0002 6428 9417 2996 3794

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
135200495116962 17/06/2020 22:40:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3740077581 17	135083948	44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO (86316 - 45756A5E-101)		03.453.830/0015-73	17/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,343	UMARIZAL	66055-000	18/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	01591323935800	PA / ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2642894/01	13/07/2020	357,13	2642894/02	28/07/2020	357,13	2642894/03	12/08/2020	357,24

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
1.071,50	73,00	0,00	0,00	1.071,50

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	1.071,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A.TRANS. AEREO LTDA	0 – Emitente				86.975.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,720	0,702

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
42.1015	HEMOPGL 5000 UI/mL Sol. Inj. - 10 fr. X Vol. - Liofilizado - Uso a prazo RS: 144,13 Federal e 128,58 Estadual Fonte: BPT/empacotamento ou DZ0078 Lote: 20040026 - Qtd: 3,0000	3004.90.99	020	6107	pc	3,0000 Val: 04/2022	238,7900	1.071,50	1.071,50	73,00	0,00	7,00	0,00

Alexandre Lucas Siqueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Sírio Libanês
CRDF

25/06/20

Telma Cavalcante
SETOR: RECEBIMENTO
25/06/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
	25 06 2020

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Prod: 4175645E-50 - Tesp: 17108 -Prod. Lista Positiva: 1.071,50 - NE. 519751 -Pedido 100742867 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Trib somente RS: 144,13 Federal e 128,58 Estadual Fonte: BPT/empacotamento ou DZ0078.Transp. Radespa/Moraes Franco S. A.Trans. Aereo Ltda CPF/CNPJ 86.975.487/0001-68 INS. ESTADUAL:244.940.701.119 - NOLEIO DOSPONTOS NO DIA do seu termo. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0008 I - C/C 00931006-4 COD.IDENT.: NR. CNPJ (S EM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 0031-5 I C/C 00000020-4 I COD.IDENT.: 044554-4 I Valor ICMS Partilha UF Destino: 107,15 I Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,000

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316345283602356
Data da Operação	29/07/2020 15:55
Código de Barras	00190000090222605000900013400171583320000459680
Descrição	COMERCIO PRADO NF 27186
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020070206919599591
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	29/07/2020 15:55:30
Valor Nominal	4.596,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.596,80 (Quatro Mil e Quinhentos e Noventa e Seis Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316349659861669

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:55

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. 000027186 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132497790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000027186
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0605 0494 3200 0100 5500 1000 0271 8610 0734 6111

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	315200019012537 30/06/2020 15:09:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDESH			23.453.830/0015-75		30/06/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONSELHEIRO JERONIMO PIMENTEL,543		UMARIZAL		66055-000	30/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	9132359938	PA			15:37:00

FATURA

001
30/07/2020
4.596,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.140,00	703,80	0,00	0,00	4.596,80

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	4.596,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
93509	ACETATO DESMOPRESSINA 0,1MG/ML/0,2,5ML BERGAMO - LOTE: 1114681 - FABRICACAO: 01/03/20 - VALIDADE: 31/03/22	30043929	041	5405	UN	2,00	75,000000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
96901	EQUIP MACROGOTAS C/FILTRO AR,ONITINVEL LATERAL, BIOBASE - LOTE: BWCS015818 - FABRICACAO: 01/08/18 - VALIDADE: 01/08/23	90183990	000	5102	UN	4.500,00	0,920000	4.140,00	4.140,00	703,80	0,00	17,00%	0,00%
75003	1197825 ITT PLUS PLACA C/MIC. 70MM C/5 CONVATEC-OSTOMIA - LOTE: 08205564 - FABRICACAO: 01/05/15 - VALIDADE: 02/10/24	30069190	141	5405	CX	2,00	153,400000	306,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Claudinei dos Anjos Cabral
Adm. de Empresas
Matrícula [illegible] - INDESH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30.06.20 HORA 17:20

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315200019012537
AUTDE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS / I.C.MUNICIPAL: 0135/18 / AUT ESPECIAL: 1.10900.5
MSICMS BAIXA ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RES. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE BIONEXO N. 104897074.1 - 104896520.1
EM CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA: (91) 3249-7790
Email: sac@distribuidorprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

07 07 2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373163452836023S6
Data da Operação	29/07/2020 15:56
Código de Barras	00190000090222605000900013401179683320000325000
Descrição	COMERCIO PRADO NF 27187
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200702079197930G1
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	29/07/2020 15:56:27
Valor Nominal	3.250,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.250,00 (Três Mil e Duzentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316350176268969

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:55

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. 000027187 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-000
BELEM/PA
Fone: 9132497790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000027187
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1520 0605 0494 3200 0100 5500 1000 0271 8710 0960 5545

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	315200019012538 30/06/2020 15:39:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ/CPF 25.453.830/0015-75		30/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA CONSELHEIRO FURTADO, 543	UMARIZAL		66055-000	30/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BELEM	9133393938	PA		15:37:00

FATURA

001								
30/07/2020 3.250,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.250,00	552,50	0,00	0,00	3.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA	0-EMITENTE		XXX0000	PA	05.049.432/0001-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	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 TIRINHAS TESTS ROCHE DIABETES - LOTE: 26015531 - FABRICACAO: 14/11/19 - VALIDADE: 31/08/21	38220090	000	5102	CX	50,00	25,000000	1.750,00	1.750,00	297,50	0,00	17,00%	0,00%
34712	ACCU-CHEK SAFE-T-PRO UNO (NON-EU) C/200 ROCHE DIABETES - LOTE: 42519368 - FABRICACAO: 01/07/19 - VALIDADE: 31/07/23	90183999	000	5102	CX	25,00	60,000000	1.500,00	1.500,00	255,00	0,00	17,00%	0,00%

Ciente as 308 Aulas Pag. 3
Aut. de Autoclamado
Hospital Jose [illegible] - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 30.dez.20 HORA 17:00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Numero: 315200019012538 AUT.DE FUNCIONAMENTO:1 03123.7.7 MS / LIC.MUNICIPAL 0135/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10900.5 ISICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 6/04/2010. REFERENTE BIONEXO N. 104886522.1 M CASO DE RECLAMACAO, LIGAR PARA (91)98249-7190 mail: sac@distribuidoraprado.com.br	07 07 2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373163279071577O4
Data da Operação	29/07/2020 15:30
Código de Barras	00190000090301497700700000672170683310000015800
Descrição	EPAMINONDAS NF 1455
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200629058383483482
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
Nome Fantasia	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11334268000186
Razão Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
Nome Fantasia	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR . INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 15:29:58
Valor Nominal	158,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 158,00 (Cento e Cinquenta e Oito Reais)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316334213109105

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:14

COMERCIAL VITÓRIA

Epaminondas e Souza Comercio LTDA-ME
TV. Barao De Mamore, 037
Guama - 66073070 Belem/PA 9132685726

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 1455
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0611 3342 6800 0186 5500 1000 0014 5515 2981 2728

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	315200018850723 29/06/2020 15:59:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152930386		11334268000186

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -			23453830001575	29/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R. Conego Jeronimo Pimentel 543	Umarizal		66055000	29/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Belem		PA		15:57:00

FATURA / DUPLICATAS

Núm.: 001
Venc.: 29/07/2020
Valor: R$ 158,00

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	158,00

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	158,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CALC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
132094460	ESCOVA NYLON CABO PLAST P ROLINA	96039000	0400	5102	Un	20,0000	7,90000	158,00					

Cleuciene Ferreira

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 03.07.20 HORA 16:00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2014378			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". PEDIDO BIONEXO: 104804192.1 Voce pagou aproximadamente: R$ 0,63 de tributos federais R$ 25,58 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 035078 07 07 2020	Telma Ferreira SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR 03/07/20

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316327907157704
Data da Operação	29/07/2020 15:23
Código de Barras	23792372054015200290909017024507700000007680722
Descrição	EQUATORIAL COMP 07-2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020071506159938182
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	29/07/2020 15:22:53
Valor Nominal	76.807,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 76.807,22 (Setenta e Seis Mil e Oitocentos e Sete Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316330019193653

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 11:13

Equatorial ENERGIA

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 001382100
Nº da Fatura: 020200700 1382100 | CPOP: 5358/AA

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R. JERONIMO PIMENTEL , S/N ,
UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-080 - PA
CNPJ: 05 [illegible] 17
Parceiro de Negócio: 5073009

Número da Instalação: 1143428

Equatorial Pará
Distribuidora de Energia S.A.

Conta Contrato
3007802683

Para agilizar seu atendimento informe este número

Conta referente a:
07/2020

Vencimento
31/07/2020

Classe: Poder Público Estadual
SubClasse: ADMINISTRACAO PUBLICA ESTADUAL DIRETA
Grupo e Subgrupo de Tensão: A/A4
Fase: TRIFÁSICO
Perdas de Transformadores (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próxima
14/07/2020	04/06/2020	13/08/2020

Unidade de Leitura-Seq: SLOBA012

Número de Dias Faturados: 40
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Média Diária (kWh): 3.012,62
Média dos 12 meses (kWh): 99.562,00
Equipamento: 310000003228
Fator de Potência Média: 0,92
Dem. Máx. P. Ponta (kW): 240,19
Dem. Máx. Ponta (kW): 171,01

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: A4_VD
Demanda Contratada (kW)

Única	Ponta	Fora Ponta
258,00		

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. Fora Ponta (kW):
Dem. de Dist. Ponta (kW):

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	76.807,22	1,0900	837,19
COFINS	76.807,22	5,0400	4.377,19

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
14/07/2020	17/07/2020

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Fora Ponta	102.197,50	0,306640	31.470,04
Consumo Ponta	10.330,07	2,626060	27.224,35
Demanda Ativa	258	26,360000	6.800,88
Consumo Reativo Excedente HP	61,63	0,231530	14,26
Consumo Reativo Excedente FP	391,53	0,231530	90,65
PIS			836,76
COFINS			4.377,18

Reaviso de vencimento

Incidirão sobre o certo pago após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,033% ao dia/mora. Lei 10.438/02 e atualização monetária pelo índice no IGP-DI e demais incidentes na próxima fatura.

RESERVADO AO FISCO
8CCB.3F9E.3423.2CBE.D726.3E26.9476.9DD7

PERÍODO FISCAL: 14/07/2020

Total a pagar: R$76.807,22

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

Estrutura de Consumo

Dados do Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Perda de Transformação	Medido
Consumo Fora Ponta	21.181.335	20.918.335	kWh	0,1440	0,00	102.197,50
Consumo Ponta	1.604.345	1.602.181	kWh	0,1440	0,00	10.330,07
Demanda Ativa	18.124	18.124	kW	0,5750	0,00	368,18
Demanda Reativa Excedente HP	18.935	18.880	kW	0,5750	0,00	111,01
Demanda Fora Ponta	417	0	kW	0,5750	0,00	240,19
Demanda Ponta	297	0	kW	0,5750	0,00	171,01
Energia Reativa Excedente FP	73.818	68.975	kVArhr	0,1440	0,00	391,53
Energia Reativa Excedente HP	50.205	49.391	kVArhr	0,1440	0,00	141,04
Demanda Reativa Excedente Fora Ponta	1.648	0	kVAR	0,1440	0,00	251,75
Demanda Reativa Excedente Ponta	782	0	kVAR	0,1440	0,00	141,04
Energia Reativa Excedente Fora Ponta	77.203	74.554	kVArhr	0,1440	0,00	381,24
Energia Reativa Excedente Ponta	11.848	10.825	kVArhr	0,1440	0,00	17,65

Mensagens

* Atenção para as novas datas do leitura e vencimento as próximas faturas. * Reajustes Bandeira Tarifária Verde - ODGE - 1x/01

16 07 2020
C.C. 01022020 - 1001

Edilze Pereira da Silva
16/07/20
Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Ap
HJB - INDSH

BRADESCO | 237-2 | 23792.37205 40152.002909 09017.024507 7 00000007680722

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

BENEFICIÁRIO
EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
14/07/2020	020202700 1382100	DM	N	14/07/2020

CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
04	R$		

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EXCLUSIVAMENTE NO VENCIMENTO DO BOLETO
EM CASO DE ATRASO MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA 05 [illegible] 17
R. JERONIMO PIMENTEL , S/N , - UMARIZAL BELEM - CEP: 66055-080 - PA

NOSSO NÚMERO	(=) VALOR DOCUMENTO
04/01520029009-8	76.807,22

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373163279071577O4
Data da Operação	29/07/2020 15:23

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	3399
Conta	43451
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 7.961,72 (Sete Mil e Novecentos e Sessenta e Um Reais e Setenta e Dois Centavos)
Descrição	F CARDOSO NF 167 COMP 06-2020

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	29/07/2020
Autenticação	637316330493413777

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 11:14

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 167

Data e Hora da Emissão	22/06/2020 09:44:08	Competência	32/6/2020	Código de Verificação	YWZXLYSBK
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	04.949.935/0001-63	Inscrição Municipal	87839	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RUA JOÃO NUNES DE SOUZA ,125 - ÁGUAS BRANCAS CEP: 67033-030				
Complemento	ROD BR 316 KM 8	Telefone	(91)3222-0189	e-mail	jsdata99@yahoo.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	33.451.630/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL ,543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(91)3239-3600	e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

HJB - INDSH

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS REF. A LOCAÇAO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIALISE REFERENTE AO MES DE JUNHO/2020 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2016 (4 EQUIPAMENTOS DE FABRICAÇÃO FRESENIUS MEDICAL CARE/ DEUTSCHLAND, SENDO 2 MAQUINAS MODELO. 4008S V10 110V E 2 MAQUINAS MODELO AQUA UNO CARTUCHO 110V).

ISS — % Valor R$ —
PCC 9,65 % Valor R$ 385,28
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 7.961,72
Dt. lançamento 22/06/2020

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	(=) Valor do ISSQN R$	417,50
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ANANINDEUA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

TECSAUDE
Engenharia Hospitalar
Ayrton Senna
Coordenador de Proje...

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637316327907157704
Data da Operação	29/07/2020 15:30
Código de Barras	42297048060005811219400109705129183310000476000
Descrição	F CARDOSO NF 109705A
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200703049380708 68
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 15:30:43
Valor Nominal	4.760,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.760,00 (Quatro Mil e Setecentos e Sessenta Reais)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316334704829206

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:15

RECEBEMOR 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: 000.109.705
SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

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

AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132013244
CEP: 67033080

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.109.705
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1320 0604 9490 0000 0163 5500 1000 1097 0510 0464 0326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200018851625 - 29/06/2020 16:03:25

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	29/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	29/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		16:01:19

FATURA

Num.: 109705 V.Orig.: 14.280,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 14.280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14.280,00

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	14.280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00016533	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA GS 90 BBM9464449007O L 12411389 F 21/12/2019 V 30/10/2022	90183190	1 41	5102	UN	120	24,00	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 90 BBM9464461805 5 L 12275479 F 05/07/2019 V 04/07/2022	90183190	1 41	5102	UN	570	20,00	11.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BR N 147 13
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 74 94

03 07 2020

Cleucineydos Anjos Pinto
Auxiliar Almoxarifado
Hospital INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 10:30
DIA HORA
30.06.20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Rem.: 001, Venc.: 19/07/2020, Valor: 4.760,00 Duplicata Rem.: 002, Venc.: 18/08/2020, Valor: 4.760,00 Duplicata Rem.: 003, Venc.: 17/09/2020, Valor: 4.760,00 Venc : 19 07 20 18 08 20 17 09 20 PEDIDO 12489600 1 BANCO SANTA AG : 04490 C C : 005911219 ICMS RECOLHIDO ART 30º, ANEXO I DO RICMS-PA E NESTE TRIB DIF	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373163452836023S6
Data da Operação	29/07/2020 16:09
Código de Barras	42297048060005811219400109733121283320000063000
Descrição	F CARDOSO NF 109733
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200703039379337S5
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 16:09:39
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	29/07/2020
Autenticação	637316358029723690

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:58

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.109.733 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: 91320013xx
CEP: 67033630

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.109.733
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1920 0604 9495 0500 0163 5500 1000 1097 3310 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	319200018997413 - 30/06/2020 14:46:01

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	30/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		14:37:52

FATURA

Num.: 109733 V.Orig.: 630,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 630,00

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	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	0,00	630,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00011314	BICARBONATO DE SODIO KAN SOL BASICA 5 LITROS CMID L: 84/82504 F:15/03/2020 V:15/03/2021	28363000	0 41	5102	GL	20	21,50	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00022023	SOL. ACIDA P/ HEMODIALISE CMID 24 14 DILUICAO (: 34 5 L: 88/C110 F:11/03/2020 V:11/03/2021	28048000	1 41	5102	PR	10	20,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

07 07 2020

Alexandre Nunes Figueired
Assistente Administrativo
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
06/07/2

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Num.: 001, Venc.: 30/07/2020, Valor: 630,00 Venc : 30 07 20 PROTOC 134886626 1 BANCO SAFRA AG : 0450 C C : 005011218 ICMS NAO ANTECIPADO ART 297, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373163452836023S6
Data da Operação	29/07/2020 16:11
Código de Barras	42297048060005811219400109734129183320000002500
Descrição	F CARDOSO NF 109734
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	2020070302938264659
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 16:10:31
Valor Nominal	25,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 25,00 (Vinte e Cinco Reais)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316358738318855

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 17:01

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.109.734 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA

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

ÁGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132021344
CEP: 67033030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.109.734
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0604 9495 0506 0163 5500 1000 1097 3610 0464 0358

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200018997777 - 30/06/2020 14:43:46

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	30/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		14:39:38

FATURA

Num.: 109734 V.Orig.: 25,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 25,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DO CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	25,00

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	25,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,175	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
00018478	ANLODIPINO 5 MG COMP. BESILARA L: 2064981 E:01/04/2022 V:31/04/2023	30049069	0 41	5102	CO	500	0,05	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

03 07 2020

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

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 10:00
HORA
DIA 01 . 07 . 20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Núm.: 001, Venc.: 30/07/2020, Valor: 25,00 Venc : 30 07 20 PEDIDO 104697274 1 BANCO SAFRA AG : 0480 C C : 0000211219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF EM N 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316345283602356
Data da Operação	29/07/2020 16:11
Código de Barras	42297048060005811219400109735126983320000066975
Descrição	F CARDOSO NF 109735
Banco Cedente	422 - Banco Safra S.A.
Número Único do Boleto	20200703019384596S2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 16:11:34
Valor Nominal	669,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 669,75 (Seiscentos e Sessenta e Nove Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316359193945978

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 17:04

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: 000.109.735
SÉRIE : 1

F CARDOSO & CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132821244
CEP: 67030000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.109.735
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0604 9490 0500 0143 5500 1001 0973 5010 3461 0325

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	315200018997893 - 30/06/2020 14:42:23

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH			23.453.830/0015-75	30/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	3239-3800	PA		14:40:16

FATURA

Num.: 109735 V.Orig.: 669,75 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 669,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	669,75

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	669,75

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
				28,125	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
80022510	DETERGENTE ENZIM NEUTRO BCO 4 ENERMAX 5000ML RIOZ L 2000776 F 01/01/2020 V 01/01/2022	34029019	0 41	5102	GL	5	133,95	669,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Claudinay dos Anjos Fern...
Aux. de Almoxarifado
Hospitalidade/Indsh - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO 10:00
DIA 01.07.20
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
Duplicata Num.: 001, Venc.: 30/07/2020, Valor: 669,75
Venc : 30 07 20
PEDIDO 104816704 :
BANCO RAPPA AG : 0400 C C : 005811316
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E RESTIMI DRIE 059 DE 8 JUL 13
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

07 07 2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB3000005399246600063731634528360235 6
Data da Operação	29/07/2020 15:57
Código de Barras	23792997009000001524958001407707483320000114980
Descrição	FORTE DA PESCA NF 64733
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200630038706575 33
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11316647000224
Razão Social	FORTE DO PESCADO
Nome Fantasia	FORTE DO PESCADO
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	29/07/2020 15:57:13
Valor Nominal	1.149,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.149,80 (Um Mil e Cento e Quarenta e Nove Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316350860645374

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:57

FORTE DO PESCADO
Distribuidora de Produtos do Mar
CAMARÃO, ÍLIA, SACARIAS, FOGO E FILÉ DE PESCA

FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADO
RUA ANTONIO BARRETO 15685,0 Bairro UMARIZAL
Fone: 91-32409458 CEP:66.060-020
BELEM/PA Home:WWW.FORTEDOPESCADO.COM.BR
Email: FORTEDOPESCADO@FORTEDOPESCADO.COM.BR

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

Nº.000064733
SERIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

1520 0611 3166 4700 0224 5500 1000 0647 3310 0006 7234

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	315200018926168 30/06/2020 74:2:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	REGIÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
00015.293.033-7		11.316.647/0002-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0008195-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0015-75	30/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	30/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	Ins. Estadual	HORA DE SAÍDA
BELEM	3239-3800	PA	ISENTO	07:27:48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
680,00	115,60	0,00	0,00	1.149,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.149,80

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				
ENDEREÇO		NUMERO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					0

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

Títulos

01 30/07/20	1.149,80					

DADOS DO PRODUTO

CÓD.PROD	CFM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESCONT.	VLR.ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003376	3376	FILE DE PESCADA (SIF 198) GRANEL - CX 22KG 4111	03046990	000	5.102	KG	40,0000	17,000000	680,00	680,00	115,60	17,00	0,00
003768	3768	FILE DE PEITO INDIVIDUAL CANCAD (SIF 4188) GRANEL - CX 18KG	03071400	040	5.102	KG	54,0000	8,700000	469,80	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital João Bitar
INOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ___ HORA ___
06.07.20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES_: Ord 272020 Vend: 00032-KENNEDY GOMES
PRODUTO ISENTO DE GUIA DE TRANSITO CONF OFICIO CIRCULAR N.23 DE 24/06/2008-DIPQA - RGP:PA-0001857-1

Tot.ICMS.:115,60(17,00%) - Tot.IPI.:0,00(0,00%) - Tot.PIS.:7,47(0,65%) - Tot.COF.:34,46(3,00%) - Total.:157,66(20,65%)

RESERVADO AO FISCO

07 07 2020

RECEBEMOS DE FORTE DA PESCA COM IMP E EXP DE PESCADOS LTDA - ATACADOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.000064733
SÉRIE 001

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316345283602356
Data da Operação	29/07/2020 16:25
Código de Barras	34191090080016735318432666460004883330000180450
Descrição	GUILBER NF 12913
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200702069162975 43
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1399246000140
Razão Social	GUILBER FARMACEUTICA C LTDA ME
Nome Fantasia	GUILBER FARMACEUTICA C LTDA ME
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	29/07/2020 16:25:27
Valor Nominal	1.804,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.804,50 (Um Mil e Oitocentos e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316367606463492

Emitido em quarta-feira, 5 de agosto de 2020 às 09:27

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. 000.012.193 SÉRIE :1 FOLHA:1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1520 0701 3991 4000 0140 5500 1000 0120 1910 0011 0491 Consulta de autenticidade no portal nacional 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		315200019144115 - 2020-07-01T10:06:00-0
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	01/07/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	01/07/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		09:11:08

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	31/07/2020	1.804,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.804,50

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	1.804,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO L'	0 - Rem.				01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	BELEM	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000342	CATETER SUBCLAVIA DL CVC TFR X 20CM C/ ACESS LT 2557J Val: 05/25	90183901	0400	5102	UN	20,0000	65,0000	1.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000350	CATETER SUBCLAVIA UL 16GA X 10CM LT 2497A Val: 03/23	90183909	0400	5102	UN	2,0000	25,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000012	CATETER SUBCLAVIA UL 19GA X 20CM LT 2529A Val: 03/23	90183909	0400	5102	UN	2,0000	27,5000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00031760	PAPEL ECG 58MM X 30MT LT 0294901 Val: 06/22	48234000	0102	5102	RL	2,0000	4,7500	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA HORA
06.07.20

07 07 2020

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 - Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e do IPI;*** PEDIDO: 104394582.1 IMPORTANTE COMPARECER A MERCADORIA DO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NA O ACEITAMOS RECLAMACAO A NOTA FISCAL POSTERIOR PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO Cabral: 00011949-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN BITAR	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373163452836023 56
Data da Operação	29/07/2020 16:12
Código de Barras	00190000090104176800100580563179483320000151507
Descrição	HOSPFAR NF 316331A
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200701058815322 19
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR . INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
Nome Fantasia	HOSPFAR . INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR . INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
Nome Fantasia	HOSPFAR . INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 16:12:16
Valor Nominal	1.515,07
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.515,07 (Um Mil e Quinhentos e Quinze Reais e Sete Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316359620821758

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 17:05

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

BR 153, KM [illegible] LOTE [illegible] TRECHO 03

[illegible]

HOSPFAR

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 000316331
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0626 9219 0800 0202 5500 2000 3163 3114 3986 4226

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	353200027290854 30/06/2020 21:00:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
0241938600275	155138839	26.921.908/0001-62

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
01183001-0/INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	30/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543	UMARIZAL		66055-000	30/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BELEM	91323938000	PA		20:49:00

FATURA

001	002	003
30/07/2020	29/08/2020	28/09/2020
1.515,03	1.515,07	1.515,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.545,20	472,22	0,00	0,00	4.545,20

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	4.545,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HOSPFAR IND COM DE PROD HOSP S.A	0-EMITENTE				26.921.908/0001-21
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA 03 N 975	GOIANIA			GO	10232106

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CAIXA			176,160	34859,180

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LÍQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
028215	AGULHA DESC 40X1_1 PF 100 C/50 0400ND (AGULHA HIPODERMICA)-SR	90183219	200	6108	CX	175,000	7,33000	955,00	0,00	955,00	38,60	4,040%	4,000%	68/19	31/03/2025	0,00
008264	ALGODAO HIDROFILO 500G (ALGODAO HIDROFILO 500G)-FARDI.	30059019	000	6108	RL	230,000	16,13000	2.228,60	0,00	2.228,60	167,15	12,00%	0,00%	22128	02/06/2025	0,00
029202	LUVA CIRURGICA 7.0 ESTERIL C/PO C/200PR (LUVA CIRURGICA ESTERIL COM PO 7,0)-UF E PLUS	40151100	000	6108	CX	1,000	253,60000	253,60	0,00	253,60	28,03	12,00%	0,00%	L/00365	30/04/2023	0,00
029200	LUVA CIRURGICA 7.5 ESTERIL C/PO C/200PR (LUVA CIRURGICA ESTERIL C/PO)-UF E PLUS	40151100	000	6108	CX	5,000	253,60000	1.168,00	0,00	1.168,00	140,16	12,00%	0,00%	L/00180P	30/06/2023	0,00

08 07 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4%, CONFORME RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL DE N. 13/2012

Protocolo: 353200027290854

ID 1018965229Operacao com clausula CIF, fica incluido no valor da mercadoria.HOSPFAR - AFE: 1.027054-8 AE: 120983-6 AS: 0D4/10

CLIENTE - Protocolo: PROTOCOLO#Vendedor 925-MARCOS ANTONIO Pedido 455510 Cond. 30/60/90 DIAS Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 340,16. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

141

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

EVITE TRANSTORNO CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

ALMOXARIFA RECEBIDO DIA 08.07.20 HORA

889

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 HUMAND -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	{BJ000005399246600063731634528360235 6
Data da Operação	29/07/2020 16:13
Código de Barras	00190000090308536300400000330175483320000025000
Descrição	JL DOS SANTOS NF 1003
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200630078573787 94
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83880294000110
Razão Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E
Nome Fantasia	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83880294000110
Razão Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E
Nome Fantasia	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESEN SOC E HUMAN .INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 16:12:59
Valor Nominal	250,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 250,00 (Duzentos e Cinquenta Reais)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316360043165597

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 17:06

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 001003 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

JL DOS SANTOS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Avenida Governador Hélio da Mota Gueiros, 73, Quarenta Horas (Coqueiro)
67.120-370 - Ananindeua - PA
Fone (91) 3014-1203 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
N° 001003
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1520 0683 8802 9400 0110 5500 1000 0010 0313 6142 5469

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200018967205 30/06/2020 11:35:10	
Inscrição Estadual	**Insc.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
15.185.675-1		83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTI NAC DE DESEN SOC E HUMAN -INDSH (JEAN SITAR)	23.453.839/0015-75	ISENTO	30/06/2020
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543	Umarizal	66.055-000	30/06/2020
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Belém	(xx) 3239-3800	PA	11:35:06

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30/07/2020	250,00						

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00

Transportador/Volumes transportados

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	CSOSN	CFOP	UN	Qtde.	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
43090236	Canula para traqueostomia N°7.0 com balao em PVC - Solidor Info:3201170101;vol.01/22	90183929	0103	5.102	UND	10,00	25,00	250,00	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
182730	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 53,00 (21,20%) Federais R$ 10,50 (4,20%) Estaduais R$ 42,50 (17,00%) . Fonte IBPT. BANCO BRASIL AG1430-2 C/C37285-3- PEDIDO 10489522.1	

30/06/2020 11:36:06

Cleucinay 508.4.0005 PROJ.3
Aux. de Almoxarifado
Hospital Jean Sitar - INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
30.06.20

07 04 2020

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373163279071577O4
Data da Operação	29/07/2020 15:25

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	6325
Conta	299094
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 891,57 (Oitocentos e Noventa e Um Reais e Cinquenta e Sete Centavos)
Descrição	MACEDO HOSPITALAR NF 1601

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	29/07/2020
Autenticação	637316331144039944

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 11:17

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00001601

Data e Hora da Emissão: 16/07/2020 14:32:30

Código de Verificação: 8808.86AC.CF46.A868.82A4.6472.ABBE.398B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	MACEDO HOSPITALAR COMERCIO, REPRESENTACAO, IMPORTACAO E		
CPF / CNPJ:	09.475.249/0001-28	Inscrição	1738642
Endereço:	TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3145 TERREO BAIRRO MARCO CEP 66093-040		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro@macedohospitalar.com.br	Telefone:	(91) 3276-6889

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA EM UM ESTERILIZADOR À PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO MODELO: PHS-8-0201-103 MARCA: SALIVER PORTADOR DO NUMERO DE SERIE 103B06016/O.S-NL-006/20-REFERENTE (ORDEM DE COMPRA DE Nº 1136/2020).:
SUBSTITUIÇÃO DO SENSOR DE TEMPERATURA,
AJUSTES E TESTES FUNCIONAIS,
TESTE FINAL.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MANUTENÇÃO CORRETIVA	1	950,00	950,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 950,00
ISS – % Valor R$ –
PCC 4,65 % Valor R$ 44,18
IR 1,5 % Valor R$ 14,25
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 891,57
Dt. lançamento 16/07/2020
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$ 950,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 950,00	5,00 %	R$ 47,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Normal

Telma Conceição 27/07/20
SETOR: ALMOXARIFADO
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

Serviço Realizado conforme o solicitado
Arthur Silva
19/07/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	[BJ00000539924660006373163279071577O4
Data da Operação	29/07/2020 15:21
Código de Barras	34191090080543110075883688720008383310000108336
Descrição	MATRIX NF 70414 COMP 07-2020
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200715051783958B3
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	50277375000171
Razão Social	MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
Nome Fantasia	MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 15:21:34
Valor Nominal	1.083,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.083,36 (Um Mil e Oitenta e Três Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316329212785925

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 11:11

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 78826, emitido em 15/07/2020

Número da Nota	00070414
Data e Hora de Emissão	15/07/2020 17:54:49
Código de Verificação	N3PB-WWMM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 56.277.375/0001-71 Inscrição Municipal: 5.440.552-0

Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA

Endereço: R AFONSO BRAZ 664, 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: 23.453.030/0015-75 Inscrição Municipal: ---

Endereço: R. Conego Jeronimo Pimentel, 649 , Umarizal - CEP: 66055-000

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte Técnico

Retenção IR (R$): 17.31
Retenção PIS (R$): 7.50
Retenção COFINS (R$): 34.62
Retenção CSLL (R$): 11.54

Data Vencimento : 29/07/2020

Boleto : 57988 Extrato : 64155

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$ 1.154,33

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	17,31	11,54	34,62	7,50

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	1.154,33	2,90%	33,47	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 78826, emitido em 15/07/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.154,33
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 53,69
IR 1,5 % Valor R$ 17,31
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.083,33
DL

C.C. 01033160-1001.

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316345283602356
Data da Operação	29/07/2020 16:15
Código de Barras	03399330387560000002218655101014983320000109368
Descrição	MED CENTER NF 281672
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20200630018860063 69
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	874929000140
Razão Social	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	874929000140
Razão Social	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	MED CENTER COMERCIAL 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	29/07/2020 16:15:00
Valor Nominal	1.093,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.093,68 (Um Mil e Noventa e Três Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316361257386907

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 17:21

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.: 000281672
SÉRIE: 1

Valor Total R$ 1.093,68 - Vencimento: 30/07/2020 - Chave NFe: 31200605974929000140550010002816721008930179 - Cond.Pgto: 30 30 DIAS - R$ 300,00 - Forma Pgto: BOLETO - Nro.Pedido: 189848

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000281672
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3120 0605 9749 2900 0140 5500 1000 2816 7210 0893 0179

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

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek 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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203729423339 30/06/20 16:11:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		00.874.925/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS			23.453.630/0015-75	30/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRE/SAÍDA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	30/06/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132393871	PA		16:10:54

FATURA / DUPLICATA
001 30/07/2020 1.093,68

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
1.093,68	76,56	0,00	0,00	1.093,68

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		1.093,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente			MG	48740351010128
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE			MG	1863627671506

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		189648	11,302 Kg	11,302 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO / NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CST	CFOP	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC. VLR DESC.	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO E CÁLCULOS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS SUBSTITUIÇÃO ICMS ST
30565100 3004.90.43	LIDOCAINA 2% GELEIA 30GR (S) - 20031631/PAB.0104/20/VAL.30/04/22	0	6108	2 CX	268.9000000000	0,00% 0,00	537,80	537,80	0,00	37,65	0,00		7,00 0,00
32606800 3003.90.79	ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (CLORIDRATO) (2) - 20030123/FAB.0104/20/VAL.30/04/25 CI 18 AF	0	6108	400 CV	1.389.4444444444	0,00% 0,00	555,80	555,80	0,00	38,91	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 Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Star

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 - - - 66055-000 - BELEM - Para - PA - Nro.Contrato: 104807074 - 1
Pedido: 189848
Volume NO. 0.031411
Valor ICMS UF Destino R$ 109,37

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 10/07/20 HORA

FINANCEIRO - HJB
13/07/2020

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316345283602356
Data da Operação	29/07/2020 16:14
Código de Barras	34191090082904363164633850220006183320000434107
Descrição	MERCURIO NF 533489
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200715041641510 46
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	29/07/2020 16:14:25
Valor Nominal	4.341,07
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.341,07 (Quatro Mil e Trezentos e Quarenta e Um Reais e Sete Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316360878167349

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 17:20

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Mercúrio Alimentos S.A

CNPJ:11.831.785/0001-60 Insc Estadual: 15.300.795-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilandia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3263-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.533.489
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520 0711 8317 8500 0160 5501 0000 5334 8914 4211 1041

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		315200020873948 15/07/2020 01:47:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
153007982		11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Passaporte	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75	15/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	15/07/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91)3239-3800	PA		01:50:27

FATURA/DUPLICATA

001 30/07/20 R$ 4.341,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00	0,00	4.341,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		4.341,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
N DE ARAUJO MEDEIROS			0-Rem (CIF)				32.954.017/0001-74	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AVENIDA ZACARIAS DE ASSUNCAO			ANANINDEUA			PA	156357925	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
19	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP		404,790		393,759	

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
1368	ACEM RESF | 4 CX	02013000	040	5101	KG	87,612	18,00	1.577,02	0,00	0,00	0
1386	PALETA COM MUSCULO CONG | 1 CX	02023000	040	5101	KG	24,227	18,00	436,09	0,00	0,00	0
1796	FILET DE PEITO IND FRIATO 20.0 | 6 CX	02071400	060	5405	KG	120,000	7,79	934,80	0,00	0,00	0
13239	COXA S/ COXA IND RARA 20.0 | 7 CX	02071400	040	5101	KG	140,000	6,35	889,00	0,00	0,00	0
13984	PATINHO RESF FRISOI | 1 CX	02013000	040	5101	KG	21,920	23,00	504,16	0,00	0,00	0

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 16/07/20 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: DIVERSOS Marca: Num.:
ICMS DIFERIDO CONF. ART. 24 DO ANEXO I DO DECRETO 4.676/2001
Lacre(s): 30674 SIF 4554 15/07/2020 01:44
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: 204970 CARRO-02 Pedido: 2058041 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO OLIVEIRA DA SILVA Usuario: Joselito.Araujo

RESERVADO AO FISCO

17 09 2020

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado Data de emissão:15/07/2020 Valor Total: R$4.341,07. Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.533.489
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IFEE.

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373163279071577O4
Data da Operação	29/07/2020 15:26

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO BRADESCO S.A.
Agência	327
Conta	112739
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 1.423,83 (Um Mil e Quatrocentos e Vinte e Três Reais e Oitenta e Três Centavos)
Descrição	MICRODATA NF 3447

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	29/07/2020
Autenticação	637316332145604398

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:06

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00003447
Data e Hora da Emissão	28/07/2020 15:50:00
Código de Verificação	0ACF.04ED.3773.00DF.0474.841C.3799.1D39

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	MICRODATA SISTEMAS ELETRONICOS LTDA - ME		
CPF / CNPJ:	09.492.650/0002-57	Inscrição	2773728
Endereço:	PERIMETRAL BAIRRO GUAMA CEP 66075-750		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fabio@microdatasistemas.net	Telefone:	(91) 3342-4000

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	0
Endereço:	R CONEGO JERONIMO PIMENTEL BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	compras.hjb@indsh.org.br;rh.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(0) 0

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REF NF ANTERIORES 1764,1769,2351,2466,218 DE SERVICOS DE CONFECCAO DE CRACHA / DADOS PARA PAGAMENTO: BRADESCO - AG.: 0327 / C.C.: 11273-9

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONFECCAO DE CRACHA EM PVC FRENTE E VERSO	1	1.283,00	1.283,00

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 28/07/2020

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.283,00
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 1.283,00
Dt. lançamento 28/07/2020

C.C.01033040 - 100%.
C.C. 01033110 - 100%.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.283,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.283,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	620910000 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA
Serviço:	0107 - SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA, INCLUSIVE INSTALACAO, CONFIGURACAO E MANUTENCAO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO E BANCOS DE DADOS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional
RPS/SÉRIE:	2144/99 (28/07/2020)

Leandra Viviane Freire Costa
SUPERVISORA DE RH
HOSPITAL JEAN BITAR/INDSH

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316327907157704
Data da Operação	29/07/2020 15:31
Código de Barras	23793683072000001191488000044805183310000118650
Descrição	MCW NF 326191
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200702019241058S0
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	29/07/2020 15:31:30
Valor Nominal	1.186,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.186,50 (Um Mil e Cento e Oitenta e Seis Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316335124517352

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:17

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	NF-e No. 326191 Série 1

mcw
Produtos médicos e Hospitalares
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial – 96.880-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax:(51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560028966
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 326191
Série 1

Chave de Acesso
4320.0794.3894.0000.0184.5500.1000.3261.9110.0563.9394

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: 143200113626001

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0015-75	01/07/2020

Endereço	Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66.055-000	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
BELEM	91 3239 3928	PA	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

326191-A 29/07/2020 1.186,50	326191-B 12/08/2020 1.186,50								

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
324033		19

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
2.373,00	166,11	0,00	0,00	2.373,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox. de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.373,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
1- ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Remetente (CIF)				08.848.231/0013-03

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
R JOAO GREGORIO PANIZ 376	CAXIAS DO SUL	RS	0290590159

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
				0,000	0,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	Bairro Distrito	CEP
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543	UMARIZAL	66.055-000

Município	UF
BELEM	PA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
67571	AC. GRAXOS+VITAMINAS 100ML NUTRIEX Lote: 2005092 11/05/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 67571 Cod.EAN13: 7898847017130	15121919	000	6108	FRS	216	2,25000	486,00	486,00	34,02	0,00	0	7,00
4326	SERINGA DESC. 20ML S/AG LS INJEX Lote: 1906/20 28/01/2025 Fabr.: 28/01/2020 Cod.Fabr.: 4326 Reg. MS: 10160610607 Cod.EAN13: 7897889100449 Ltd	90183119	000	6108	UN	5.100	0,37000	1.887,00	1.887,00	132,09	0,00	0	7,00

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 30/07/20 HORA

104896522.1

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
enviar guia
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr. Diferencial do ICMS Destino: R$ 237,30
Vr. Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Reservado ao Fisco

17 07 2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316345283602356
Data da Operação	29/07/2020 16:26
Código de Barras	00190000090145693921200033606179883330000289334
Descrição	NATAN NF 48972C
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020060201383230215
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	29/07/2020 16:26:20
Valor Nominal	2.893,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.893,34 (Dois Mil e Oitocentos e Noventa e Três Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316367999589188

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01456.939212 00033.606179 8 83330000289334

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
INDSH-JEAN BITAR - CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr Documento	Data do Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
14569392100033606	48972/03	31/07/2020	2.893,34	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
NATAN COMERCIO LTDA - E P P - CNPJ: 02.771.547/0001-16
RUA DA PICARREIRA, 1915 - MARITUBA/PA - 67200-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
01436-2 / 16064-4

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: R$ 9,64 ao dia
PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO.
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE NAO QUITA ESTE BOLETO.

Data Processamento
01/06/2020

Espécie DOC
DM

Data do Documento
01/06/2020

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo do pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através de 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 01456.939212 00033.606179 8 83330000289334

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data do Vencimento
31/07/2020

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
NATAN COMERCIO LTDA - E P P - CNPJ: 02.771.547/0001-16
RUA DA PICARREIRA, 1915 - MARITUBA/PA - 67200-000

Agência / Código do Beneficiário
01436-2 / 16064-4

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
01/06/2020	48972/03	DM	N	01/06/2020	14569392100033606

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			2.893,34

Instruções de responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: R$ 9,64 ao dia
PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO.
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE NAO QUITA ESTE BOLETO.

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INDSH-JEAN BITAR - CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316345283602356
Data da Operação	29/07/2020 16:27
Código de Barras	00190000090145693921200033865171983330000413333
Descrição	NATAN NF 49217B
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200616026103032 35
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	29/07/2020 16:26:54
Valor Nominal	4.133,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.133,33 (Quatro Mil e Cento e Trinta e Três Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316368400683886

Emitido em quarta-feira, 5 de agosto de 2020 às 09:28

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01456.939212 00033.865171 9 83330000413333

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
INDSH-JEAN BITAR - CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
14569392100033865	49217/02	31/07/2020	4.133,33	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
NATAN COMERCIO LTDA - E P P - CNPJ: 02.771.547/0001-10
RUA DA PICARREIRA, 1915 - MARITUBA/PA - 67200-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R$		

Agência / Código do Beneficiário
01436-2 / 18064-4

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Juros..... R$ 13,78 ao dia
PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO.
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE NAO QUITA ESTE BOLETO.

Data Processamento
16/06/2020

Espécie DOC
DM

Data do Documento
16/06/2020

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado de recibo do pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta cobrança só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01456.939212 00033.865171 9 83330000413333

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data do Vencimento
31/07/2020

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
NATAN COMERCIO LTDA - E P P - CNPJ: 02.771.547/0001-10
RUA DA PICARREIRA, 1915 - MARITUBA/PA - 67200-000

Agência / Código do Beneficiário
01436-2 / 18064-4

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
16/06/2020	49217/02	DM	N	16/06/2020	14569392100033865

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 19	R$			4.133,33

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.
Juros..... R$ 13,78 ao dia
PROTESTAR NO 5 DIA APOS O VENCIMENTO.
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE NAO QUITA ESTE BOLETO.

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
INDSH-JEAN BITAR - CNPJ: 23.453.830/0015-75
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL
66055-000 - BELEM - PA

Sacador / Avalista:

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316345283602356
Data da Operação	29/07/2020 16:16
Código de Barras	00190000090145693921200034120170983320001547200
Descrição	NATAN NF 49458
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020063001863300446
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	29/07/2020 16:16:49
Valor Nominal	15.472,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 15.472,00 (Quinze Mil e Quatrocentos e Setenta e Dois Reais)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316362292701743

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 17:23

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 000.049.458
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0494 5810 0085 9487

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200018992032 - 2020-06-30T14:14:04-(

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	30/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	30/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		14:14:58

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Venc.	Valor
001	30/07/2020	15.472,00

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	15.472,00

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	15.472,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
03	VOL.				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00002862	DECITABINE 50MG/ML INJ. SOL. CX (01) CX C/5FA LT. 20020400 * Val. 02/22 V.Lic.Prod.R$ 92,40	30049032	060	5405	PA	25,0000	* 92,4000	2.310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002328	NORELGESTROMINA 6MG/24ML INJ. (NORADRON ALDNA) CX C/50AMP LT. AB-032/20 * Val. 03/22 V.Lic.Prod.R$ 21,87	30049099	060	5405	AM	600,0000	* 21,8700	13.122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002222	SDV AZITATINA 20MG CX C/500CP LT. AS347 Val. 07/21 V.Lic.Prod.R$ 0,28	30049099	060	5405	CP	500,0000	* 0,2800	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

03 07 2020

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital João Siar
INOSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
02/07/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vide nota anexa. Art.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial no. 1 de 28/01/10 PEDIDO N.1000970771.1 LIC. PUBC. 164/2020 / AUT. 11213422 / AUT. 121.0414 / AUT. 8910503 / AUT. 2043838 Vend: 0001-GILSON SANTOS Paciente: 2000035419-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JEAN RIBON	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063731634528360235 6
Data da Operação	29/07/2020 16:17
Código de Barras	00190000090145693921200034121178783320000053600
Descrição	NATAN NF 49459
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020063000864037626
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	29/07/2020 16:17:25
Valor Nominal	536,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 536,00 (Quinhentos e Trinta e Seis Reais)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316362668014890

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 17:24

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 000.049.459
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0494 5910 0085 9492

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200018992068 - 2020-06-30T14:14:15-(

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	30/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66.055-000	30/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	9132393800	PA		14:14:15

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	30/07/2020	536,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
536,00	91,12	0,00	0,00	536,00

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	536,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
00004924	LUVA CIR. ESTERIL N. 6,5 CX C/200PA I.T. LP006K+ Val. 03/23 V.1.to.Prod.[18].34	40151100	000	5102	PA	400,0000	1,3400	536,00	536,00	91,12	0,00	17,00	0,00

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Ophir Loyola
HOSPSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.07.20 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
PEDIDO N.1048648823.1 STD. PEDI. 544/2020 / AUT. 1511402 / AUT. 529.6414 / AUT. 6020908 / AUT. 3648809 Vend: 0002-GILSON SANTOS Paturos: 05688816 Nome Paciente: HOSPITAL JOSE SARAH	07 07 2020

M. M. LOBATO
ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 1211, KM 23
ICOARACI - 66811-000
BELÉM - PA Fone/Fax: 3281-1080

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.127.526
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0605 1893 8400 0197 5500 1000 1275 2610 4033 2227

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 C/ ST CONTRIBUITE SUBSTITUIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200018985032 - 30/06/2020 13:36:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151130815

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
05.189.384/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAND (4463)		23.483.830/0015-75	30/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66065-000	30/06/2020
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BELEM	PA (91)3239-3800		13:33:56

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 30/07/2020
Valor R$ 581,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	581,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	581,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
E P NITO TRANSPORTES E1RELI ME	(0) Emitente			15.018.936/0001-17
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TV BANDEIRA BRANCA TERREO	BAGRE	PA	155286552

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA		4	4,000	4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
29035	ANTROPITILINA CLORETO 5MG/2ML C/ CP (BD) Lote: 24461549 Fab: 04/02/2020 Val: 03/02/2022 PMC: 0,00 Lista (+) Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049059	060	5405	CP	300	0,0030	0,00%	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17933	PENTOXINA 50MG/ML SOL(2) C/ 1 AMP (BU) Lote: 1410/20 Fab: 12/09/2019 Val: 12/09/2021 PMC: 0,00 Lista (+) Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049059	060	5405	AMP	72	1,9700	0,00%	141,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29678	INSULINOMA 0,100UI/UL 10ML 1 FR Lote: RF1900488A Fab: 30/04/2019 Val: 30/07/2021 PMC: 0,00 Lista (+) Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	29043100	060	5405	FR	12	27,0000	0,00%	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27124	TRANSAMIL 5MG/ML 10ML(2) 1 AMP (BU) Lote: 9008079 Fab: 06/12/2019 Val: 06/12/2021 PMC: 0,00 Lista (+) Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049059	060	5405	AMP	150	0,6500	0,00%	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Mercadoria

05 07 2020

Recebi(emos) a(s) mercadoria(s) constante(s) da nota fiscal ao lado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Complement: FANTASIA DESTINATARIO HOSPITAL JEAN BITAR PEDIDO PDC 10489/1074 Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES. 16 OPERAD 1003 AG. COB NIM-BANCO BRASIL(BOLETO) Rota: GERAL PED.VENDA: 14467	

Impresso em 30/06/2020 as 13:34:20

SAC 0800 600 ... Deseja DPEC ou EPEC ...

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063731634528360235 6
Data da Operação	29/07/2020 16:13
Código de Barras	00190000090304734600600034121178383320000058164
Descrição	MM LOBATO NF 127526
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200701058799166 18
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	29/07/2020 16:13:44
Valor Nominal	581,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 581,64 (Quinhentos e Oitenta e Um Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316360491135307

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 17:19

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316327907157704
Data da Operação	29/07/2020 15:21
Código de Barras	34191090080543128075883688720008883310000402569
Descrição	MATRIX NF 70415 COMP 07-2020
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	2020071504178574783
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	50277375000171
Razão Social	MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
Nome Fantasia	MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 15:20:48
Valor Nominal	4.025,69
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.025,69 (Quatro Mil e Vinte e Cinco Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316328739972359

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 11:03

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 78827, emitido em 15/07/2020

Número da Nota	00070415
Data e Hora de Emissão	15/07/2020 17:54:49
Código de Verificação	TZU8-QAP2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 60.277.375/0001-71 Inscrição Municipal: 8.440.562-0
Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA
Endereço: R AFONSO BRAZ 864, CJ 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: 23.463.830/0015-76 Inscrição Municipal: ---
Endereço: R. Conego Jeronimo Pimentel, 643 , Umarizal - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro1.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licença de Uso e Atualização de Software

Retenção IR (R$): 64.34
Retenção PIS (R$): 27.88
Retenção COFINS (R$): 128.68
Retenção CSLL (R$): 42.89

Data Vencimento : 29/07/2020

Boleto : 57980 Extrato : 44155

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.289,48

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	64,34	42,89	128,68	27,88

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	4.289,48	2,90%	124,39	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 78827, emitido em 15/07/2020. (3) Data do vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2020.

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R$ 4.428,48
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 199,46
IR 1,5 % Valor R$ 64,34
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 4.025,69
Dt. lançamento 15/07/2020

C.C. 0103360 - 100%.

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316345283602356
Data da Operação	29/07/2020 16:15
Código de Barras	23791396099000000044980000050601383320000027600
Descrição	NEW MEDICA NF 12552
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020070304939604488
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	29/07/2020 16:15:39
Valor Nominal	276,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 276,00 (Duzentos e Setenta e Seis Reais)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316361625356487

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 17:22

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
N° 000.012.552
SÉRIE : 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
N° 000.012.552
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1520 0619 7695 7500 0100 5500 1000 0125 5210 0815 7972

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200018970542 - 2020-06-30T11:51:15-0

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	30/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66.055-000	30/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM		PA		11:50:49

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	30/07/2020	276,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
276,00	46,92	0,00	0,00	276,00

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	276,00

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
CI. SATELITE WE 12 N. 1000	BELEM	PA	154403385

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME	FRESENIUS			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00000342	FURISTERIL 240 5000 ML UN LT. 2047734 Val. 01/21	38089419	000	5102	UN	2,0000	138,0000	276,00	276,00	46,92	0,00	17,00	0,00	0,00

Alexandre Fonseca Figueiredo
Auxiliar de Patrimônio
Mat. 3251-1 Jean Bitar
CRESPI

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 06.07.20 HORA

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
NF PEDIDO PORTAL BIONEXO 1004496022 Vend: 0001-TELEMARKETING Fatura: 00015797-1 Nome Fantasia: CENTRO JEAN BITAR	07 07 2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316345283602356
Data da Operação	29/07/2020 16:18
Código de Barras	23792730022273000015952002197003183320000336960
Descrição	PHARMA NF 4647
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020063007870136131
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28570692000122
Razão Social	PHARMA STAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD
Nome Fantasia	PHARMA STAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD
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	29/07/2020 16:18:04
Valor Nominal	3.369,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.369,60 (Três Mil e Trezentos e Sessenta e Nove Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316363099109839

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 17:25

RECEBEMOS DE PHARMA STAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.004.647
Série: 001

PHARMA STAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD

Pharma Star

RODOVIA GOVERNADOR MARIO COVAS,
Nº 7270 - KM 254 57 SALA 41 - TAQUARA II

SERRA/ES
CEP: 29167-635 FONE/FAX: (21) 3813-4620

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA

Nº: 000.004.647
SÉRIE: 001
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VDA MERC ADQ /REC TERC S/ IE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ
083351863		28.570.692/0001-22

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3220 0628 5706 9200 0122 5500 1000 0046 4711 4377 6348

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
332200034476362 30/06/2020 17:19:19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0015-75	30/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº 543	UMARIZAL		66055-000	30/06/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		17:07

FATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	3.369,60	30/07/2020						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DOS PRODUTOS
3.369,60	404,35	0,00	0,00	3.369,60
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	3.369,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS	0 (0 ou 0 - Emitente, 2 - Terceiros, 1 ou 4 - Destinatário, 9 - Sem Frete)				95.591.723/0181-66
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA JOSE ACACIO FERREIRA, S/N - LOTE AREA A1A	VIANA			ES	083604073
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	VOLUME(S)			16,400	16,400

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
71	BROMOPRIDA WASSERFARMA (G) 10MG/2ML C/50 AMP WFF19831 QTDE: 14 30/12/2023 VAL APROX TRIBUTOS R$ 224,50 (32,06%) FONTE: IBPT	30049045	000	6108	CX	14,0000	50,0000	700,00	700,00	84,00	12,00
4	ESCOPOLAMINA HIPOLABOR G 20MG/ML 1ML C/100 AMP N 75420 QTDE: 5 30/03/2022 VAL APROX TRIBUTOS R$ 161,14 (28,33%) FONTE: IBPT	30049099	000	6108	CX	5,0000	122,0000	610,00	610,00	73,44	12,00
102	CLINDAMICINA HIPOLABOR (G) 150MG/ML 4ML C/ 100 AMP AA-008/20 QTDE: 5 30/01/2022 VAL APROX TRIBUTOS R$ 593,67 (32,09%) FONTE: IBPT	30042059	000	6108	CX	5,0000	370,0000	1.850,00	1.850,00	222,00	12,00
92	LACTULOSE XPE (G)667MG/ML SABOR AMEIXA FR 120ML 20012/22 QTDE: 40 30/01/2022 VAL APROX TRIBUTOS R$ 66,60 (32,09%) FONTE: IBPT	21069090	000	6102	FR AS 00	40,0000	5,1800	207,60	207,60	24,91	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO:5901 VAL APROX TRIBUTOS R$140,06 (31,04%) FONTE IBPT DIFAL DA UF DESTINO R$188,48
(03) A PHARMA STAR TEM CODIGO DE CONFORMIDADE E SE COMPROMETE A CONDUZIR O SEU NEGOCIO DE ACORDO COM A LEI BRASILEIRA N 12.846 DE 2013
(ST) PHARMA STAR EMPRESA CREDENCIADA COMO CONTRIBUINTE/SUBSTITUTO- PORTARIA 25-R
(02) INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: IPI:TRIBUT ALIQ.ZERO|CAP.33 TIPI PIS/COFINS TRIBUTADO A ALIQUOTA ZERO ART.3 - LEI 10147/2000
FAVOR CONFERIR A INTEGRIDADE DOS PRODUTOS NA PRESENCA DO ENTREGADOR, SO ACEITAMOS RECLAMACOES ATE 24H APOS A ENTREGA, MEDIANTE RESSALVA NO CT-E E IMAGENS DAS AVARIAS
ID: 104857074

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DATA
HORA

Alexandre Nunes Fraguinet
Auxiliar Administrativo
Hospital José Sarney
INDSH

10/07/20

FINANCEIRO-HJB
13/07/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316345283602356
Data da Operação	29/07/2020 16:27
Código de Barras	00190000090299412200600009233172183330000024734
Descrição	PROMED 15141
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200707030011562956
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 16:27:37
Valor Nominal	247,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 247,34 (Duzentos e Quarenta e Sete Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316366798341131

Emitido em quarta-feira, 5 de agosto de 2020 às 09:29

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

VALOR NOTA R$ 247,34

NF-e
Nº. 000.015.141
SÉRIE : 1

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

PRO MED & COMERCIO LTDA

R ADVINO DINOA, 3688
BEIROL
MACAPA
AP
TELEFAX: 96223-0726
CEP: 68902830

Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.015.141
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0706 1602 3600 0171 5500 1000 0150 1411 0015 1420

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316200017993 19 - 01/07/2020 10:50:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271523		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	01/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	01/07/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		09:49:30

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	31/07/2020	247,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
247,34		29,68		0,00	0,00	247,34
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	247,34

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	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS
0120486	LIMA/ENTONOX CONTROLE PUSONEG (247) REF. 310711 - DESATIVO (Lote 0310402 Val. 13/06/2021 Qtde 1)	28049000	0	102	6102	EST	1	247,34	247,34	247,34	29,68	0,00	12,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueired
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____
06.07.20

07 07 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 310711 PEDIDO DE COMPRA 1470/2020 / PREGÃO. VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO PARA A UF DO DESTINATÁRIO 12,7%	

CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
07/07/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316345283602356
Data da Operação	29/07/2020 16:28
Código de Barras	00190000090299412006000092321741833300006069 64
Descrição	PROMED NF 15142
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020070702011898748
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 16:28:17
Valor Nominal	6.069,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.069,64 (Seis Mil e Sessenta e Nove Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316369207716919

Emitido em quarta-feira, 5 de agosto de 2020 às 09:30

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA	NF-e
R$ 6.069,64	Nº. 000.015.142
	SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

DESTINATÁRIO: INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 3000
BELIRAL
MACAPA
AP
TEL/FAX:(96)2241361
CEP: 68903000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.015.142
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0706 1602 3600 8171 5500 1000 0151 4210 0035 1458

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316200001759350 - 01/07/2020 11:02:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	01/07/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	01/07/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		09:53:26

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	31/07/2020	6.069,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.205,16	161,53	0,00	0,00	6.069,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.069,64

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	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
21.00218	CLEANSER M-33 1 CT - MINDRAY (1000/0L - Lote: 20141120/01 Val: 20/11/2020 Qte: 2)	34029090	0	6102	FRA	2	143,00	286,00	286,00	11,44	0,00	4,00	0,00	0,00
21.01281	MICROALBUMINUREA TURBIQUEST PLUS 540-1150 - LABTEST PAPELÃO (Lote: 1984 Val: 31/08/2020 Qte: 1)	38089099	0	6102	CT	1	810,57	810,57	810,57	109,09	0,00	13,46	0,00	0,00
21.00221	PROTEINE CLEARNESS 50-57 10X5L - MINDRAY (Lote: 20200229/01 Val: 29/02/2021 Qte: 1)	34029090	0	6102	FRA	1	35,24	35,24	35,24	0,55	0,00	4,00	0,00	0,00
21.00331	LISE 50-55 LEO 2 20X5L - MINDRAY (Lote: 20200224/01 Val: 23/02/2022 Qte: 4)	34029090	0	6102	FRA	4	244,85	979,40	979,40	39,18	0,00	4,00	0,00	0,00
10.01428	LIASON 25 OH VITAMIN D TOTAL ASSAY (100T) REF. 310680 - DIASORIN CX (Lote: 330278/01 Val: 31/01/2022 Qte: 2)	30029099	0	6102	UNID	2	1.302,24	2.604,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandra Furtado Nogueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar
UNSH

07 07 2020

QUANTIDADE RECEBIDO
HORA
06.07.20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 33493 REFERENTE AO PEDIDO 154327710.1 / CONFIDENCIAL Valor do ICMS interestadual para a UF de destino/origem: 213,33	Aurecia Cardoso Coren 1[illegible] Resp. Laboratório Hospital Jean Bitar/INDSH 03/07/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373163772266407 42
Data da Operação	29/07/2020 16:42
Código de Barras	00190000090299412200600009234170583330000685995
Descrição	PROMED NF 15143
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	2020070704011699509
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	6160236000171
Razão Social	PRO MED . COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED . COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 16:42:18
Valor Nominal	6.859,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.859,95 (Seis Mil e Oitocentos e Cinquenta e Nove Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316377639610426

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR

VALOR NOTA
25.6.859,95

NF-e
Nº: 000.015.143
SÉRIE : 1

PRO MED & COMERCIO LTDA

R JOVINO DINOA, 5881
BEIROL
MACAPA
AP
TELEFAX: 9633242361
CEP: 68902000

Pró-Med

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.015.143
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1620 0706 1602 3600 0171 5500 1000 0151 4310 0035 1440

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
316200001729532 - 06/07/2020 11:59:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
030271525		06.160.236/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR			23.453.830/0015-75	01/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	01/07/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BELEM	(91) 3239-3800	PA		10:01:08

FATURA

Número	Data Vctu	Valor
001	31/07/2020	6.859,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
494,68	59,36	0,00	0,00	6.859,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.859,95

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. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.01043	LIAISON ANTI-ABC CONTROLLE POR/NEG (ST - DIASORIN REF. 310131 CX (Lote: 046054 Val. 28/11/2020 Qtd: 1)	38220090	0	6403	KIT	1	325,34	325,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00402	LIAISON CONTROL TOXO IGG II (24T) REF. 310781 - DIASORIN CX (Lote: 060045A Val. 09/05/2021 Qtd: 1)	38220090	0	6403	KIT	1	247,34	247,34	247,34	29,68	0,00	12,00	0,00	2,92
01.01044	LIAISON TOXO IgM CONTROLLE POS/NEG (24T) REF. 310711 - DIASORIN (Lote: 059048C Val. 13/09/2021 Qtd: 1)	38220090	0	6403	KIT	1	247,34	247,34	247,34	29,68	0,00	12,00	0,00	0,00
01.01559	LIAISON CORTISOL (PRO) REF. 310261 - DIASORIN CX (Lote: 269048A Val. 30/04/2021 Qtd: 1)	38220090	0	6403	UND	1	1.273,65	1.273,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00775	LIAISON PTH (1-84) REF. 310351 - DIASORIN CX (Lote: 216058B Val. 30/10/2020 Qtd: 2)	38220090	0	6403	KIT	2	675,33	1.349,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.00589	LIAISON PTH (1-84) REF. 311631 - DIASORIN CX (Lote: 207046 Val. 30/04/2020 Qtd: 4)	38220090	0	6403	KIT	4	720,00	2.423,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarife
Hospital Jean Bitar

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA
DIA 06/07/20 07 07 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA Nº 1587930000.1 - CONSIGNADO -
VALOR DO ICMS interestadual para a UF de destinatário: 21,7%

RESERVADO AO FISCO

Dr. [illegible]
CRBM 1147
Coordenador Laboratorial
Hospital Jean Bitar/INDSH

06/07/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316345283602356
Data da Operação	29/07/2020 16:18
Código de Barras	00191198821118973860900120094172683320000140000
Descrição	RC ZAGALLO NF 29826
Banco Cedente	1 - Banco do Brasil S.A.
Número Único do Boleto	20200706049844291B7
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	29/07/2020 16:18:46
Valor Nominal	1.400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.400,00 (Um Mil e Quatrocentos Reais)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316363510829354

Emitido em quarta-feira, 5 de agosto de 2020 às 09:23

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRÃO - CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000029826 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1520 0683 9299 7000 0170 5500 1000 0298 2613 7456 9547

Consulta de autenticidade no portal 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.	315200018997495 30/06/2020 14:40:27

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 HUMANA - INDSH			23.453.830/0015-75	30/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	30/06/2020
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	30/07/2020	1.400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

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	1.400,00

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
11					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72	DEXAMETASONA INJ. 4MG/ML 2,5ML AMV GEN. LOTE: T-026/19 QTD: 200,00 FAB: 01/11/2019 VAL: 30/10/2021	30042069	060	5102	AM	200.0000	1.5000	0.00	300.00	0.00	0.00	0.00	0,00	0,00
6229	GLICOSE INJ. 50% 10ML LOTE: 20E10479D QTD: 2.000,00 FAB: 01/05/2020 VAL: 30/05/2022	30039039	060	5102	AM	2.000.0000	0.5500	0.00	1.100,00	0.00	0.00	0.00	0,00	0,00

Linicuer Cardoso
Setor Almoxarifado

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA 15:20
30.06.20

03 07 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: AS - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 54680 - Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 104897074 | Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3660-1 CC: 120096-I	

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316327907157704
Data da Operação	29/07/2020 15:32
Código de Barras	34191577670724325834570861370008583310000239380
Descrição	SOUZA FRANCO NF 7039
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200629058319381l5
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	29/07/2020 15:32:13
Valor Nominal	2.393,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.393,80 (Dois Mil e Trezentos e Noventa e Três Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316335556861893

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:18

RECEBEMOS DE SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.007.039
SÉRIE: 001

SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO CATALINA, MANGUEIRAO
BELEM - PA - CEP 66640-290
TELEFONE: (91) 3226-5523
EMAIL: CONTATO@DIAGNOBEL.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.007.039
SÉRIE: 001
PÁGINA 1 de 1

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO

CHAVE DE ACESSO
1520 0609 5296 3900 0133 5500 1000 0070 3917 3458 8919

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200018805675 29/06/2020 11:46:22

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	29/06/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTRADA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	66055-000	29/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA/ENTRADA**
BELEM	(91) 3239-3938	PA		11:44

FATURA/DUPLICATAS

Número	44537551
Vencimento	29/07/2020
Valor	2.393,80

03 07 2020

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	2.393,80

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	2.393,80

VR. APROXIMADO DOS TRIBUTOS (LEI 12741 FONTE: IBPT)
Totais: 523,33 (21,86%) | Tributos Federais: 145,56 (6,08%) | Tributos Estaduais: 377,77 (15,78%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: D26078

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.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
597	FILTRO 16 E MEIA POLIPROPILENO - WTS - VAL IND	84212100	0102	5.102	UN	3,000	24,00000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FOS-D20	SANGUE OCULTO 20 TESTES - BIOCON - LT 0320/2020/01 VAL 29/2021	38220090	0102	5.102	KT	1,000	75,00000	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
919	ASO LATEX 2ML - EBRAM - LT 0520/F1115 VAL 06/2021	28170050	0102	5.102	FR	3,000	25,00000	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0511/7020	SERINGA C/ HEPARINA DE LITIO PARA GASOMETRIA 2ML BLOCO GAS - SARSTEDT - LT 9835811 VAL 06/2021	90183990	0102	5.102	UN	200,000	3,48000	0,00	1.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
116	SORO ANTI-HUMANO (COOMBS) 10ML - EBRAM - LT 0065/ACB/22 VAL 01/2021	38220090	0102	5.102	FR	2,000	39,50000	0,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
651/PIA	TUBO COLETA PP 13ML NR TAMPA INTERNA AMARELA C/ 100 - RAIAPLAST - LT 9391/2020/C	39269090	0102	5.102	PT	10,000	35,00000	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

NÚMERO VINCULADO À NOTA
15730

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SUPER 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 104823790	

Alexandre Fraga Siqueira
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Jean Bitar

Andréia C. R. Fernandes
CRBM 1149
Resp. Laboratório
Hospital Jean Bitar/IGESH
26/09/2020

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316345283602356
Data da Operação	29/07/2020 15:49
Código de Barras	23793398039019100000080002935700363310000227064
Descrição	SUPERMED NF 94925
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200709060670309B0
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
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	29/07/2020 15:49:11
Valor Nominal	2.270,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.270,64 (Dois Mil e Duzentos e Setenta Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316345754072005

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:50

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 94925
SÉRIE 1

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 94925
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0711 2060 9900 0441 5500 1000 0949 2510 0006 9458

Consulta 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	135200541851815 01/07/2020 22:02:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.096/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	21.453.030/0016-76	01/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	02 JUL 2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9132593831	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	29/07/2020	2.270,64

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
2.270,64	158,94	0,00	0,00	2.270,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.270,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233811000389

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SOLDADO HAMILTON SILVA COSTA, 58/196	SAO PAULO	SP	119681783112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			54,79	54,79

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
21609	PARACETAMOL 750MG 250CP GEN-CIMED LT 1037-073 (1) 03/2022 (Fornecedor: 1668, Lote: 1037073, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2022)	30039055	500	6108	CX	1	29,2100	29,21	29,21	2,04		7,00	
14782	HIDROXITOAZOL 240MG 10CP GEN-PRATI DONA-DUSSI LT 198950 (3) 11/2021 (Fornecedor: 8706, Lote: 198950, Qtde: 3 ,Data Fabr: 01/11/2019, Data Val: 30/11/2021)	30049068	500	6108	CX	3	2,0033	6,00	6,00	0,00		7,00	
32913	ALOPURINOL 100MG 500CP GEN-PRATI DONADUSSI LT 203607 (1) 03/2022 (Fornecedor: 8706, Lote: 203607, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2022)	30049069	500	6108	CX	1	63,1300	63,13	63,13	4,42		7,00	
11928	CEFOPROFENO 50MG 24CAPS GEN-EMS LT 180281 (5) 12/2021 (Fornecedor: 355, Lote: 180281, Qtde: 5 ,Data Fab: 11/11/2019, Data Val: 11/12/2021)	30049099	500	6108	CX	5	5,0120	25,56	25,56	1,86		7,00	
25014	DOXICLOR 6% 60MG/ML 50FR 100ML S/ACT-CEN-PRATI LT 208048 (1) 02/2022 (Fornecedor: 8706, Lote: 208048, Qtde: 1 ,Data Fab: 15/02/2020, Data Val: 15/02/2022)	30049099	500	6108	CX	1	98,0000	98,00	98,00	6,72		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#PJV1R7[V6||ID104697074 ID 104696522 ...
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 327,07
Pedido: 94728
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUAISQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 9 Cubagem: 0,24

14 09 2020

RESERVADO AO FISCO

Circulação e Uso Autorizado pela Aut. Sanitária Hospitalar para o INDSH

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 14-9-20 HORA 15:20

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO RECOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316327907157704
Data da Operação	29/07/2020 15:33
Código de Barras	23793398039019100000021002935704883310000107874
Descrição	SUPERMED NF 449557
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200709030659515 44
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
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	29/07/2020 15:33:36
Valor Nominal	1.078,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.078,74 (Um Mil e Setenta e Oito Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316336476395442

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:49

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 449557
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 449557
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Item - CAMBUI MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

CHAVE DE ACESSO
3120 0711 2060 9900 0107 5500 1000 4495 5710 0057 7324

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
131203730785533 01/07/2020 13:22:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.14802/96

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.089/0001-07

DESTINATÁRIO / REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
01/07/2020

ENDEREÇO
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
01/07/2020

MUNICÍPIO
BELEM

FONE/FAX
01132939831

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 30/07/2020 1.078,74

13 07 2020

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
1.078,74	73,51	0,00	0,00	1.078,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.078,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
9 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18233211000928

ENDEREÇO
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
003097010009O

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			17,63	17,63

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9431	DEFENSORA 200MG 60CP GEN-PFIZER DORALDOSES LT 191734 (1)08/21 (Fornecedor: 9708, Lote: 191734, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/09/2021)	30049069	000	6108	CX	1	87,4200	87,42	87,42	4,73		7,00	
38042	DESMISTA CN400 30G GEN-GLOBO LT 25501219 (1)09/21 (Fornecedor: 2398, Lote: 2565125-9, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2019, Data Val: 30/09/2021)	30043929	000	6108	TB	1	3,4400	3,44	3,44	0,24		7,00	
14476	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML GEN-HIPOLABOR LT 8809918 (5)09/21 (Fornecedor: 1899, Lote: 8809918, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2018, Data Val: 30/09/2021)	30049042	000	6108	FR	5	41,2660	206,33	206,33	14,44		7,00	
4810	LIDOCAINA 2% S/V 20MG GEN-HIPOLABOR LT LL01320 (3)03/21 (Fornecedor: 1899, Lote: LL01320, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2023)	30039053	000	6108	CX	2	60,7750	121,55	121,55	8,77		7,00	
62740	LORAZAPAM 10MG 10CX-HOMEO LT 1933796 (4)12/21 (Fornecedor: 1648, Lote: 1933796, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 30/12/2021)	30039079	000	6108	CX	4	1,3800	5,52	5,52	0,39		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICD1048967081D1048870744 R 43 B 7..
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 129,37
Pedido: 417748 -
Empresa enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do
NICHOLSON
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1671 / 4934-1672
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1707
Nota....: 8 Cubagem: 0.12

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA ____
DIA 10.07.20

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

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000005399246600063731637722664O742
Data da Operação	29/07/2020 16:43
Código de Barras	23793398039019500000634002935707483330000563840
Descrição	SUPERMED NF 450680
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	2020071303121928434
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
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	29/07/2020 16:42:53
Valor Nominal	5.638,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.638,40 (Cinco Mil e Seiscentos e Trinta e Oito Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316377956329920

Emitido em quarta-feira, 5 de agosto de 2020 às 09:32

RECEBEMOS DE ISUPERMED 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 450680
SÉRIE 1

Materiais Médicos Supermed Hospitalares

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37930000, Fone/(11-4934-170

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 450680
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0711 2060 9900 0107 5500 1000 4506 8010 0036 7954

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
131203734341626 03/07/2020 18:57:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INS.NAC.DESEN.SOCIAL E HUMANO-INDSH (17757)	25.453.830/0018-79	03/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055-000	06 JUL 2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BELEM	9133393831	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 31/07/2020 5.638,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.638,40	394,69	0,00	0,00	5.638,40

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	5.638,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211000928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970105900

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			12,44	12,44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5478	DEFERIAMINA 10 UV/2B SOFAR GEN-EUROFARM LT 636453A (R)09/21 (Fornecedor: 4, Lote: 63-8453A, Qtde: 8 ,Data Fab: 12/11/2019, Data Val: 30/09/2021)	30042059	000	6108	CX	8	704,8000	5.638,40	5.638,40	394,69		7,00	

ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 17/7/20 HORA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 1068970764 R 42 B 8...
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 679,22
Pedido: 618893
Empresa enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1668 / 4934-1675 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1705
Nota.....: 9 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

20 07 2020

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

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373163279071577O4
Data da Operação	29/07/2020 15:33
Código de Barras	34191570070000557746544190140002883310000058500
Descrição	TAYANE NF 411
Banco Cedente	341 - Itaú Unibanco S.A.
Número Único do Boleto	20200629058303695S1
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27980917000156
Razão Social	TAYANE COSTA O 71371346291
Nome Fantasia	TAYANE COSTA O 71371346291
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	I.N.D.S.H -HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/07/2020 15:32:56
Valor Nominal	585,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 585,00 (Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316335987331546

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:48

T DA COSTA OEIRAS

TV WE 26 CIDADE NOVA, 472, CIDADE NOVA, ANANINDEUA/PA, CEP: 67133090, Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000000411
SÉRIE: 001
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1520.0621.9805.1700.0156.5500.1000.0004.1111.7390.0789

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	315200018797473 29/06/2020 11:08:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
155676105		27.980.917/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-		23.453.830/0015-75	29/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL	66055000	29/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELÉM	9132393800	PA		11:08

FATURAS 2119-01 Valor: 585,00

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICAIA	VENCIMENTO	VALOR
001	29/07/2020	585,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	585,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	585,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNIT.	V. TOTAL	B.C.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
717	TUBO RXNO EDTA E2 4ML C/100 (AP) - LOTE: 2	90183909	1102	5102	UN	15,00	39,00	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

03 07 2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Forma Pagto: BOLETO: 585,00.	

29/06/20

Andreia [illegible] Fernandes
CRBM 1147
Coord. Laboratório
Hospital Joao Barros Barreto

29/06/2020

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637316327907157704
Data da Operação	29/07/2020 15:26

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	2363
Conta	229008
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 333,24 (Trezentos e Trinta e Três Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Descrição	TEXMARK NF 1079
	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	29/07/2020
Autenticação	637316331779978652

Emitido em terça-feira, 4 de agosto de 2020 às 16:02

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da NFS-e 1079	

Data e Hora da Emissão	27/07/2020 11:43:41	Competência	27/7/2020	Código de Verificação	6PUR3VN5N
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
Acompanhando esta nota fiscal, segue fatura com instruções de pagamento.
Fatura nº 3489
Valor Aproximado dos Tributos: 13,45%

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 333,24
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 333,24
Dt. lançamento 27/07/2020

Código do Serviço / Atividade C.C. 01033040-100%

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 ISSCN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	333,24	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	333,24
(-) 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	333,24
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	333,24	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.gintes.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.

Telma Conceição
SETOR ALMOXARIFADO
JEAN BITAR
28/07/20
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA

Serviço executado
19/07/20

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH
Hospital Jean Bitar

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 04
Referência: 2020/07
Data Prevista: 28/07/2020
Total de Registros: 28
Total dos Créditos: 375.016,71

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).

28/07/2020 08:55:49	CDI - Consultoria e Informática

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202007 TIPO: EVENTUAL04

27/07/2020 10:38:3

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E					
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0481561630	2.321,45	104	883	4479
47	NPG CONSULTORIA E	NPG CONSULTORIA	1167340130	2.500,00	341	3183	243207
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	7.500,00	1	3890	569592
50	CENTRO DE MEDICINA DO	CEMETRA	0509276800	5,967.00	341	7914	100560
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122883900	19,657.16	37	11	1181839
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473046300	16,772.38	1	3660	526657
54	ANTONIO C M ARAUJO E	ANTONIO C M ARAUJO	0130529200	2,520.20	37	14	3020549
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	10,000.00	237	5587	401366
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,050.00	37	21	2419904
58	QUALIGESTAO	QUALIGESTÃO CONSULTORIA	2624356600	5,700.00	33	4483	130012123
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0833256200	4,499.55	237	984	127248
61	NUCLEAR CENTER	NUCLEAR CENTER	1091345400	5,386.37	104	1314	7166
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053900	14,296.00	1	1850	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,000.00	1	1184	201006
64	SALUX -	SALUX	0511394200	10,558.12	1	5745	257230
65	SIAH - ASSESSORIA	SIAH	0740780700	19,489.75	1	1639	416029
66	ALFEMA DOIS MERCANTIL	ALFEMA	0636144500	2,815.50	37	25	22090
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323288200	11,262.00	33	935	130009222
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160063900	1,710.00	237	3391	866202
76	TAVARES E PEREIRA LTDA	TAVARES E	0140707600	650.00	37	15	3126536
81	FLUXO CONSULTORIA	FLUXO CONSULTORIA	0075043100	2,815.50	237	551	788837
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0387711200	909.79	37	25	381160
82	CAMINITO SERVIÇOS	CAMINITO	1548697600	429.07	237	3109	1881124
84	HOSPITAL DO CORAÇÃO	HOSPITAL DO CORAÇÃO	0429094400	94,076.37	1	1656	89072
126	CASA DAS JUNTAS	CASA DAS JUNTAS MAQUINAS	0657040300	5,800.00	1	1232	818798
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	104,173.80	237	2372	346772
166	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412525
167	LAVSTERI MANUT MAQ E	LAVSTERI MANUT MAQ E EQUIP LTD	3191907400	5,500.00	1	1867	661627

TOTAL DE VALORES: 375,016.71

TOTAL DE CRÉDITOS: 28

TOTAL GERAL DOS VALORES: 375,016.71

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 28

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00004602 Data e Hora da Emissão 24/06/2020 08:35:36 Código de Verificação 3214.4118.DE87.1811.4DFD.CD8C.4278.E0CE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRÚRGICA LTDA		
CPF / CNPJ:	05.351.445/0001-30	Inscrição	1581831
Endereço:	RUA PARIQUIS Nº 3909 ANDAR 02 BAIRRO GUAMA CEP 66063-280		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contabilidade.belem@alfemabelem.com.br	Telefone:	(91) 3269-5858

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM APARELHO DE RAIOS-X ONEGA T 150 PLAYMOBIL PORTÁTIL LOCADO
REFERENTE: JUNHO / 2020
DADOS BANCÁRIO
BANCO DO BRASIL: AG. 3860-1 C/C 120207 – 3
BANCO BANPARÁ: AG. 0025 - C/C 000002208-0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
NÃO	LOCAÇÃO COM MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM APARELHO DE RAIOS-X	1	3.000,00	3.000,00

Arildo R. da Silva
COREN-PA-000474827-ENF

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. Ismaquerio 24/06/2020
FINANCEIRO

TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar
Ayrton Senna
Coordenador de Projetos
24/07/2020

C.C. C1011160 - 100%

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM
Serviço:	1503 - LOCACAO E MANUTENCAO DE COFRES PARTICULARES, DE TERMINAIS ELETRONICOS, DE TERMINAIS DE ATENDIMENTO E DE BENS E EQUIPAMENTOS EM GERAL.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00002880

Data e Hora da Emissão: 22/06/2020 17:50:54

Código de Verificação: C448.754B.C386.3A83.9FFC.3036.0863.FD57

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA		
CPF / CNPJ:	01.305.292/0001-33	Inscrição	1356418
Endereço:	TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	admfinan@tecmed-pa.com.br	Telefone:	(91) 3264-0077

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE DESINFECÇÃO E LIMPEZA QUIMICA EM OSMOSE REVERSA PORTÁTIL MARCA FRESENIUS COM SUBSTITUIÇÃO DE ELEMENTO FILTRANTE E FORNECIMENTO DE ANALISES MICROBIOLOGICAS E FISICO QUIMICO, FORNECIMENTO DE BOMBA DOSADORA DE CLARO E REPOSIÇÃO DE CLORO.
COMPETÊNCIA : JUNHO/2020
PARA EFEITO DE INFORMAÇÃO CONFORME LEI Nº12.741/2012, TOTAL DOS TRIBUTOS APROX R$ 245,16 (11,28%).
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO ESTADO DO PARÁ
AGÊNCIA: 514
C/C:352064-9
RAZÃO SOCIAL: ANTONIO CM ARAUJO
CNPJ:01.305.292/0001-33

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	2.520,20	2.520,20

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.520,20
ISS – % Valor R$ –
PCC – % Valor R$ –
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 2.520,20
Dt. lançamento 22/06/2020

C.C. 01011040-1007.

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 22/06/2020

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$ 2.520,20

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.520,20		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Liana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Marcella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Wesley Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar
Ayrton Sena
Coordenador de Projetos

biomedica

FATURA

BIOMEDICA BELEM DIST DE PROD BIOMED LTDA
AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2480 - GUAMA - BELEM/PA
CNPJ: 11.938.920/0001-71 I.E.: 15.302.595-6 I.M.: 188.270-4
Telefone: (091)3233-0675 email: financeiro@biomedica.bio.br

Data de Emissão: 10/07/2020

Doc. Nº: 0039808

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: 10/08/2020

Descrição	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
SERVICO 1 AVL 9780 NS:U185296 VALOR 700,00, VITEK 2 COMPACT NS:VK2C14447 VALOR:3.600,00, BACT/ALERT120 NS:402CR5074 VALOR 2.700,00, KC4 NS:13N61815 VALOR 600,00	1,00	7.600,00	7.600,00
		Total	7.600,00

Observação:

Ref.:
ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS COMPETÊNCIA JUNHO 2020.

RETENÇÕES						
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Thomas Conrado
Biomédica
CNPJ 1750

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO
15 / 07 / 2020
C.C. 01011130 - 1004.

Lei compl. 116/2003.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000653
Data e Hora da Emissão	30/06/2020 20:28:36
Código de Verificação	00ED.4CA6.99F0.1B75.66AA.3D6C.8257.861C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CAMINITO - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		
CPF / CNPJ:	15.489.376/0001-89	Inscrição	2127260
Endereço:	RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 SALA 1608	BAIRRO UMARIZAL	CEP 66050-350
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	hermes.feltosa@uol.com.br	Telefone:	(91) 98417-3788

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	450,00	450,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 450,00
ISS - % Valor R$ -
PCC 4,65 % Valor R$ 20,93
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 429,07
Dt. Lançamento 30/06/2020

C.C. 01011020 - 100%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2,93	R$ 13,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 450,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 450,00	3,00 %	R$ 13,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Luana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Atenção: Esta nota possui carta de correção

Enfª Maria Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: 00000326
Data e Hora de Emissão: 25/06/2020 23:14:51
Código de Verificação: 9GR9-XGED

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 24.244.581/0001-75
Inscrição Municipal: 5.418.389-8
Nome/Razão Social: CARLOS APARECIDO DOS SANTOS 06276164880
Endereço: R DURVAL GUERRA DE AZEVEDO 00858, CASA - PARQUE SANTO ANTONIO - CEP: 05852-440
Município: São Paulo
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.930/0016-76
Inscrição Municipal: ---
Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 00055-000
Município: Belém
UF: PA E-mail: rodrigo.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---
Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Detalhamento dos serviços executados:

Padronização de processo de Segurança e saúde dos trabalhadores.

Consultoria, treinamento e capacitação do SESMT e equipe de apoio.
Preparação para atendimento aos critérios do Social.
Padronização de procedimentos institucionais.
Acompanhamento técnico e monitoramento presencial e a distância.

Competência: 06/2020

Dados Bancários:
Banco Itaú
Agência :0066- cc: 41288-0
Vencimento: 25/06/2020

"Empresa optante pelo Simples Nacional, não sujeita a retenção de impostos e contribuições"

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.000,00

Valor (R$)	ERP (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço: 06792 - 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 25/06/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C. 01033130 - 2001.

Claudia Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT/PA 000375.1-Pa - CREA/PA 23693-Pa

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
DATA 25/06/2020

Luna Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000078
Data e Hora da Emissão	23/06/2020 08:20:18
Código de Verificação	A770.3EAF.9518.5000.7C8D.0F87.99F8.309C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CASA DAS JUNTAS SERVIÇOS DE MÁQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA		
CPF / CNPJ:	05.570.403/0001-90	Inscrição	3131
Endereço:	TRAVESSA ANTÔNIO BAENA Nº 233 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-050		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	casadasjuntas@bol.com.br	Telefone:	(91) 3347-7464

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 01 COMPRESSOR DA MARCA SCHULZ E 02 BOMBAS DE VACUO SEPARAR.
COMPETENCIA: MES DE JUNHO DO ANO DE 2020.
BANCO DO BRASIL
AG 1232-7 PEDREIRA
CC 8137-6
CASA DAS JUNTAS SERVICOS DE MAQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	1	1	5.800,00	5.800,00

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R$ 5.800,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 5.800,00
DL. Temporária 23/06/2020

Walace Viana
Supervisor de Manutenção
Hospital Jean Bitar

C.C. CIC 22400 - 2007.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.800,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	06/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331470400 - MANUTENCAO E REPARACAO DE COMPRESSORES
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

OPTANTE SIMPLES NACIONAL
CONSULTA EM 06/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00013924

Data e Hora da Emissão: 13/07/2020 15:52:08

Código de Verificação: 2016.8907.GA1E.2FFC.G535.4D25.0846.3D4E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	05.092.769/0001-09	Inscrição	1567251
Endereço:	RUA DIOGO MOIA Nº 566 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-170		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lauroraularaujo@yahoo.com.br	Telefone:	(91) 3242-8508

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MEDICINA DO TRABALHO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES	1	4.087,00	4.087,00
SIM	COORDENAÇÃO DO PCMSO	1	1.900,00	1.900,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 5.987,00
ISS – % Valor R$ –
PCC – % Valor R$ –
IR – % Valor R$ –
INSS – % Valor R$ –
Valor Líquido R$ 5.987,00
Dt. lançamento 13/07/2020
FINANCEIRO

C.C. 01033040 - 100%

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.987,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.987,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Claudia Reis
Tec. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT/PA 000275 1-Pa - CREA/PA 73663-Pa
13/07/2020

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Lauro Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
13/07/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00003582

Data e Hora da Emissão
01/07/2020 10:07:50

Código de Verificação
E50L5E8D.99C4.3F75.933E.7D4A.4FCA.F9DD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

COB

Nome / Razão Social:	CENTRO OFTALMOLOGICO DE BELEM S/S LTDA		
CPF / CNPJ:	03.677.112/0001-70	Inscrição	1574216
Endereço:	TRAVESSA PADRE EUTIQUIO Nº 2263 BAIRRO BATISTA CAMPOS CEP 66033-		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	financeiro@oftalmocob.com.br	Telefone:	(91) 3222-4321

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2020

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	27	20,00	540,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 540,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 25,11
IR 1,5 % Valor R$ 8,10
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 506,79
Dt. lançamento R$ 01/07/2020

C.C. 0101020 - 100%.

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 3,51	R$ 16,20	R$ 0,00	R$ 8,10	R$ 5,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 540,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 540,00	3,00 %	R$ 16,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Carlos Cristino Filho
Coordenador Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuela Miranda
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

Carlos Barcellos Guimarães
Superintendente
Hospital Jean Bitar/INDSH
CNPJ 23.453.830/0015-75

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3343876 Série RPS, emitido em 13/06/2020

20200622ui81i0038200155

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
02144352	13/06/2020 13:39:30	UM43-CE4R

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 61.600.839/0001-55 Inscrição Municipal: 1.121.393-0
Nome/Razão Social: CENTRO DE INTEGRACAO EMPRESA ESCOLA CIE-E
Endereço: R TABAPUA 00540 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-001
Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: ----
Endereço: Rua RUA JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000
Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUICAO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENCAO DO CIEE - APRENDIZ CAPACITADOR - COMPETENCIA: 06/2020, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOSSO NUMERO: 115-00777860-7

LEGISLACAO: IMUNIDADE TRIBUTARIA

Decreto n. 9.580/2018 - Artigo n. 181;
IRPJ - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 10;
CSLL - Instrucao Normativa RFB n. 1700/2017 - Artigo n. 12;
PIS/PASEP - Instrucao Normativa RFB n. 1911/2019 - Artigo n. 24;
COFINS - Instrucao Normativa RFB n. 1911/2019 - Artigo n. 24.
SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 1.710,00
ISS — % Valor R$ —
PCC — % Valor R$ —
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 1.710,00
Dt. lançamento FINANCEIRO 13/06/2020

C.C. 01033040 - 100%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.710,00

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	1.710,00	5,00%	85,50 (*)	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Este 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) Este NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Este NFS-e substitui o RPS Nº 3343876 Série RPS, emitido em 13/06/2020;

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Adailson Nascimento
AUX. ADMINISTRATIVO
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

Carla Araújo
Assistente Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 00008366

Data e Hora da Emissão: 01/07/2020 00:00:00

Código de Verificação: 4CF8.407F.7C5D.D1AA.8CC6.1F97.303A.9937

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	ELEVADORES OK COMERCIO DE PECAS, COMPONENTES E SERVICOS DE		
CPF / CNPJ:	04.615.616/0001-28	Inscrição	1551408
Endereço:	CURUZÚ BAIRRO MARCO CEP 66093-540		
Municipio:	BELEM	UF:	PA
Email:	vendas@elevadoresok.com.br	Telefone:	(91) 3236-3761

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75		
Endereço:	CONEGO JERONIMO PIMENTEL BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Municipio:	BELEM	UF:	PA
Email:	hellenanne2@hotmail.com		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE SERVICOS PRESTADOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA
REFERENTE AO MES: 5/2020
CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITTAR.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$122,18 (5%) FONTE: IBPT.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	CONTRATO DE SERVICOS PRESTADOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA REFERENTE AO MES: 5/2020 CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITTAR.	1	2.443,63	2.443,63

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 2.443,63
ISS 5 % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 2.321,45
Dt. lançamento 01/07/2020
FINANCEIRO

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$ 2.443,63

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.443,63	5,00 %	R$ 122,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Tomador
Atividade:	432910300 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E
Serviço:	0702 - EXECUCAO, POR ADMINISTRACAO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUCAO CIVIL, HIDRAULICA OU ELETRICA E DE OUTRAS OBRAS SEMELHANTES,
Obrigação Tributária:	Normal
RPS/SERIE:	4755/99 (01/07/2020)

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

EM 07/07/20
Edila
CARIMBO E ASSINATURA

750

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00001512 Data e Hora da Emissão 02/07/2020 12:26:26 Código de Verificação CADD.AA20.5CD0.215A.1A23.6511.C864.7730

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	F & F PRODUTOS E SERVICOS DE SAUDE LTDA - ME.		
CPF / CNPJ:	11.226.839/0001-69	Inscrição	1833284
Endereço:	AVENIDA ROBERTO CAMELIER Nº 1151 BAIRRO JURUNAS CEP 66033-640		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lindoca54@globo.com	Telefone:	(91) 3230-2912

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	selma@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE REMOÇÕES DE PACIENTES NO MÊS DE JUNHO/2020. INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: BANPARÁ, AGÊNCIA: 0011, CONTA CORRENTE: 00011[illegible]

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS DE REMOÇÕES DE PACIENTES NO MÊS 06/2020	1	19.657,16	19.657,16

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 19.657,16
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 19.657,16
Dt. Tarreamento 02/07/2020
FINANCEIRO

C.C. 01022230 - 100%

OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 02/07/2020

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$ 19.657,16

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 19.657,16		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	862240000 - SERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVICOS MOVEIS DE
Serviço:	0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

ATESTO
☒ EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
EM, 02/07/20

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

CARIMBO E ASSINATURA

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

20200828-05750431000199-05750431000199

Número da Nota: **00000383**

Data e Hora da Emissão: **28/06/2020 23:49:58**

Código de Verificação: **XIGR-99HE**

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 9112-6707**

Endereço: **AVN N/S DE COPACABANA 1344, APT 201 - COPACABANA - CEP: 22070-012**

Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **fluxoconsult@globo.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **INSTIT. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL JEAN BITAR**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66055-000** Tel.: ----

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADO PARA TREINAMENTOS E DESENVOLVIMENTO DA GESTÃO DOS PROCESSOS LABORATORIAIS CLÍNICOS nas unidades hospitalares do INDSH-Pará. Incluso o Hospital Jean Bitar.

Serviços Prestados referente ao Mês de JUNHO-20.
CONTA PARA DEPÓSITO:
Banco: Bradesco
Fluxo Consultoria Laboratorial.
Agencia: 8551-7 (Leblom-RJ)
Conta Corrente: 78893-7

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 90,00	R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 19,50	R$ 0,00

VALOR DA NOTA = R$ 3.000,00

Serviço Prestado

04.02.01 - análises clínicas, patologia ou congênere

Deduções (R$)	Desconto incond. (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ IPTU (R$)
0,00	0,00	3.000,00	5,00%	150,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 03/07/2020
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU
- Valor Líquido a Pagar: R$ 2.815,50

Lana Araujo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Themise Conrado
Biomédica
CRBM 1750

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 28/06/2020

C.C. 01011130 - 100%

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota 00007660 Data e Hora da Emissão 03/07/2020 14:07:09 Código de Verificação 36C4.87D5.CE5C.A67A.517E.4F06.150A.2331	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA		
CPF / CNPJ:	04.290.944/0001-00	Inscrição	1538884
Endereço:	TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	fiscal@gscontadores.com.br	Telefone:	(91) 3084-9016

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0015-75	Inscrição	2677821
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	mara.hjb@indsh.org.br	Telefone:	(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
REFERENTE AO MES DE JUNHO/2020
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 1686-1 - C/C: 8807-2

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES RAIO X - LAUDOS	1	1.680,00	1.680,00
SIM	EXAMES MEDICOS DIVERSOS, PACIENTES AMBULATORIAL	1	32.340,00	32.340,00

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 34.020,00
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 1.581,93
IR 1,5 % Valor R$ 510,30
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 31.927,77
Dt. lançamento 03/07/2020

C.C. 01011020 - 90%
C.C. 01011160 - 10%

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 221,13	R$ 1.020,60	R$ 0,00	R$ 510,30	R$ 340,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 34.020,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 34.020,00	3,00 %	R$ 1.020,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	07/2020
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Cana Araújo
Financeiro
Jean Bitar

Enfermeiro SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
De acordo com exames realizados e ... contrato.

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 30/07/2020

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373172461602610l1
Data da Operação	30/07/2020 16:55
Código de Barras	85850000008-8 70500239202-5 00731211052-6 30034538302-7
Valor do pagamento	R$ 870,50 (Oitocentos e Setenta Reais e Cinquenta Centavos)
Data do pagamento	30/07/2020
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-Guia Rec. Rec
Descrição	GRRF - DEBORA TALITHA NERI
Data da operação	30/07/2020
Autenticação	637317249259017772

Emitido em quarta-feira, 5 de agosto de 2020 às 15:02

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/07/2020 14:51:06

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

01 - Razão social/Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

02 - CNPJ/CEI: 23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento): RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

04 - Contato/DDD/telefone: 91-32393800

05 - CEP: 66.055-000

06 - Bairro/Distrito: UMARIZAL

07 - Município: BELEM

08 - UF: PA

09 - PPAS: 639

10 - Simples: 1

14 - Qtde Trabalhadores: 1

11- Identificador
21105230034538302

12- Total a Recolher
870,50

13- Data de Validade = 31/07/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras
858500000088 705002392025 007312110526 300345383027

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/07/2020 14:51:06

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

01 - Razão social/Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

02 - CNPJ/CEI: 23.453.830/0015-75

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento): RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

04 - Contato/DDD/telefone: 91-32393800

05 - CEP: 66.055-000

06 - Bairro/Distrito: UMARIZAL

07 - Município: BELEM

08 - UF: PA

09 - PPAS: 639

10 - Simples: 1

14 - Qtde Trabalhadores: 1

11- Identificador
21105230034538302

12- Total a Recolher
870,50

13- Data de Validade = 31/07/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras
858500000088 705002392025 007312110526 300345383027

FINANCEIRO
30 / 07 / 2020

Autenticação mecânica

INDSH

Via Banco

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637317250191051222
Data da Operação	30/07/2020 16:58
Código de Barras	74891120241118960179914715541026183320000051237
Descrição	LUXUS NF 20201751 COMP 07-2020
Banco Cedente	748 - Banco Cooperativo Sicredi S. A.
Número Único do Boleto	20200721042848762 87
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	30/07/2020 16:58:05
Valor Nominal	512,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 512,37 (Quinhentos e Doze Reais e Trinta e Sete Centavos)
Data da operação	30/07/2020
Autenticação	637317251049021728

Emitido em quarta-feira, 5 de agosto de 2020 às 15:03

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **20201751** Data e Hora da Emissão: **20/07/2020 às 14:24:12** Código de Verificação: **83604700**

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: **plrnaadmin@viavale.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL**

Município/UF: **BELEM/PA**

Telefone:

Inscrição Municipal:

CEP: **66055-000**

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom
"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.590/2018."

TELEFONIA FIXA, COMPETÊNCIA 07/2020.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 537,35
ISS — % Valor R$ —
PCC 4,65 % Valor R$ 24,98
IR — % Valor R$ —
INSS — % Valor R$ —
Valor Líquido R$ 512,37
Dt. Tangerapento 20/07/2020
FINANCEIRO

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

C.C-01033160-100%

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

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Lana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 537,35	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 24,98	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 512,37

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 537,35	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 537,35	(x)	2,50 %	(=)	R$ 13,43

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 3,49; COFINS: R$ 16,12; CSLL: R$ 5,37; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Banpará
Banco do Estado do Pará

CARD

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637317246160261011
Data da Operação	30/07/2020 16:54
Código de Barras	23792997265000030701264000636601683420003479850
Descrição	VALE TRANSPORTE BOL 4189489 COMP 08-2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200730014567476 91
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SIND DAS EMP DE TRANSP PASSAG BELEM
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	30/07/2020 16:51:12
Valor Nominal	34.798,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 34.798,50 (Trinta e Quatro Mil e Setecentos e Noventa e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	30/07/2020
Autenticação	637317248935588372

Passe Fácil

Recibo do Pagador

Beneficiário			Agência/Código Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37			2997/0006366-5	09/08/2020
Pagador			Número do Documento	Nosso Número
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			4189489	25/00003070164-4
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Descontos
R$			34.798,50	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

OBSERVAÇÕES:

1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.

Entrega na Empresa [Valor da Entrega : R$ 4,50]

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Bradesco 237-2 23792.99726 50000.307012 64000.636601 6 83420003479850

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					09/08/2020
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.006/0001-37					2997/0006366-5
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/07/2020	4189489	RC	N	30/07/2020	25/00003070164-4
Uso do Banco / CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
8650 | 000	25	R$			34.798,50

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

OBSERVAÇÕES:

1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente do dia do Pagamento deste Boleto.

Entrega na Empresa [Valor da Entrega : R$ 4,50]

(-) Descontos

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM PA 66055-000

CNPJ: 23.453.838/0015-73

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

FINANCEIRO-HUJBB

30 / 07 / 2020

C.C. 010330140-200-1.

Assistente Social Júnior
Matrícula 1.2.3.4.5.6.7
Assistente de Desenvolvimento Pessoal
Hospital João Barbar
EBSERH

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

Comprovante de TED

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006373172461602610l1
Data da Operação	30/07/2020 16:50

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino	BANCO DA AMAZONIA S.A.
Agência	124
Conta	723609
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta

Valor	R$ 11.027,80 (Onze Mil e Vinte e Sete Reais e Oitenta Centavos)
Descrição	RCA DISTRIBUIDORA NF 2161
	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	30/07/2020
Autenticação	637317246585418281

Emitido em quarta-feira, 5 de agosto de 2020 às 14:58

RECEBEMOS DE RCA DIST. DE PROD. HOSP. E COM. DE EQUIP. DE INFORM. EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
Nº: 000.002.161
SÉRIE: 1

RCA DIST. DE PROD. HOSP. E COM. DE EQUIP. DE INFORM. EIRELI

CONJ. CIDADE NOVA IV, TV. WE-51, 141

COQUEIRO
ANANINDEUA
PA
TEL/FAX: 9132758877
CEP: 67133340

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.161
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1520 0726 5433 3600 0171 5500 1000 0021 6110 0000 6258

Consulta de autenticidade no portal nacional 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	315200822512982 - 28/07/2020 14:06:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
155433784		26.543.386/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0015-75	28/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	UMARIZAL		66055-000	28/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BELEM	(11) 3672-5136	PA		11:14:38

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Num.: 00000625-1	V.Orig.: 11.027,80	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 11.027,80
001	28/07/2020	11.027,80				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.027,80	1.874,73	0,00	0,00	11.027,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.027,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RCA	0 - Rem.				26.543.386/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CONJ. CIDADE NOVA IV, TV. WE-51	ANANINDEUA	PA	155433784

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		29.07	2020		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00000549	BATA TECIDO BRIM LEVE AZUL CELESTE TAM G LT. 2020/08 Val. 02/26	62029900	0 60	5102	UN	10,0000	25,0000	250,00	250,00	42,50	0,00	17,00	0,00	0,00
00000574	BATA TECIDO BRIM LEVE AZUL CELESTE TAM M LT. 284721 Val. 05/30	62029900	0 60	5102	UN	10,0000	25,0000	250,00	250,00	42,50	0,00	17,00	0,00	0,00
00000614	CAMISOLA ABERTA ATRAS EM PERCAL 150FIOS COR AZUL CELESTE LT. 302451 Val. 08/30	62029900	0 60	5102	UN	50,0000	14,5000	725,00	725,00	123,25	0,00	17,00	0,00	0,00
00000609	CAMPO CIRUR BRIM PESADO VERDE BAND 1,50M C/ LOGO LT. 054787548 Val. 08/30	62029900	0 60	5102	UN	50,0000	35,0000	1.750,00	1.750,00	297,50	0,00	17,00	0,00	0,00
00000611	CAMPO CIRURGICO DUPLO SEM FIO 120X120CM EM BRIM C/ LOGO VERDE BANDEIRA LT. 2135278 Val. 04/30	62029900	0 60	5102	UN	10,0000	18,0200	180,20	180,20	30,63	0,00	17,00	0,00	0,00
00000575	CAPOTE EM BRIM MANGA LONGA COM PUNHO BRANCO E AZUL ROYAL LT. 347843 Val. 08/30	62029900	0 60	5102	UN	50,0000	40,0000	1.200,00	1.200,00	204,00	0,00	17,00	0,00	0,00
00000570	CONJUNTO DE ROUPA PRIVATIVA BRIM LEVE CINZA C/BLK G LT. D52179 Val. 06/30	62029900	0 60	5102	UN	6,0000	40,0000	240,00	240,00	40,80	0,00	17,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
211=DEPOSITO BRA, Banco: BRA, Agencia: 134 C/C: 073960-9 Pacote: 000006010-1 Nome Fantasia: HOSPITAL JOAO PAULO	

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 29.07.20 HORA

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxarifado
Hospital Joao Paulo

ALMOXARIFADO
DIA 29/07/20

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004166585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637317250191051222
Data da Operação	30/07/2020 16:59
Código de Barras	03399761517600000002637342401017183330000009255
Descrição	SAPRA NF 239400
Banco Cedente	33 - Banco Santander (Brasil) S. A.
Número Único do Boleto	20200701019016335l4
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	30/07/2020 16:58:37
Valor Nominal	92,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 92,55 (Noventa e Dois Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data da operação	30/07/2020
Autenticação	637317251585272705

Emitido em quarta-feira, 5 de agosto de 2020 às 15:04

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICO - NFS-e		Número da Nota 239400 Data e Hora de Emissão 01/07/2020 07:46:41
	Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
	239913	A	RZYW4O0V4

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA CID SILVA CÉSAR 600, PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM, CEP: 13562-400		Telefone.: (16)3362-2700
Município:	São Carlos		UF:SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH		
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL nº 543, UMARIZAL, CEP: 66055-000		Telefone:
Município:	Belém	UF:	PA
		E-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2020-07-01

Qtd.: 5 MP Vl. Unit.: R$ 18,31 Cod.: 20012 Vencimento: 31/07/2020 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 01/08/2019 a 31/07/2020
PARC. 10/12 MAI/2020
3 ADITAMENTO AO CONTRATO

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$ 12,45 (13,45%) Federal e R$ 3,79 (4,09%) Municipal. Total de R$ 16,23.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

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

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da Nota

92,55

Valor Liquido da Nota (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota %	Valor do ISS (R$)	ISS a Reter (R$)
92,55	92,55	2,00	1,85	( ) Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R$ 92,55
ISS - % Valor R$ -
PCC - % Valor R$ -
IR - % Valor R$ -
INSS - % Valor R$ -
Valor Líquido R$ 92,55
Dt. lançamento 01/07/2020

C.C. 01011160 - 100%

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Arildo R. da Silva
COREN-PA 00047477-ENF

Cana Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 21105230034538302

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

Dados do Empregador

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO — CNPJ/CEI: 23.453.830/0015-75

Endereço

Logradouro: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 — Bairro: UMARIZAL

Cidade: BELEM — UF: PA — CEP: 66.055-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: DEBORA TALITHA NERI

PIS/PASEP: 19058401599 — Admissão: 19/02/2020 — Categoria: 01

Data Nascimento: 16/06/1992 — Data Opção: 19/02/2020 — CTPS: 0079923/00064

Movimentação: 31/07/2020 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.112,12	0,00	1.393,85
Depósito	0,00	328,96	0,00	541,54
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 870,50 — Valor Devido pela Empresa: 870,50

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/07/2020

Para : FINANCEIRO Recebido :

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

Código :

Favorecido : GRRF

Descrição do Evento : 1 DEBORA TALITHA NERI CPF: 002.168.982-91

2

3

4

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

Vencimentos :

1) Data :	31/07/2020	R$	870,50
2) Data :		R$	
3) Data :		R$	
4) Data :		R$	
		TOTAL R$	870,50

Depto pessoal

Financeiro

Lara Araújo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Diretoria

Rodrigo Fröhlich
Diretor Adm. Financeiro
INDSH CRA 2069862-3
Hospital Jean Bitar
30/07/20

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2020/07
Data Prevista: 30/07/2020
Total de Registros: 22
Total dos Créditos: 65.441,44

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

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

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

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

29/07/2020 15:07:31

CDI - Consultoria e Informática

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2020/07
Data Prevista: 30/07/2020
Total de Registros: 22
Total de Créditos: 65.441,44

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

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

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

29/07/2020 12:30:18	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Banpará

Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2020/07
Data Prevista: 31/07/2020
Total de Registros: 3
Total dos Créditos: 24.892,59

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

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

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

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

29/07/2020 15:09:33

CDI - Consultoria e Informática

Banpará	Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)	MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2020/07
Data Prevista: 31/07/2020
Total de Registros: 3
Total de Créditos: 24.892,59

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

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

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

28/07/2020 16:45:21	CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

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: 254170

Tipo de Operação:	Resgate Antecipado Emissão Própria
Papel:	CDB - Certificado de Depósito Bancário - CDB-PDS-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
1097	15/07/2020	17/07/2023	0	200.000,00	2.000,00	100,0861420000	

Operação

Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate
29/07/2020			102,0000 CDICE	200.172,28	200.172,28

Valor do Rendimento Bruto	Deduções			Valor do Rendimento Líquido	Valor Líquido do Resgate
172,28	IR	16,22		62,78	200.062,78
	IOF-P284	91,30			

Custódia	Liquidação
Central de C. Liq. Financ. Títulos	Conta Corrente

Cliente:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
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:	Local e Data
- Deverão estar formalizados neste documento compromissos de recompra ou compra - Este documento é intransferível e inegociável	BELEM, 29/07/2020

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

8	DESPESAS GERAIS – JULHO/2020

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	IBJ00000539924660006373049165288404 99
Data da Operação	16/07/2020 10:27
Código de Barras	82650000137-3 67040022007-5 08612500062-9 02030485967-9
Valor do pagamento	R$ 13.767,04 (Treze Mil e Setecentos e Sessenta e Sete Reais e Quatro Centavos)
Data do pagamento	15/07/2020
Convênio	COSANPA
Descrição	COSANPA COMP 06-2020
Data da operação	16/07/2020
Autenticação	637304920340094695

	COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) CGC 04 845.341/0001-98 Insc. Est. 150748988	FATURA AGRUPADA 48596	Aviso Importante: Favor informar na Sede 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 COSAMPA	REFERÊNCIA	EMISSÃO	VENCIMENTO	PÁGINA
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E	RUA JERONIMO PIMENTEL, NUMERO543 - HOSPITAL -	T006325 - 06/2020	2020 / 48596	06/2020	02/07/2020	20/07/2020	1

MATRÍCULA	NOME	ENDEREÇO	UNIDADE	SISTEMA	N	TIPO	LEITURA	CONSUMO	RETENÇÃO	VALOR
2306262	CENTRO HOSPITALAR JEAN BITAR	RUA JERONIMO PIMENTEL - NUMERO - 533 - CA 660	1	1 - DESEM-URBAL	0	A/S	10014	660	0,00	13.787,04

Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Apoio
HJB - INDSH

PROTOCOLO HJB -INDSH
EM: 06 / 07 / 2020
Quarta 20 às 15H
CNPJ: 23.453.830/0015-75

Valor por Extenso	Quantidade	Total da Fatura	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
TREZE MIL E SETECENTOS E OITENTA E SETE REAIS e QUATRO CENTAVOS	1	13.787,04	0,00	0,00	13.787,04

COMPANHIA DE SANEAMENTO DO PARA
AV GOV MAGALHAES BARATA, 1201 - SAO BRAS - Fone (91) 32026000
CNPJ: 04.845.341/0001-98 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150748988
2020 / 48596

82650000137-3 67040022907-5 08612500062-9 02030485967-9

Autenticação Mecânica

C.C. 01022040-100%
FINANCEIRO
Nº: 07 2020

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	IBJ00000539924660006373163279071577O4
Data da Operação	29/07/2020 15:23
Código de Barras	23792372054015200290909017024507700000007680722
Descrição	EQUATORIAL COMP 07-2020
Banco Cedente	237 - Banco Bradesco S.A.
Número Único do Boleto	20200715061599381B2
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4695728000180
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	29/07/2020 15:22:53
Valor Nominal	76.807,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 76.807,22 (Setenta e Seis Mil e Oitocentos e Sete Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data da operação	29/07/2020
Autenticação	637316330019193653

equatorial ENERGIA

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 001382100
Nº da Fatura: 020200710013821 00 TCFSP: 6356UA

Equatorial Pará
Distribuidora de Energia S.A.

Dados do cliente:
SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA
R. JERONIMO PIMENTEL, 362
LAMARAO, BELEM - CEP: 66050-000 - PA
CNPJ: 05.364.358/0001-17
Pessoa no Negócio: 5078087

Número da instalação: 1142438

Conta Contrato
3007802883

Conta referente a:
07/2020

Vencimento
31/07/2020

Classe: Poder Público Estadual
Subclasse: ADMINISTRACAO PUBLICA ESTADUAL DIRETA
Grupo e Subgrupo de Tensão: A4/A4
Fase: TRIFÁSICO
Perdas de Transformações (%): 0,00
Tensão Contratada (V): 13.800
Limites Tensão (V): 12.834 a 14.490

Dados da Leitura

Atual	Anterior	Próxima
14/07/2020	04/06/2020	12/08/2020

Unidade de Leitura-Seq:
BL58ACY3

Número de Dias Faturados: 40
Origem da Leitura Atual: 01
Consumo Médio Diário (kWh): 3.212,82
Média dos 12 meses (kWh): 99.682,00
Equipamento: 3130500238
Fator de Potência Médio: 0,92
Dem. Máx. P. Ponta (kW): 240,79
Dem. Máx. Ponta (kW): 171,07

Dados do Contrato:

Tipo de Tarifa: Ax. Ut
Demanda Contratada (kW)

Única	Ponta	Fora Ponta
258,00		

Dem. Reserva Dap. Única (kW):
Dem. Reserva Dap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Dap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW):
Dem. de Dist. Ponta (kW):

Demonstrativo do faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R$)
Consumo Fora Ponta	122.797,33	0,329940	37.413,64
Consumo Ponta	10.332,07	2,626560	27.224,35
Demanda Única	258	26,300000	6.785,40
Consumo Reativo Excedente HP	67,63	0,201530	14,36
Consumo Reativo Excedente PP	391,52	0,201530	82,63
PIS			926,79
COFINS			4.277,76

Informações de Tributos

Tributos	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	0,00	0,00	0,00
PIS	76.807,22	1,2062	926,79
COFINS	76.807,22	5,5685	4.277,76

Datas da Nota Fiscal

Emissão	Apresentação
14/07/2020	17/07/2020

Reaviso de vencimento

Total a pagar: R$76.807,22

RESERVADO AO FISCO — PERÍODO FISCAL: 14/07/2020
8CCB.3F9E.3423.2C86.D728.3E26.5471.9D07

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

Estrutura de Consumo

Dados de Faturamento	Leitura Atual	Leitura Anterior	Unidade Medida	Constante	Perda de Transformação	Medidor
Consumo Fora Ponta	11.061.552	10.938.755	kWh	0,1000	0,00	122.797,33
Consumo Ponta	1.074.393	1.064.061	kWh	0,1000	0,00	10.332,07
Demanda Reativo Excedente HP	16.121	16.054	kW	0,0100	0,00	67,63
Demanda Reativo Excedente PP	15.830	15.439	kW	0,0100	0,00	391,52
Demanda Fora Ponta	431	0	kW	0,0100	0,00	430,31
Demanda Ponta	231	0	kW	0,0100	0,00	231,69
Demanda Única	15.316	15.058	kW	0,0100	0,00	257,69
Demanda Reativo HP	16.022	15.751	kW	0,0100	0,00	271,19
Demanda Reativo PP	15.830	15.439	kW	0,0100	0,00	391,52
Demanda Reativo Exced. H.Pta.	1.040	0	kW	0,0100	0,00	1.040,00
Demanda Reativo Exced. Pta.	332	0	kW	0,0100	0,00	331,69
Demanda Reativo Excedente F.Pta.	11.333	11.124	kW	0,0100	0,00	208,69
Energia Reativo Excedente Pta.	11.918	11.630	kWh	0,0100	0,00	287,69

Mensagens

* Atenção para as novas datas de leitura e vencimento da Unidade Beneficiária. * Parcelas Sand. Tarifa: Vencimento: 31/07/2020 - Valor: 76.807,22

16/07/20
Edilze Pereira da Silva
Coordenadora de Ap
HJB - HINDSH

16 09 2020
C.C. 01022020 - 100%

BRADESCO | 237-2 | 23792.37205 40152.002909 09017.024507 7 00000007680722

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO

EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.

14/07/2020	3202887001382100	R$	N	14/07/2020

Vencimento	31/07/2020
Agência/Código Beneficiário	2372-9/0017924/6
Nosso número	04/01/0002909/0-9
(=) Valor do Documento	76.807,22

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGAMENTO EM CHEQUE SUJEITO À COMPENSAÇÃO.
EM CASO DE ATRASO, MULTA, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA

SACADO: [illegible]
ENDEREÇO: [illegible]

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 Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000539924660006372930301185571 21
Data da Operação	02/07/2020 16:12
Código de Barras	84670000004-1 80670024030-2 21034310323-5 93800012006-4
Valor do pagamento	R$ 480,67 (Quatrocentos e Oitenta Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data do pagamento	02/07/2020
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	OI FIXO COMP 06-2020
Data da operação	02/07/2020
Autenticação	637293031902623575

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0009-28 - INSC. ESTADUAL: 15.068.943-2
TV. DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL,543
MATERN CLINICA BEBE - UMARIZAL
66055-000 BELEM-PA

DATA DE EMISSAO 01/07/2020	TELEFONE/CONTRATO 3239-3800 0 1
CNPJ / CPF 23453830001575	
INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	VALOR A PAGAR R$
TIPO DE TERMINAL TRONCO	480,67
COD. DEB. AUTOMATICO 130501170055	
CODIGO DDD 91	VENCIMENTO 11/07/2020

PLANO LOCAL:	HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	06/20: 869:00	05/20: 602:56	04/20: 887:42
ALTERNATIVO		03/20: 748:18	02/20: 886:48	01/20: 748:48

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR

CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:
VD - VALOR COM DESCONTO
P5544 - OFERTA FLAT FEE
P5543 - OFERTA FLAT FEE

PRESTADORA TELEMAR NORTE LESTE S/A NFST N. 000023930223/SERIE /SUB-SERIE

TELEFONE 03431 3239-3800 0 1

LIGACOES LOCAIS
0001/01 24/06/2020 CONSUMO MINUTOS 869:00 FRANQUIA 180.000:00 MINUTOS ALEM DA FRANQUIA 0:00 0,00
SUBTOTAL 0,00

LIGACOES LOCAIS PARA CELULAR
0001/02 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/03 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/04 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/05 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/06 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/07 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/08 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/09 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/10 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/11 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/12 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/13 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/14 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/15 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/16 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/17 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/18 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/19 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/20 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/21 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/22 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/23 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/24 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/26 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/27 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/28 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/29 25/06/2020 PA - DDD AREA 91
0001/30 25/06/2020 PA - DDD AREA 91

91 98047-1370	07:48:51	00:01:30	NORMAL	P5544	0,00
91 98491-4106	08:58:52	00:01:18	NORMAL	P5544	0,00
91 98455-9822	09:28:12	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
91 98455-9822	09:54:11	00:00:42	NORMAL	P5544	0,00
91 98048-0106	11:39:58	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
91 98410-9044	11:41:52	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
91 98455-3638	11:44:27	00:00:42	NORMAL	P5544	0,00
91 98256-2631	11:46:12	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
91 98385-6801	11:48:56	00:02:18	NORMAL	P5544	0,00
91 98563-3824	11:53:56	00:01:30	NORMAL	P5544	0,00
91 98560-1713	12:02:11	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
91 98150-8280	12:04:43	00:00:36	NORMAL	P5544	0,00
91 98088-1844	12:10:54	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
91 98160-6988	12:11:30	00:01:30	NORMAL	P5544	0,00
91 98455-9822	12:12:01	00:01:18	NORMAL	P5544	0,00
91 98160-9288	12:15:05	00:00:30	NORMAL	P5544	0,00
91 98047-1370	12:23:38	00:00:36	NORMAL	P5544	0,00
91 98088-6075	12:30:18	00:01:18	NORMAL	P5544	0,00
91 98311-6004	12:33:11	00:00:48	NORMAL	P5544	0,00
91 98180-8040	12:38:03	00:01:48	NORMAL	P5544	0,00
91 98162-3331	13:00:44	00:01:42	NORMAL	P5544	0,00
91 98178-7469	14:01:09	00:01:36	NORMAL	P5544	0,00
91 98308-6912	14:16:41	00:01:42	NORMAL	P5544	0,00
91 98161-7980	14:21:55	00:01:12	NORMAL	P5544	0,00
91 98500-2508	14:35:08	00:03:06	NORMAL	P5544	0,00
91 99090-0035	14:39:28	00:00:54	NORMAL	P5544	0,00
91 98023-7466	14:49:39	00:06:48	NORMAL	P5544	0,00
91 98015-7946	14:56:33	00:00:42	NORMAL	P5544	0,00
91 98051-7826	14:58:56	00:07:08	NORMAL	P5544	0,00

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA DE INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

Manuella Miranda
Auxiliar Administrativo
Contratos
Hospital Jean Bitar

Pague atento. Efetue os pagamentos em dia e evite:
- Cobranca de Multa de 2% + juros de 1% ao mes.
- Suspensão de serviços Parcial. 1) dias após envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total.
- Durante o período de Suspensão Parcial, a assinatura de que trata este contrato normalmente do assinante com as valores contratados, mas só caberá ligar a receber chamadas.
- Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito (SPC/Serasa), 30 dias após a Suspensão Total.

A Oi informa que, a partir de Julho 2020, as ofertas de Banda Larga e os serviços de valor adicional da Leitura, terão novos valores, em decorrência do reajuste dos Planos de Serviço I sendo mantidos, na oferta, os descontos promocionais, nos termos dos seus respectivos regulamentos). Mais informações em oi.com.br/reajuste

RESUMO DA FATURA

SERVICOS OI FIXO	480,67
SERVICOS MENSAIS E EVENTUAIS E LIG. FIXO-FIXO	480,67
LIGACOES PARA CELULAR	0,00
SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS	0,00
SERVICOS DE TERCEIROS	0,00
OUTROS VALORES	0,00
VALOR A PAGAR	**R$ 480,67**
VENCIMENTO	**11/07/2020**

TELEMAR NORTE LESTE S/A
CNPJ: 33.000.118/0009-28 - INSC. ESTADUAL: 15.068.943-2
TV DR MORAES,121 - BELEM - PA CEP: 66035-080
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCI
TELEFONE/CONTRATO: 3239-3800 CJ 0 SU 1
CONTA 06/2020 LOCAL 03431 DV 4

01 07 2020
C.C.01022020 - 100%.

B457000000004-1 80870024030-3 21034310323-5 03800012006-4

FATURA N.: 000068100806
VENCIMENTO: 11/07/2020
VALOR A PAGAR R$ 480,67
CÓDIGO PARA DÉBITO AUTOMÁTICO: 130501170055

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

9	DESPESAS FINANCEIRAS – JULHO/2020

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
27.663.830/0015-75
SAIDO RECURSO EM MEAL DE 01/07/2020 ATE 31/07/2020

LOTE/NUM/SEC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 411020101000Z	- DESPESAS BANCARIAS			SALDO ANTERIOR:	11.978,10 D	
01/07/2020						
00880000100000001	REF.10710 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA ATIVA	1110201010020	11	48,00	0,00	11.727,10 D
00880000100000001	REF.10710 - BANPARA - TARIFA MANUT CONTA ATIVA	1110201010020	11	48,00	0,00	11.775,10 D
02/07/2020						
00880000100000701	REF.126001 - BANPARA - TARIFA PUBAC CORE 06-2020	1110201010020	11	948,00	0,00	12.723,10 D
00880000100000801	REF.25720 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL	1110201010020	11	10,30	0,00	12.733,40 D
03/07/2020						
00880000100000201	REF.126001 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA L	1110201010020	11	30,00	0,00	12.764,30 D
06/07/2020						
00880000200002001	REF.160726 - BANPARA - TARIFA FOLHA EF	1110201010020	11	3,00	0,00	12.767,30 D
07/07/2020						
00880000100000401	REF.70710 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL	1110201010020	11	103,00	0,00	12.870,30 D
08/07/2020						
00880000100000501	REF.80720 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL	1110201010020	11	30,00	0,00	12.901,30 D
09/07/2020						
00880000100000601	REF.90720 - BANPARA - TARIFA TED PESSOAL	1110201010020	11	51,00	0,00	12.952,30 D
14/07/2020						
00880000100000701	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010020	11	3,00	0,00	12.955,30 D
00880000100000701	REF.140720 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA L	1110201010020	11	226,40	0,00	13.182,30 D
15/07/2020						
00880000100001501	REF.150726 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA L	1110201010020	11	10,30	0,00	13.192,60 D
17/07/2020						
00880000100002401	REF.170720 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA L	1110201010020	11	10,30	0,00	13.202,90 D
21/07/2020						
00880000100002001	REF.210720 - BANPARA - TARIFA TED PESSOA L	1110201010020	11	83,40	0,00	13.286,30 D
24/07/2020						
00880000100002401	REF.100723 - BANPARA - TED PESSOAL	1110201010020	11	41,00	0,00	13.316,90 D
27/07/2020						
00880000100002301	REF.240720 - BANPARA - PACOTE TARIFA	1110201010020	11	74,90	0,00	13.401,40 D
00880000100002001	REF.270725 - BANPARA - TED PESSOAL	1110201010020	11	72,10	0,00	13.473,50 D
28/07/2020						
00880000100001701	REF.280725 - BANPARA - TED PESSOAL	1110201010020	11	51,50	0,00	13.525,00 D
29/07/2020						
00880000100000901	REF.126001 - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010020	11	75,00	0,00	13.600,00 D
00880000100000801	REF.290720 - BANPARA - TED PESSOAL	1110201010020	11	41,20	0,00	13.641,20 D
30/07/2020						
00880000100000501	REF.300720 - BANPARA - TED PESSOAL	1110201010020	11	10,30	0,00	13.651,50 D
T o t a l d a C o n t a ==>				1.972,60	0,00	13.651,50 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 411020101000B	- IOF			SALDO ANTERIOR:	2.955,66 D	
02/07/2020						
00880000100001301	REF.021683 - BANPARA - IOF	1110201010020	11	240,71	0,00	3.268,58 D
06/07/2020						
00880000100000901	REF.051870 - BANPARA - IOF	1110201010020	11	28,84	0,00	3.289,47 D
07/07/2020						
00880000100000301	REF.252101 - BANPARA - IOF	1110201010020	11	12,68	0,00	3.302,15 D
00880000100000401	REF.252117 - BANPARA - IOF	1110201010020	11	25,31	0,00	3.327,46 D
10/07/2020						
00880000100001301	REF.252224 - BANPARA - IOF	1110201010020	11	21,69	0,00	3.349,15 D
20/07/2020						
00880000100000601	REF. - BANPARA - IOF	1110201010020	11	48,01	0,00	3.397,15 D

21/07/2020

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.453.830/0015-75
RAZAO ANALITICO DE 01/07/2020 ATE 31/07/2020

SIGA /CTB040(P).IE
Hora....: 08:40:12

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	CONTRAPDA	TIPO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00003000100001000	REF. - BARRAS - IOF	1110301010029	11	3,19	0,00	3.400,32 D
00003000100003300	REF.353314 - BARRAS - IOF	1110301010029	11	27,14	0,00	3.427,46 D
23/07/2020						
00003000100006000	REF. - BARRAS - IOF	1110301010029	11	37,72	0,00	3.465,18 D
28/07/2020						
00003000100008000	REF. - BARRAS - IOF	1110301010029	11	196,31	0,00	3.661,51 D
29/07/2020						
00003000100009000	REF.254170 - BARRAS - IOF	1110301010029	11	91,30	0,00	3.752,81 D
30/07/2020						
00003000100003600	REF.314312 - BARRAS - IOF	1110301010029	11	47,38	0,00	3.800,19 D
Totais da Conta ==>				404,37	0,00	3.800,19 D

CONTA	DESCRICAO				
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS				
CONTA - 411020101000	- MULTAS		SALDO ANTERIOR:	1.756,53 D	
01/07/2020					
00000100100000000	MULTA PARTE 0018 - IOF GPS MP 201947F N	3146101010001	11	0,66	0,00	1.758,19 D
00000100100003000	MULTA CONVENIOS DIVERSOS	1126201020001	11	0,01	0,00	1.758,20 D
23/07/2020						
00000000100000700	MULTA PERT.RF 3647 - RICARDATA RIA	1110201010023	11	146,83	0,00	1.905,03 D
Totais da Conta ==>				147,50	0,00	1.905,03 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10	DESPESAS TRIBUTÁRIAS – JULHO/2020
10.1	EXTRATO BANCÁRIO

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
23.455.830/2015-76
BASAO RESUMIDO EM REAL DE 01/07/2020 ATE 31/07/2020

SIGA /CTBM400/v.12
Hora...: 08:42:08

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100000	- TAXAS E EMOLUMENTOS			SALDO ANTERIOR:	2.180,47 D	
06/07/2020						
008860001400001200	REF.DAM COMP 06-2020 - PREFEITURA DE SEL EM - 199 SEM MOVIMENTO COMP 06-2020	1110201010020	11	23,85	5,00	2.214,32 D
Totais da Conta ==>				23,85	5,00	2.214,32 D

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

10.1 EXTRATO BANCÁRIO – JULHO/2020

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

BANCO: 037 - BP 416858-5 CON AGENCIA: 0313 CONTA: 416858A SALDO INICIAL: 1.748.724,24

DATA	Beneficiario	Tipo Tit	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	150,15		1.748.874,41
02/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	150,16		1.749.024,57
02/07/2020	BANPARA			IR S/ REND APLICACAO FINANCEIRA		166,36	1.748.858,21
02/07/2020	BANPARA			IR S/ REND APLICACAO FINANCEIRA		121,38	1.748.736,83
02/07/2020	BANPARA			IOF		065,70	1.748.673,13
02/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE APLICACAO		241.879,06	1.501.803,07
02/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE APLICACAO		408.219,11	893.381,96
03/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	76,93		893.458,89
06/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	76,94		893.535,83
06/07/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		34,98	893.500,85
06/07/2020	BANPARA			IOF		29,34	893.471,51
06/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			REAPLICACAO APLIC. CDB/RDB	413.300,00		1.306.771,51
06/07/2020	BANPARA 433836-1			ESTORNO DE TRANSFERENCIA.		413.300,00	893.471,51
06/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE APLICACAO		100.092,43	793.379,08
07/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	66,31		793.454,43
07/07/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		14,96	793.439,46
07/07/2020	BANPARA			IOF		12,66	793.426,80
07/07/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		29,89	793.396,91
07/07/2020	BANPARA			IOF		25,31	793.371,60
07/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE APLICACAO		50.331,55	743.325,05
07/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE APLICACAO		100.082,88	643.337,08
08/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	66,39		643.373,45
08/07/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		32,65	643.330,82
08/07/2020	BANPARA			IOF		31,68	643.319,12
08/07/2020	BANPARA 416858-5 - CDB			ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	100.012,47		743.330,59
08/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE APLICACAO		100.012,47	643.318,12
08/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE APLICACAO		100.012,47	543.305,65
09/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	46,78		543.352,43
10/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	46,78		543.399,22
13/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	46,78		543.446,01
14/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	46,80		543.492,81
15/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	46,79		543.539,60
15/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			APLIC. CDB/RDB	2.500.000,00		3.043.539,60
16/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	262,09		3.043.801,69
17/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	262,08		3.044.063,77
17/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			APLIC. CDB/RDB	37.000,00		3.081.063,77
20/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/APLICACAO FINANCEIRA	261,33		3.081.325,10
20/07/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		288,00	3.081.041,10
20/07/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		2,24	3.081.038,86
20/07/2020	BANPARA			IOF		48,41	3.080.990,45
20/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		543.392,03	2.537.598,02
20/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		226.707,72	2.310.890,30
20/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		37.000,00	2.273.890,30
21/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	193,48		2.274.084,38
21/07/2020	BANPARA			IOF		3,19	2.274.081,19
21/07/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		1,56	2.274.081,56
21/07/2020	BANPARA 416858-5 - CDB			ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	100.000,00		2.374.081,56
21/07/2020	BANPARA			IOF		27,56	2.374.054,00
21/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		100.000,00	2.274.054,00
21/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		100.005,54	2.174.048,46
22/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	187,21		2.174.235,67
23/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	187,22		2.174.422,89
23/07/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		3,16	2.174.419,73
23/07/2020	BANPARA			IOF		37,72	2.174.382,21
23/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		100.010,82	2.074.371,39
24/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	178,22		2.074.550,61
27/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	178,84		2.074.729,45
28/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	178,88		2.074.908,33
28/07/2020	BANPARA			IOF		185,31	2.074.723,02
28/07/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		34,53	2.074.677,67
28/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		450.018,94	1.624.658,53
29/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	139,90		1.624.798,43
29/07/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		18,22	1.624.780,21
29/07/2020	BANPARA			IOF		91,30	1.624.688,91
29/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		200.060,76	1.424.628,15
30/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	122,66		1.424.748,81
30/07/2020	BANPARA			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		10,98	1.424.738,33
30/07/2020	BANPARA			IOF		47,38	1.424.690,77
30/07/2020	BANPARA 416858-5 - CDB			ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	1.000.368,72		2.425.059,49
30/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		1.000.362,72	1.424.696,77
30/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		100.036,72	1.324.654,04
31/07/2020	INOSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	114,07		1.324.768,11

	NAO CONCILIADO	CONCILIADO	TOTAL
SALDO INICIAL.....			1.748.724,24
ENTRADAS NO PERIODO.....	0,00	6.152.767,28	6.152.767,28
BAIXAS NO PERIODO	0,00	6.572.713,42	6.572.713,42
LIMITE DE CREDITO.....			0,00
SALDO ATUAL			1.324.768,12

SIGA/FINR470/v.12 — EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/07/2020 e 31/07/2020 EM REAL — Dt.Ref: 31/07/2020

Hora: 09:20:09 — Emissao: 03/08/2020

Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

Banco: 037 - BB 433338-1 CDB Agencia: 0818 Conta: 033388 SALDO INICIAL= 2.043.263,30

Data	Beneficiario	Tipo Tit	Titulo	OPERACAO	ENTRADA	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	180,13		2.092.442,43
02/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	180,17		2.092.622,60
03/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	180,33		2.092.802,93
06/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	180,33		2.092.983,26
06/07/2020	BANRAN			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		3.218,89	2.089.764,11
06/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	413.374,82		2.503.138,93
06/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			APLIC. CDB/RDB	413.300,00		2.916.438,93
06/07/2020	BANRAN 433338-1			ESTORNO DE TRANSFERENCIA.		413.374,82	2.503.064,11
06/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		413.374,82	2.089.689,29
07/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	175,97		2.089.865,26
07/07/2020	BANRAN			IR S/REND APLICACAO FINANCEIRA		696,14	2.089.170,12
07/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	80.953,60		2.170.122,76
07/07/2020	BANRAN 433338-1			ESTORNO DE TRANSFERENCIA.		80.953,60	2.089.170,12
07/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB		80.953,60	2.008.225,44
08/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	172,00		2.008.397,49
08/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			APLIC. CDB/RDB	80.000,00		2.088.397,49
09/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	179,91		2.088.477,40
10/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	179,90		2.088.657,30
13/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	179,96		2.088.837,26
14/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	179,97		2.089.017,21
15/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	179,97		2.089.197,18
16/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			APLIC. CDB/RDB	300.000,00		2.389.197,18
16/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	197,21		2.389.394,39
17/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	197,27		2.389.591,66
17/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			PROVISAO CDA 13º SALARIO VIVIANE E MARIA	37.038,94		2.326.630,92
17/07/2020	BANRAN 418658-5 - C. DORREN			ESTORNO DE TRANSFERENCIA.		37.038,94	2.389.591,66
20/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTOS S/APLICACAO FINANCEIRA	197,70		2.389.789,36
20/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			APLIC. CDB/RDB	37.000,00		2.326.789,36
21/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	200,18		2.326.989,44
21/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			PROVISAO CDA 13º SALARIO VIVIANE E MARIA	91.100,00		2.418.089,44
22/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	208,32		2.418.297,76
23/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	208,35		2.418.506,11
24/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	208,39		2.420.114,50
27/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	208,39		2.420.322,89
28/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	208,39		2.420.531,28
29/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	204,44		2.420.735,72
30/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	186,45		2.420.922,17
31/07/2020	INDSH SJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	204,46		2.421.126,63

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....)			2.043.263,30
ENTRADAS NO PERIODO.....)	0,00	1.376.499,19	1.376.499,19
SAIDAS NO PERIODO .....)	0,00	1.048.635,85	1.048.635,85
LIMITE DE CREDITO.....)			0,00
SALDO ATUAL .....)			2.421.126,63

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 09:23:03
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/06/2020 e 31/07/2020 EM REAL

Dt.Ref: 31/07/2020
Emissao: 03/08/2020

BANCO: 237 - BP 134711-8 CDB AGENCIA: 3018 CONTA: 134711A SALDO INICIAL: 516,52

DATA	Beneficiario	Tipo Tito Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
04/06/2020	INDSH SUB		RENDIMENTOS APLICACAO FINANCEIRA	0,24		516,76
04/06/2020	BANPARA		IX S/REND APLICACAO FINANCEIRA		3,38	513,41
04/06/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		RESGATE CDB/RDB		513,41	0,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			516,52
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	0,24	0,24
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	516,76	516,76
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			0,00

SIGA/FINR470/v.12 — EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/07/2020 e 31/07/2020 EM REAL — DtRef: 31/07/2020

Hora: 09:07:55 — Emissao: 03/08/2020

Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

BANCO: 037 - BRA 416358-3 CC AGENCIA: 0018 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 107.736,51

DATA	Beneficiario	Tipo	Tits	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
02/07/2020	INDSH - SEDE ADM	RD1		6/2020	RDC SEDE COMP 06-2020		145.685,39	-37.949,88
02/07/2020	MANUTENCAO	TA		4125	ESTORNO TED BB		4.125,00	-42.074,88
02/07/2020	JOAO C NERY LUNATO	NF		168	VALOR PAGO S/ TITULO		2.009,13	-44.084,11
02/07/2020	DI	NF		2333223	DI FIXO COMP 06-2020		680,47	-44.764,78
02/07/2020	PIS RECEBAU	PIS		0000012	GNRE - BARBRA VALERIA DONCEICAO		326,31	-45.091,09
02/07/2020	BARBRA				TARIFA PGFAV COMP 06-2020		848,00	-45.939,09
02/07/2020	BARBRA				TARIFA TED PESSOAL		10,30	-45.949,39
02/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE APLICACAO	241.579,05		195.629,66
02/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE APLICACAO	808.218,15		803.847,71
03/07/2020	MAITHE MARTINS	NF		6634	COMP 06-2020		337,05	803.704,72
03/07/2020	MAITHE MARTINS	FT		78883	COMP 06-2020		1.408,39	802.296,33
03/07/2020	MEDICAL SHOPPING	NF		9948	VALOR PAGO S/ TITULO		551,80	802.744,53
03/07/2020	AIRAM	NF		137007	VALOR PAGO S/ TITULO		613,50	801.131,03
03/07/2020	SOUSA SVANCO & OLIVE	NF		8868	VALOR PAGO S/ TITULO		978,00	800.153,03
03/07/2020	TRIMED	NF		23123	VALOR PAGO S/ TITULO		13.188,55	786.964,48
03/07/2020	VENATHU MOVEIS	NF		719	VALOR PAGO S/ TITULO		2.197,00	787.805,48
03/07/2020	BRA BEBRANCA	NF		3230	VALOR PAGO S/ TITULO		970,00	786.835,48
03/07/2020	SANTA NORTE DISTRIBU	NF		6141	VALOR PAGO S/ TITULO		1.255,00	785.684,48
03/07/2020	F CARDOSO	NF		108859	VALOR PAGO S/ TITULO		19.956,00	765.728,48
03/07/2020	F CARDOSO	NF		104900	VALOR PAGO S/ TITULO		2.272,43	762.456,04
03/07/2020	FAST PRODUTOS MEDICO	NF		1183	VALOR PAGO S/ TITULO		440,38	760.615,16
03/07/2020	FARMAMA COM APIA	NF		76132	VALOR PAGO S/ TITULO		835,00	759.780,16
03/07/2020	PONTE DA FESCA COM I	NF		84413	VALOR PAGO S/ TITULO		680,00	759.510,16
03/07/2020	A P C L COMERCIAL DE	NF		844	VALOR PAGO S/ TITULO		1.300,00	757.210,16
03/07/2020	BRADMIX	NF		83028	VALOR PAGO S/ TITULO		2.625,00	754.585,16
03/07/2020	ECOSERVICOS	NF		2020490	VALOR PAGO S/ TITULO		2.100,00	752.485,16
03/07/2020	FRESENTOR	NF		184875	VALOR PAGO S/ TITULO		4.776,90	747.708,26
03/07/2020	MEDICON- PRODUTOS HO	NF		68893	VALOR PAGO S/ TITULO		3.753,00	737.955,26
03/07/2020	PAG MES E COMERCIO	NF		14881	VALOR PAGO S/ TITULO		894,97	737.060,32
03/07/2020	PGFAG - PESSO	PIS		0000012	JESSO - TAMARA E ROBSON COMP 06-2020		671,81	736.631,83
03/07/2020	LELIS & SOUSA SERV.	NT		292	COMP 06-2020		21.585,59	715.046,43
03/07/2020	PGFAG - RESCISOES	PIS		0000012	RESCISAO - BARBRA VALERIA		2.604,08	712.442,35
03/07/2020	GALAXADI INFORMATICA	FT		1134	COMP 06-2020		635,00	711.807,35
03/07/2020	PGFAG SALARIOS	PIS		0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		635.074,81	76.732,54
03/07/2020	BARBARA				TARIFA TED PESSOAL		30,00	76.702,54
03/07/2020	DROGA SUL				BARRA LIMPA+	7,70		76.710,24
06/07/2020	MAITHE MARTINS	NF		20378	VALOR PAGO S/ TITULO		74,82	76.635,42
06/07/2020	MAITHE MARTINS	NF		325	VALOR PAGO S/ TITULO		4.143,72	68.498,70
06/07/2020	T DA COSTA GERAS	NF		388	VALOR PAGO S/ TITULO		1.650,00	66.838,70
06/07/2020	TECNYTA COM. DE PROD	NF		375511	VALOR PAGO S/ TITULO		632,93	66.205,77
06/07/2020	TRIMED	NF		23145	VALOR PAGO S/ TITULO		490,05	65.715,72
06/07/2020	COMERCIAL DE GENEROS	NF		17356	VALOR PAGO S/ TITULO		5.868,72	59.846,28
06/07/2020	CDM NEPA PRADO	NF		27085	VALOR PAGO S/ TITULO		1.981,68	57.764,60
06/07/2020	ELETRO TRANSOL	NF		219278	VALOR PAGO S/ TITULO		813,88	57.948,72
06/07/2020	NOBRFAR	NF		311388	VALOR PAGO S/ TITULO		1.400,00	56.548,72
06/07/2020	MERCADAO	NF		530154	VALOR PAGO S/ TITULO		3.737,59	53.812,13
06/07/2020	PGFS	PIS		0000012	PGFS COMP 06-2020		69.895,21	-16.084,02
06/07/2020	MUNICIPIO	ISS		187	VALOR PAGO S/ TITULO		6.600,00	-22.684,02
06/07/2020	MUNICIPIO	ISS		2020463	VALOR PAGO S/ TITULO		2.475,00	-25.159,02
06/07/2020	MUNICIPIO	ISS		42635	VALOR PAGO S/ TITULO		369,38	-25.528,40
06/07/2020	MUNICIPIO	ISS		4898	VALOR PAGO S/ TITULO		833,83	-26.362,23
06/07/2020	MUNICIPIO	ISS		40	VALOR PAGO S/ TITULO		37,50	-26.362,80
06/07/2020	MUNICIPIO	ISS		4320	VALOR PAGO S/ TITULO		122,18	-26.385,88
06/07/2020	FGFAG SALARIOS	PIS		0000012	FGFAG COMP 06-2020 / GIOVANI CH 407		18.071,81	-44.458,69
06/07/2020	JESSA - JEAN NITTAR	NF		35680	CREDITO JESSA COMP 06-2020	814.104,31		769.645,62
06/07/2020	VOTA RESCISAO	PIS		0000012	GNRE - BARBRA ZAMPERONHA		17.232,16	752.413,46
06/07/2020	BARBARA				TARIFA FOLHA EM		8,00	752.412,46
06/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE APLICACAO	100.083,83		852.500,29
06/07/2020	PREFEITURA DE BELEM				ISS SEM MOVIMENTO COMP 06-2020		23,85	852.481,04
07/07/2020	FGFAG - RESCISAO	PIS		0000012	RESCISAO - BARBRA ZAMPERONHA		18.278,92	834.202,12
07/07/2020	S MED MULTIVIDRO LTD	NF		1594	VALOR PAGO S/ TITULO		4.400,00	829.802,12
07/07/2020	JOAO C NERY LUNATO	NF		169	VALOR PAGO S/ TITULO		542,34	829.259,78
07/07/2020	NOVOLIPOS	NF		6887	VALOR PAGO S/ TITULO		210,00	829.049,78
07/07/2020	SIMESSA JAQUELINE DE	NF		112	VALOR PAGO S/ TITULO		1.040,00	827.973,78
07/07/2020	PLAST MODEL	NF		1827	VALOR PAGO S/ TITULO		140,00	827.867,78
07/07/2020	M. E. PIZZA DE MELLO	NF		1394	VALOR PAGO S/ TITULO		500,00	827.367,78
07/07/2020	M. E. PIZZA DE MELLO	NF		1390	VALOR PAGO S/ TITULO		548,73	826.837,74
07/07/2020	M. E. PIZZA DE MELLO	NF		1394	VALOR PAGO S/ TITULO		682,61	826.655,13
07/07/2020	KAROLLAYNE SOUSA RAB	NF		1	VALOR PAGO S/ TITULO		587,78	826.067,35
07/07/2020	KAROLLAYNE SOUSA RAB	NF		19	VALOR PAGO S/ TITULO		359,55	826.507,43
07/07/2020	KAROLLAYNE SOUSA RAB	NF		25	VALOR PAGO S/ TITULO		666,45	826.851,19
07/07/2020	KAROLLAYNE SOUSA RAB	NF		28	VALOR PAGO S/ TITULO		491,81	826.349,38
07/07/2020	KAROLLAYNE SOUSA RAB	NF		26	VALOR PAGO S/ TITULO		706,85	825.642,68
07/07/2020	KAROLLAYNE SOUSA RAB	NF		32	VALOR PAGO S/ TITULO		683,65	825.957,53
07/07/2020	KAROLLAYNE SOUSA RAB	NF		36	VALOR PAGO S/ TITULO		586,49	825.370,63
07/07/2020	BIOMEXO	NF		186183	COMP 06-2020		341,89	825.028,63
07/07/2020	BIOMEXO	NF		183024	COMP 06-2020		306,42	824.722,21
07/07/2020	BIOMEXO	NF		185018	COMP 06-2020		3.516,66	821.205,55
07/07/2020	FERV MONAT E SERVI	NF		4149	COMP 05-2020		51.000,00	787.188,35
07/07/2020	PAT PROD E SERV RAVE	NF		1501	COMP 06-2020		18.295,04	760.893,31
07/07/2020	DIGAMA COM MATERIAIS	NF		528663	VALOR PAGO S/ TITULO		219,30	760.674,01
07/07/2020	F CARDOSO	NF		108876	VALOR PAGO S/ TITULO		369,80	760.304,21
07/07/2020	F CARDOSO	NF		108878	VALOR PAGO S/ TITULO		8.982,33	751.402,88
07/07/2020	FORTE DA FESCA COM I	NF		84447	VALOR PAGO S/ TITULO		966,40	750.436,48
07/07/2020	CS CENTER	NF		88717	VALOR PAGO S/ TITULO		871,20	749.565,28

BANCO: 037 - BPA 618868-5 CC AGENCIA: 0015 CONTA: 118868 SALDO INICIAL: 337.796,01

DATA	Beneficiario	Tipo Tit	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/07/2020	ANTIBIOTICOS	NF	175283	VALOR PAGO S/ TITULO		6.437,50	721.127,78
01/07/2020	DIPLOMA	NF	187591	VALOR PAGO S/ TITULO		879,00	720.148,78
01/07/2020	DIPLOMA	NF	187594	VALOR PAGO S/ TITULO		1.962,50	718.286,28
01/07/2020	SOUSA FRANCO & OLIVE	NF	6024	VALOR PAGO S/ TITULO		220,00	717.966,28
01/07/2020	DIO DOS PROF DE ENF	TOL	0000013	COMP 06-2020		668,35	717.297,93
01/07/2020	SALUS	NF	2020529	COMP 05-2020		4.950,00	712.347,93
01/07/2020	MEPRO ASSOCIADOS	NF	511	COMP 05-2020		13.139,00	699.208,93
01/07/2020	JM CLINICOR ASSOC	NF	150	COMP 05-2020		130.508,02	568.700,91
01/07/2020	CELL SERV MEDICOS	NF	1322	COMP 05-2020		56.821,78	511.879,13
01/07/2020	CRISTALIA	NF	2626852	VALOR PAGO S/ TITULO		1.281,64	511.597,49
01/07/2020	INSSH S/R			REMUNERACAO TED PESSOAL	0,32		511.597,81
01/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE APLICACAO	50.051,08		561.648,89
01/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE APLICACAO	100.032,58		661.682,47
01/07/2020	BANPARA			TARIFA TED DIGITAL		103,00	661.579,47
02/07/2020	CLARO - BELEM	BOL	01/2020	COMP 07-2020		56,28	661.523,19
02/07/2020	CLARO - BELEM	BOL	07/2020	COMP 07-2020		696,93	660.826,26
02/07/2020	CLARO - BELEM	BOL	07/2020	COMP 07-2020		291,24	660.535,02
03/07/2020	BCA ESPERANCA	NF	3267	VALOR PAGO S/ TITULO		879,00	659.656,02
03/07/2020	DINAMICA	NF	24010	VALOR PAGO S/ TITULO		1.998,00	657.658,02
03/07/2020	F CARDOSO	NF	109195	VALOR PAGO S/ TITULO		572,00	657.086,02
03/07/2020	F CARDOSO	NF	109203	VALOR PAGO S/ TITULO		148,00	656.827,02
03/07/2020	PHOENIXO	NF	148609	VALOR PAGO S/ TITULO		6.390,39	650.437,63
03/07/2020	IT CENTER	NF	23703	VALOR PAGO S/ TITULO		1.548,57	650.479,85
03/07/2020	IT CENTER	NF	23777	VALOR PAGO S/ TITULO		140,20	650.739,65
03/07/2020	JL MERCO GRAFI COMER	NF	956	VALOR PAGO S/ TITULO		625,50	650.113,35
03/07/2020	MDH	NF	322448	VALOR PAGO S/ TITULO		1.141,80	648.971,55
03/07/2020	TRIMED	NF	23197	VALOR PAGO S/ TITULO		575,00	648.396,55
03/07/2020	CIRURGIOES ASSOCIADA	NF	77	COMP 06-2020		110.763,00	537.633,55
03/07/2020	DELFAX CLINICA MED	NF	188	COMP 05-2020		199.670,00	337.963,55
03/07/2020	MASTER E PAGES	NF	292	VALOR PAGO S/ TITULO		72.568,05	265.437,50
06/07/2020	RJA SERVICOS MEDICOS	NF	710	COMP 05-2020		3.904,16	261.533,34
06/07/2020	CLINICA DERMOCLIN	NF	148	COMP 05-2020		5.000,00	256.533,34
06/07/2020	LF MONTE ASSISTENCIA	NF	798	COMP 05-2020		6.569,50	249.963,84
06/07/2020	LOMATO SERVICOS MED	NF	302	COMP 05-2020		2.627,80	247.336,04
06/07/2020	GPA SERVICOS	NF	778	COMP 05-2020		82.720,00	206.636,04
06/07/2020	S.C.M SERV MEDICOS	NF	2020418	COMP 05-2020		75.961,28	130.694,76
06/07/2020	BRANCALHAO, CHAVES	NF	828	COMP 05-2020		91.778,17	38.900,62
06/07/2020	REENCOGRACAO DISTRIB COM E IM	PA	92667			4.747,19	34.165,43
06/07/2020	LABORCLIN PRODUTOS	PA	193897			6.432,28	27.727,15
06/07/2020	LASTECH PRODUTOS LAB E HOSP	PA	742			740,00	26.987,15
06/07/2020	INSSH S/R			REMUN CONTA+	0,47		26.987,62
06/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE APLICACAO	100.012,47		127.000,09
06/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE APLICACAO	195.013,47		322.013,56
06/07/2020	BANPARA			TARIFA TED PESSOAL		30,93	321.982,63
06/07/2020	BANPARA 618868-5 - CSH			ESTORNO DE TRANSFERENCIA.		100.818,47	221.163,16
09/07/2020	HRT - REMB LAB	REC	6-20A	LAB TRIANGULA COMP 05-2020	320,21		221.483,37
09/07/2020	HRT - REMB LAB	REC	6-20B	LAB TRIANGULA COMP 06-2020	202,34		221.685,71
09/07/2020	HRT - REMB LAB	REC	6-20C	LAB TRIANGULA COMP 06-2020	896,66		222.582,37
08/07/2020	WALTHE MARTINS	NF	20135	VALOR PAGO S/ TITULO		115,23	222.467,14
08/07/2020	ABC ONL SERVICOS DE	NF	214	VALOR PAGO S/ TITULO		610,24	221.856,90
08/07/2020	CAPT BRASILIKING SERV	NF	1310	COMP 05-2020		11.282,00	210.574,90
08/07/2020	CASA DAS JUNTAS	NF	268	COMP 05-2020		5.000,00	205.574,90
08/07/2020	ANTONIO C M ARAUJO	NF	2835	COMP 06-2020		2.620,20	202.954,70
08/07/2020	QUALIGESTAO CONSULT	NF	289	COMP 05-2020		5.700,00	197.254,70
08/07/2020	HOSPITAL DO CORACAO	NF	7488	COMP 06-2020		22.644,13	174.610,57
08/07/2020	HOSPITAL DO CORACAO	NF	7509	COMP 05-2020		11.726,06	162.884,51
09/07/2020	INSSH S/R			REMUN CONTA+	0,13		162.884,64
09/07/2020	BANPARA			TARIFA TED PESSOAL		91,50	162.793,14
13/07/2020	SEDVA - JEAN BITTAR	NF	25469	RESCISAO VENDA COMP 06-2020	3.200.000,00		3.362.793,14
14/07/2020	CRISTALIA	NF	2630861	VALOR PAGO S/ TITULO		1.281,21	3.361.511,93
14/07/2020	CRISTALIA	NF	2642894	VALOR PAGO S/ TITULO		397,13	3.361.114,80
14/07/2020	SUSPMED	NF	9986	VALOR PAGO S/ TITULO		844,15	3.360.270,65
14/07/2020	NATAN	NF	49206	VALOR PAGO S/ TITULO		1.020,00	3.359.250,65
14/07/2020	PRO-SAUDE	NF	41913	VALOR PAGO S/ TITULO		3.791,40	3.355.459,25
14/07/2020	DB - DIAGNOSTICOS	NF	173827	COMP 05-2020		7.281,09	3.348.178,16
14/07/2020	INTERVENTORES DO BRAS	NF	39388	COMP 06-2020		815,47	3.347.362,69
14/07/2020	FARMACEUTICA	NF	4885	VALOR PAGO S/ TITULO		492,98	3.346.869,71
14/07/2020	BAPRA	NF	238348	VALOR PAGO S/ TITULO		92,58	3.346.777,13
14/07/2020	BRAIA & GONCALVES CO	NF	3086	VALOR PAGO S/ TITULO		356,98	3.346.420,15
14/07/2020	BRAIA & GONCALVES CO	NF	3087	VALOR PAGO S/ TITULO		343,26	3.346.076,89
14/07/2020	STEMAC	NF	17422	COMP 06-2020		934,98	3.345.141,91
14/07/2020	ALTEMA	NF	4562	COMP 05-2020		2.813,00	3.342.328,91
14/07/2020	INSS S/ SALARIOS	FOL	9030012	INSS FOPAG COMP 06-2020		46.386,69	3.295.942,22
14/07/2020	PATRO	FOL	9030012	PAT FOPAG COMP 06-2020		33.782,78	3.262.159,44
14/07/2020	INSS	INS	47	INSS GUIA DE 47		2.981,00	3.259.178,44
14/07/2020	INSS	INS	47422	INSS GUIA DE 47422		125,91	3.259.052,53
14/07/2020	MIRANDA CONTROLE AM	NF	18399	VALOR PAGO S/ TITULO		1.939,91	3.257.112,62
14/07/2020	JOAO C NERY LOMATO	NF	170	VALOR PAGO S/ TITULO		670,99	3.256.441,63
14/07/2020	PLANCSA	NF	22685	COMP 06-2020		8.298,18	3.248.143,45
14/07/2020	INTERACT DEVELOPMENT	NF	2020058	COMP 06-2020		8.023,42	3.240.120,03
14/07/2020	INTERACT DEVELOPMENT	NF	2020104	COMP 05-2020		8.023,42	3.232.096,61
14/07/2020	BIOMEDICA BELEM DIST	FT	99601	COMP 05-2020		12.100,00	3.220.496,61
14/07/2020	SAUDE CENTER	NF	149	COMP 05-2020		14.600,00	3.205.896,61
14/07/2020	V. SANTOS SERVICOS A	NF	393	COMP 05-2020		5.000,00	3.200.896,61
14/07/2020	CABLOS AP	NF	316	COMP 05-2020		2.500,00	3.198.396,61

SIGA/FINR470/v.12 — EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/07/2020 e 31/07/2020 EM REAL — Dt.Ref: 31/07/2020

Hora: 09:07:55 — Emissao: 03/08/2020

Grupo de Empresa: INOSH / Filial: JEAN BITAR

BANCO: 237 - BRA 416859-3 CO AGENCIA: 0015 CONTA: 416859 SALDO INICIAL: 107.736,61

DATA	Beneficiario	Tipo	Tit.	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
14/07/2020	CONETRA	NF		13776	COMP 05-2020		3.160,00	3.199.244,49
14/07/2020	LAVANDERIA RIO VERDE	NF		2606	COMP 05-2020		19.884,75	3.179.380,08
14/07/2020	LAVITERI MANUTENCAO	NF		202020	COMP 05-2020		5.500,00	3.173.880,08
14/07/2020	CIEE ITAIM BIBI SPO	NF		2160039	COMP 05-2020		1.184,19	3.171.393,63
14/07/2020	RPE CONSULTORIA	NF		381	COMP 05-2020		2.500,00	3.168.893,63
14/07/2020	FLEXITUDE - ANESTEN	FT		24	COMP 05-2020		5.000,00	3.163.893,63
14/07/2020	FLEXITUDE - ANESTEN	FT		8	COMP 05-2020		5.000,00	3.158.893,63
14/07/2020	ELEVADORES OK	NF		8325	COMP 05-2020		2.321,45	3.156.572,38
14/07/2020	ROCHE DIABETES CARE	NF		36	COMP 05-2020		102.745,75	3.053.826,63
14/07/2020	CENTRO OFTALMOLOGICO	NF		3538	COMP 05-2020		600,00	3.053.226,63
14/07/2020	FLEXO CONSULT LAB	NF		273	COMP 05-2020		2.815,50	3.050.340,49
14/07/2020	SIAS	NF		40	COMP 05-2020		19.485,75	3.030.920,74
14/07/2020	SALUS	NF		1025476	COMP 05-2020		10.558,12	3.020.362,62
14/07/2020	GL ENGENHARIA HOSP.	NF		2383	COMP 05-2020		14.296,00	3.006.066,62
14/07/2020	MULLER CENTER CLINI	NF		4324	COMP 05-2020		4.575,18	3.001.491,44
14/07/2020	FARMAVE GERAL ARAU	NF		12369	COMP 05-2020		3.352,44	2.998.138,99
14/07/2020	A P C L COMERCIAL DE	NF		448	VALOR PAGO S/ TITULO		8.300,00	2.991.838,48
14/07/2020	A P C L COMERCIAL DE	NF		449	VALOR PAGO S/ TITULO		1,300,00	2.990.538,48
14/07/2020	F CARDOSO	NF		139500	VALOR PAGO S/ TITULO		1.077,00	2.989.461,48
14/07/2020	F CARDOSO	NF		139301	VALOR PAGO S/ TITULO		88,00	2.989.383,48
14/07/2020	PONTE DA PRAIA COM I	NF		84687	VALOR PAGO S/ TITULO		1.619,60	2.987.773,88
14/07/2020	SUIMER FARM	NF		13071	VALOR PAGO S/ TITULO		1.729,50	2.986.044,38
14/07/2020	IPB	NF		12349	VALOR PAGO S/ TITULO		39,00	2.986.005,38
14/07/2020	MEDICOR- PRODUTOS ES	NF		49204	VALOR PAGO S/ TITULO		13.538,74	2.972.592,64
14/07/2020	MERCURIO	NF		529059	VALOR PAGO S/ TITULO		6.308,11	2.966.184,53
14/07/2020	BRIAN	NF		48972	VALOR PAGO S/ TITULO		2.893,53	2.963.361,00
14/07/2020	BRIAN	NF		49217	VALOR PAGO S/ TITULO		4.133,33	2.959.187,67
14/07/2020	BRIAN	NF		49218	VALOR PAGO S/ TITULO		1.941,63	2.957.206,37
14/07/2020	BRIAN	NF		49226	VALOR PAGO S/ TITULO		318,63	2.956.787,87
14/07/2020	SIMED	NF		10783	VALOR PAGO S/ TITULO		2.270,00	2.954.837,87
14/07/2020	NUTRITERAPICA	NF		4625	COMP 05-2020		137,41	2.954.500,46
14/07/2020	NUTRITERAPICA	NF		4626	COMP 05-2020		124,41	2.954.376,05
14/07/2020	NUTRITERAPICA	NF		4627	COMP 05-2020		241,84	2.954.134,21
14/07/2020	NUTRITERAPICA	NF		4628	COMP 05-2020		241,84	2.953.892,37
14/07/2020	NUTRITERAPICA	NF		4630	COMP 05-2020		241,84	2.953.650,53
14/07/2020	NUTRITERAPICA	NF		4632	COMP 05-2020		241,84	2.953.408,69
14/07/2020	NUTRITERAPICA	NF		4634	COMP 05-2020		382,76	2.953.025,94
14/07/2020	NUTRITERAPICA	NF		4637	4634		523,68	2.952.502,26
14/07/2020	NUTRITERAPICA	NF		4636	4636		654,60	2.951.847,66
14/07/2020	NUTRITERAPICA	NF		4639	COMP 05-2020		654,60	2.951.193,06
14/07/2020	NUTRITERAPICA	NF		4641	COMP 05-2020		382,76	2.950.810,30
14/07/2020	NUTRITERAPICA	NF		4643	COMP 05-2020		523,68	2.950.286,62
14/07/2020	NUTRITERAPICA	NF		4644	COMP 05-2020		523,68	2.949.762,98
14/07/2020	NUTRITERAPICA	NF		4648	COMP 05-2020		281,84	2.949.481,11
14/07/2020	UNIAO	TR		0000011	INFJ SOBRE NFS COMP 06-2020		14.934,70	2.934.546,41
14/07/2020	UNIAO	TX		0000011	DIS COMP 06-2020		781,68	2.933.764,73
14/07/2020	UNIAO	TX		0000011	COMP 06-2020		2.815,47	2.930.949,26
14/07/2020	UNIAO	TX		0000011	COMP 06-2020		1.171,82	2.929.777,44
14/07/2020	BARRRA				TARIFA PELBA		3,00	2.929.774,44
14/07/2020	BARRRA				TARIFA TED PESSOAL		326,60	2.929.447,82
14/07/2020	INOSH RJB				REMUN CONTA+	1,02		2.929.448,84
14/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV				PROVISAO FOLH REMUNERACAO COMP 05-2020		83.374,00	2.869.714,84
14/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV				PROVISAO COMP 05-2020		138.306,87	2.720.600,06
15/07/2020	FORAG - RESCISOES	FOL		0000013	FORAG - RESCISOES DANIEL ARAUJO		5.203,96	2.724.206,42
15/07/2020	INOSH RJB (VIVIANE E MARIA				REPASSE CEA 2 RJB PROVISAO 13º SALARIO	37.038,84		2.761.245,26
15/07/2020	INOSH RJB				RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	2,15		2.761.247,41
15/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV				APLIC. CDB/RDB		2.520.000,00	241.247,41
16/07/2020	CEDENTE	FT		8/2020	COMP 06-2020		13.767,04	227.480,37
16/07/2020	CAM	FT		1323551	COMP 06-2020		2.094,04	225.386,33
16/07/2020	SALARIUS INFORMATICA	NF		7578	COMP 06-2020		650,00	224.736,33
16/07/2020	LOREN CONSULTORIA E	NF		2020166	COMP 07-2020		144,67	224.591,66
16/07/2020	WHITE MARTINS	NF		13119	VALOR PAGO S/ TITULO		1.785,94	222.805,72
16/07/2020	MED CARE	NF		24668	VALOR PAGO S/ TITULO		6.644,83	216.160,89
16/07/2020	A P C L COMERCIAL DE	NF		451	VALOR PAGO S/ TITULO		970,00	215.190,89
16/07/2020	F CARDOSO	NF		139611	VALOR PAGO S/ TITULO		839,84	214.350,85
16/07/2020	H M LOBATO	NF		127018	VALOR PAGO S/ TITULO		462,00	213.888,85
16/07/2020	WHITE MARTINS	NF		20299	VALOR PAGO S/ TITULO		74,82	213.814,03
16/07/2020	GIBET SOLDERA E PROT	NF		5212	COMP 06-2020		1.990,00	211.824,03
16/07/2020	NORTE REFRIGERACAO	PA		104914	A VISTA		3.221,00	208.603,03
16/07/2020	BARRRA				TARIFA TED PESSOAL		10,30	208.592,73
16/07/2020	INOSH RJB				REMUN CONTA+	0,27		208.593,00
17/07/2020	PAGAR FACIL	BOL		4176205	COMPLEMENTAR COMP 06-2020		350,00	208.243,00
17/07/2020	A P C L COMERCIAL DE	NF		454	VALOR PAGO S/ TITULO		1.300,00	206.943,00
17/07/2020	A P C L COMERCIAL DE	NF		455	VALOR PAGO S/ TITULO		1.300,00	205.643,00
17/07/2020	A P C L COMERCIAL DE	NF		456	VALOR PAGO S/ TITULO		6.950,00	198.693,00
17/07/2020	BRATA NORTE DISTRIBU	NF		8195	VALOR PAGO S/ TITULO		891,55	197.801,45
17/07/2020	BIOMEDICA BELEM COMP	NF		17862	VALOR PAGO S/ TITULO		2.789,87	195.011,58
17/07/2020	F CARDOSO	NF		139465	VALOR PAGO S/ TITULO		1.299,91	193.711,67
17/07/2020	BRATA NORTE DISTRIBU	NF		8196	VALOR PAGO S/ TITULO		424,80	193.286,87
17/07/2020	F CARDOSO	NF		163	COMP 05-2020		7.981,72	185.305,15
17/07/2020	TOTVS S/A	NF		2636679	COMP 07-2020		1.474,77	183.830,38
17/07/2020	PANTYS AVENIDA	NF		255	VALOR PAGO S/ TITULO		734,14	183.096,24
17/07/2020	A	NF		3833	VALOR PAGO S/ TITULO		900,00	182.196,24
17/07/2020	M. S. FIGUE DE MELLO	NF		1400	VALOR PAGO S/ TITULO		961,21	181.235,03
17/07/2020	M. S. FIGUE DE MELLO	NF		1401	VALOR PAGO S/ TITULO		961,01	180.274,02

SIGA/FINR470/v.12 — EXTRATO BANCARIO ENTRE 31/07/2020 e 31/07/2020 EM: REAL — Dt.Ref: 31/07/2020

Hora: 09:07:55 — Emissao: 03/08/2020

Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

BANCO: 033 - SPA 416858-5 CC AGENCIA: 0019 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 327.736,01

DATA	Beneficiario	Tipo	Tito.	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
17/07/2020	SOLLID	NF		16394	VALOR PAGO S/ TITULO		5.910,29	191.983,66
17/07/2020	SOLLID	NF		16396	VALOR PAGO S/ TITULO		384,00	192.688,56
17/07/2020	CONVEX COMBUSTORIA C	NF		1794	VALOR PAGO S/ TITULO		350,00	192.338,56
17/07/2020	KAROLIAYNE SOUSA SAN	NF		60	VALOR PAGO S/ TITULO		466,00	191.421,56
17/07/2020	KAROLIAYNE SOUSA SAN	NF		54	VALOR PAGO S/ TITULO		650,50	190.771,06
17/07/2020	KAROLIAYNE SOUSA SAN	NF		63	VALOR PAGO S/ TITULO		732,55	190.048,51
17/07/2020	KAROLIAYNE SOUSA SAN	NF		76	VALOR PAGO S/ TITULO		986,50	189.062,21
17/07/2020	FONSECO COMERCIO E	NF		878699	VALOR PAGO S/ TITULO		2.060,80	187.000,21
17/07/2020	EMANUIANE MONTEIRO	NF		580363	VALOR PAGO S/ TITULO		1.474,80	185.525,41
17/07/2020	PAGBK FACIL	BOL		4176330	CANCELAMENTO DE BAIXA	350,00		185.925,41
17/07/2020	PAGBK FACIL	BOL		4176335	VALE TRANSPORTE COMPLEMENTAR		400,10	185.975,31
17/07/2020	BANPARA				TARIFA TED PESSOAL		10,30	185.965,01
17/07/2020	INSS# NJH				RESGN CONTA+	0,42		185.965,43
17/07/2020	BANPARA 416858-5 - C. CORREN				ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	37.038,84		223.004,27
17/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV				APLIC. CDB/RDB		37.000,00	186.004,27
17/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV				PROVISAO CSA 13º SALARIO VIVIANE E MARIA		37.038,84	148.965,43
17/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV				PROVISAO VIVIANE E MARIA CSA		37.038,84	111.926,59
17/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV				DEPOSITO FUNDO FIXO		527,47	112.399,12
20/07/2020	CPLL SERV MEDICOS	NF		1360	COMP 06-2020		66.821,76	45.577,36
20/07/2020	JB CLINICOS ASSOC	NF		152	COMP 06-2020		109.888,32	-64.310,96
20/07/2020	NEPRO ASSOCIADOS	NF		316	COMP 06-2020		13.138,00	-77.448,96
20/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV				RESGATE CDB/RDB	143.382,03		65.933,07
20/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV				RESGATE CDB/RDB	226.727,72		292.660,79
20/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV				RESGATE CDB/RDB	37.930,00		330.590,79
21/07/2020	MEDILAB	NF		348090	VALOR PAGO S/ TITULO		28.887,50	301.703,29
21/07/2020	LUNGIL SERVICOS MEDI	NF		339	COMP 06-2020		3.427,40	298.275,89
21/07/2020	SILVIO FERREIRA DE A	NF		49	ENTRADA 50% - PARC 1/2		2.123,00	296.152,89
21/07/2020	GRM DA SILVA	NF		22	ENTRADA 50% - PARC 1/2		1.903,90	294.248,99
21/07/2020	JNM REIMERS	NF		1482	A VISTA		1.875,00	292.373,99
21/07/2020	RECEDO HOSPITALAR	NF		1600	VALOR PAGO S/ TITULO		7.353,00	284.920,99
21/07/2020	PROMEDICAL PARC. 1/3	PA		73070	ADIANTAMENTO		4.800,05	280.120,94
21/07/2020	CBR MEDICOS	PA		1613774	ADIANTAMENTO		5.653,07	274.467,87
21/07/2020	INSEMADOR	PA		118697	ADIANTAMENTO		428,90	274.038,97
21/07/2020	A P C L COMERCIAL DE	NF		458	VALOR PAGO S/ TITULO		1.300,00	272.738,97
21/07/2020	CRISTALIA	NF		2020603	VALOR PAGO S/ TITULO		1.281,52	271.457,45
21/07/2020	SANTA MONIE SUPRIMO	NF		8115	VALOR PAGO S/ TITULO		6.920,88	264.536,57
21/07/2020	FONTE DA SEDCA COM I	NF		84988	VALOR PAGO S/ TITULO		1.279,60	263.256,97
21/07/2020	MERCURIO	NF		330951	VALOR PAGO S/ TITULO		249,54	263.007,43
21/07/2020	ANTIBIOTICOS	NF		176861	VALOR PAGO S/ TITULO		8.130,00	254.877,43
21/07/2020	BOA ESPERANCA	NF		3901	VALOR PAGO S/ TITULO		670,00	254.207,43
21/07/2020	MERCURIO	NF		329592	VALOR PAGO S/ TITULO		3.965,96	250.241,47
21/07/2020	CONSORCIOS ASSOCIADA	NF		79	COMP 06-2020		116.763,00	133.478,47
21/07/2020	UNIMED CLINICA MEDI	NF		187	COMP 06-2020		105.870,00	27.608,47
21/07/2020	BAYER E BAYER	NF		268	COMP 06-2020		72.546,00	-44.937,53
21/07/2020	HJA SERVICOS MEDICOS	NF		717	COMP 06-2020		2.878,38	-47.815,91
21/07/2020	CLINICA DERMICLIN	NF		135	COMP 06-2020		5.000,00	-52.815,91
21/07/2020	LS NORTE ASSISTENCIA	NF		801	COMP 06-2020		5.569,50	-58.385,41
21/07/2020	S.O.M SERV MEDICOS	NF		2020403	COMP 06-2020		76.981,26	-135.366,67
21/07/2020	EMANOELANNA, CARVER	ST		873	COMP 06-2020		31.776,17	-167.142,84
21/07/2020	EMANOELANNA, CARVER	ST		873	COMP 06-2020		6.815,50	-173.958,34
21/07/2020	MAYRA E MAIRE	NF		269	CANCELAMENTO DE BAIXA	72.546,00		-101.412,34
21/07/2020	MAYRA E MAIRE	NF		269	COMP 06-2020		72.546,00	-173.958,34
21/07/2020	INSS# NJH				RESGN CONTA+	1,85		-173.956,49
21/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV				RESGATE CDB/RDB	100.000,00		-73.956,49
21/07/2020	BANPARA				TARIFA TED PESSOAL		93,40	-74.049,89
21/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV				RESGATE CDB/RDB	100.000,34		25.950,45
21/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV				PROVISAO FGTS COMP 06-2020		26.181,67	-231.67
21/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV				FGTS RESCISORIO COMP 06-2020		68.874,08	-69.105,75
21/07/2020	BANPARA 416858-5 - CCB				ESTORNO DE TRANSFERENCIA.		100.000,00	30.894,25
22/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV				RESGATE CDB/RDB	120.010,82		150.905,07
24/07/2020	CRM DA SILVA	NF		23	1ª ENTRADA		708,50	150.196,57
24/07/2020	MICROCRATA SISTEMAS E	NF		3420	VALOR PAGO S/ TITULO		1.722,00	148.474,57
24/07/2020	JOAO C NEVE LORATO	NF		171	VALOR PAGO S/ TITULO		901,71	147.572,86
24/07/2020	CASAS SAUDE COM DE	NF		1081	VALOR PAGO S/ TITULO		600,00	146.972,86
24/07/2020	STERMAC DA GRUPOS GER	NF		174828	VALOR PAGO S/ TITULO		2.107,29	144.865,57
24/07/2020	STERMAC DA GRUPOS GER	NF		174828	VALOR PAGO S/ TITULO		720,44	144.145,13
24/07/2020	ANTIBIOTICOS	NF		176012	VALOR PAGO S/ TITULO		1.445,00	142.700,13
24/07/2020	CM HOSPIT BRASILIA	NF		346824	VALOR PAGO S/ TITULO		5.553,00	137.147,13
24/07/2020	CM HOSPIT BRASILIA	NF		346830	VALOR PAGO S/ TITULO		42,00	137.105,13
24/07/2020	CM HOSPIT BRASILIA	NF		346817	VALOR PAGO S/ TITULO		80,80	137.024,33
24/07/2020	CM HOSPIT BRASILIA	NF		346844	VALOR PAGO S/ TITULO		803,82	136.220,51
24/07/2020	F CARDOSO	NF		104604	VALOR PAGO S/ TITULO		1.466,68	134.753,83
24/07/2020	F CARDOSO	NF		107349	VALOR PAGO S/ TITULO		4.742,30	130.011,53
24/07/2020	MCM	NF		126193	VALOR PAGO S/ TITULO		1.411,42	128.600,11
24/07/2020	JRO MED E COMERCIO	NF		15088	VALOR PAGO S/ TITULO		973,40	127.626,71
24/07/2020	JRO MED E COMERCIO	NF		15083	VALOR PAGO S/ TITULO		1.845,24	125.781,47
24/07/2020	JRO MED E COMERCIO	NF		15081	VALOR PAGO S/ TITULO		24.303,17	101.478,30
24/07/2020	WHITAK MARTINS	NF		13134	VALOR PAGO S/ TITULO		5.886,28	95.592,02
24/07/2020	BANPARA				TED PESSOAL		61,20	95.530,82
24/07/2020	INSS# NJH				RESGN CONTA+	0,22		95.531,04
24/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURV				RESGIDAS FUNDO FIXO		497,57	95.033,47
27/07/2020	MARFLUZ COMERCIAL EIRELI	PA		43564			999,99	94.033,48
27/07/2020	NH LENG & FILHOS LTDA	PA		492			931,31	93.102,17
27/07/2020	NORTE REFRIGERACAO LTDA	PA		166067			1.372,59	91.729,58
27/07/2020	REFRIGERACAO GUERIO COM E IM	PA		94299			269,99	91.459,59

BANCO: 037 - 888 418958-0 CC AGENCIA: 0018 CONTA: 418958 SALDO INICIAL: 107.736,01

DATA	Beneficiario	Tipo	Tit.	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
27/07/2020	FELIPE PEREIRA SOUSA	NF	119		SUA ENTRADA		80,00	120.887,01
27/07/2020	SM TELETECNOLOGIA E	NF	1842		1339 A VISTA		233,61	120.824,00
27/07/2020	LEOPOLDO A C DA CUNH	NF	121		VALOR PAGO S/ TITULO		625,26	120.208,74
27/07/2020	LEOPOLDO A C DA CUNH	NF	120		VALOR PAGO S/ TITULO		88,81	120.132,93
27/07/2020	JOAO C HENY LOBATO	NF	175		VALOR PAGO S/ TITULO		1.002,62	119.130,31
27/07/2020	PAC MED E COMERCIO	BZ	2161		COMP 26-2020		4.134,50	114.994,81
27/07/2020	P L PAPEL	NF	17685		VALOR PAGO S/ TITULO		557,60	114.457,21
27/07/2020	CONVEN CONSULTORIA C	NF	1965		VALOR PAGO S/ TITULO		1.170,00	113.287,21
27/07/2020	BIOSAUDE PRODUTOS HO	NF	24276		VALOR PAGO S/ TITULO		2.000,00	111.287,21
27/07/2020	BIOSAUDE PRODUTOS HO	NF	24278		VALOR PAGO S/ TITULO		5.000,00	106.287,21
27/07/2020	FARMVIDAS MONTEIRO	NF	586924		VALOR PAGO S/ TITULO		148,30	107.888,71
27/07/2020	RAMOLSAYME SOUSA SAN	NF	92		VALOR PAGO S/ TITULO		766,96	107.121,75
27/07/2020	RAMOLSAYME SOUSA SAN	NF	93		VALOR PAGO S/ TITULO		1.313,00	105.808,75
27/07/2020	MEDIVISION EQUIPAMENTOS MEDIC	DA	13049				779,00	105.029,75
27/07/2020	INDSH EJR				BONUS CIDEA+	0,14		105.029,89
27/07/2020	BANPARA				PACOTE TARIFA		74,90	104.954,99
27/07/2020	BANPARA				TED TESOURAL		72,10	104.882,89
28/07/2020	CELETALIA	NF	265504C		VALOR PAGO S/ TITULO		573,28	104.309,61
28/07/2020	REI CARD	NF	24898		VALOR PAGO S/ TITULO		6.895,00	97.414,61
28/07/2020	MANALICIA DO CARMO V	NF	796		VALOR PAGO S/ TITULO		300,00	97.114,61
28/07/2020	BIOCLASSENSE FILIAIS0	NF	1353364		VALOR PAGO S/ TITULO		800,00	96.314,61
28/07/2020	TRIMED	NF	33318		VALOR PAGO S/ TITULO		3.003,80	93.310,81
28/07/2020	HEITKE MARTINS	NF	30273		VALOR PAGO S/ TITULO		453,06	92.856,67
28/07/2020	GIOVANI HERENDA	NFE	2707203		VALOR PAGO S/ TITULO		219,33	92.637,34
28/07/2020	ALTAMED DISTRIBUIDOR	NF	3123		VALOR PAGO S/ TITULO		8.688,00	83.949,34
28/07/2020	SAUDE CENTER	NF	142		COMP 26-2020		14.900,00	69.049,34
28/07/2020	SALUX	NF	2020845		COMP 26-2020		6.980,00	62.069,34
28/07/2020	STERAC	NF	36205		COMP 27-2020		1.007,98	61.061,36
28/07/2020	GALAXARI INFORMATICA	NF	7148		COMP 27-2020		4.245,58	56.815,78
28/07/2020	DB - DISTRIBUIDORA	NF	367501		COMP 26-2020		12.781,65	43.034,13
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4400		COMP 25-2020		261,84	44.773,29
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4401		COMP 26-2020		261,84	44.511,45
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4402		COMP 26-2020		261,84	44.249,61
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4404		COMP 26-2020		261,84	43.987,77
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4407		COMP 26-2020		261,84	43.725,93
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4408		COMP 26-2020		625,68	43.100,25
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4461		COMP 26-2020		523,68	42.576,57
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4462		COMP 26-2020		523,68	42.052,89
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4463		COMP 26-2020		392,76	41.760,14
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4464		COMP 26-2020		392,76	41.368,38
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4467		COMP 26-2020		130,91	41.238,49
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4468		COMP 26-2020		392,76	40.845,72
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4470		COMP 26-2020		653,68	40.192,06
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4471		COMP 26-2020		523,68	39.668,37
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4474		COMP 26-2020		523,68	39.279,69
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4475		COMP 26-2020		392,76	38.886,94
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4476		COMP 26-2020		392,76	38.494,18
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4478		COMP 26-2020		523,68	37.969,50
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4480		COMP 26-2020		392,76	37.576,74
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4481		COMP 26-2020		392,76	37.183,98
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4482		COMP 26-2020		261,84	36.918,17
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4484		COMP 26-2020		392,76	36.525,41
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4487		COMP 26-2020		523,68	36.001,73
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4488		COMP 26-2020		523,68	35.478,05
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4489		COMP 26-2020		523,68	34.954,37
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4491		COMP 26-2020		523,68	34.430,70
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4494		COMP 26-2020		392,76	34.037,94
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4496		COMP 26-2020		392,76	33.645,20
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4498		COMP 26-2020		654,60	32.990,60
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4701		COMP 26-2020		654,68	32.335,92
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4702		COMP 26-2020		785,52	31.550,40
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4703		COMP 26-2020		654,60	30.895,80
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4706		COMP 26-2020		914,43	29.979,43
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4708		COMP 27-2020		1.047,37	28.932,08
29/07/2020	NUTRITERAPICA	NF	4710		COMP 27-2020		654,60	28.277,48
29/07/2020	ALFEMA	NF	4602		COMP 26-2020		1.815,50	26.461,98
29/07/2020	P&F PROD E SERV SAUD	NF	1613		COMP 26-2020		19.997,16	6.464,82
29/07/2020	ANTONIO C M ARAUJO	NF	2880		COMP 26-2020		2.520,20	3.944,62
29/07/2020	V. SANTOS SERVICOS A	NF	399		COMP 26-2020		3.000,00	944,62
29/07/2020	CENTRO OFTALMOLOGICO	NF	2092		COMP 26-2020		654,79	-212,17
29/07/2020	TAVARES E PEREIRA	NF	2778		COMP 26-2020		650,00	-862,17
29/07/2020	BANPARA				TED PESSOAL		51,00	-913,17
29/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO				RESGATE COB/RIB	450.018,94		449.095,77
29/07/2020	MATRIX SISTEMAS E SE	NF	19413		COMP 27-2020		6.025,89	443.069,88
29/07/2020	MATRIX SISTEMAS E SE	NF	19414		COMP 27-2020		1.083,68	441.986,20
29/07/2020	EQUATORIAL ENERGIA	TT	07/2020		COMP 27-2020		74.867,22	367.119,00
29/07/2020	F CARDOSO	NF	187		COMP 26-2020		7.041,76	360.077,24
29/07/2020	RACKOS HOSPITALAR	NF	1601		VALOR PAGO S/ TITULO		890,51	359.186,73
29/07/2020	TENMARK TECNOLOGY C	NF	1079		VALOR PAGO S/ TITULO		661,24	357.992,47
29/07/2020	NICONDATA SISTEMAS E	NF	1447		VALOR PAGO S/ TITULO		1.623,83	356.368,64
29/07/2020	S L CARDOSO EIRELI	NF	1042		VALOR PAGO S/ TITULO		1.012,00	355.356,64
29/07/2020	CELETALIA	NF	2849843		VALOR PAGO S/ TITULO		1.285,56	354.071,08
29/07/2020	CELETALIA	NF	2862804		VALOR PAGO S/ TITULO		287,13	353.813,68
29/07/2020	CIRURGICA SAO JOSE	NF	187504		VALOR PAGO S/ TITULO		2.920,34	351.893,52
29/07/2020	ERRAMIENTAS E OXIGA	NF	1499		VALOR PAGO S/ TITULO		158,03	351.737,52

BANCO: 033 - SPA 416858-3 CC AGENCIA: 3913 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 187.736,31

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
28/07/2020	F CARDOSO	NF	109705	VALOR PAGO S/ TITULO		4.760,00	344.977,52
28/07/2020	MCM	NF	326191	VALOR PAGO S/ TITULO		1.198,50	343.781,02
28/07/2020	SOUSA FRANCO & OLIVE	NF	7039	VALOR PAGO S/ TITULO		2.393,80	343.387,22
28/07/2020	T DA COSTA GRINAS	NF	411	VALOR PAGO S/ TITULO		686,00	343.812,22
28/07/2020	ELVEMAR	NF	448557	VALOR PAGO S/ TITULO		1.678,76	341.133,46
28/07/2020	SUPERMAG COM. E IMP	NF	94925	VALOR PAGO S/ TITULO		2.270,64	339.462,84
28/07/2020	ALTAMED DISTRIBUIDOR	NF	3026	VALOR PAGO S/ TITULO		535,62	338.927,22
28/07/2020	ANTIBIOTICOS	NF	176172	VALOR PAGO S/ TITULO		1.335,00	337.592,22
28/07/2020	BIOLINE	NF	92260	VALOR PAGO S/ TITULO		537,48	337.054,74
28/07/2020	NF CORLEO	NF	931	VALOR PAGO S/ TITULO		1.380,00	335.714,74
28/07/2020	BIOMEDICA BELEM DIST	NF	17920	VALOR PAGO S/ TITULO		2.694,20	333.020,54
28/07/2020	COM NEPA PRADO	NF	27166	VALOR PAGO S/ TITULO		6.598,80	327.421,74
28/07/2020	COM NEPA PRADO	NF	27187	VALOR PAGO S/ TITULO		3.250,00	324.171,74
28/07/2020	FORTE DA VERDE COM I	NF	66705	VALOR PAGO S/ TITULO		1.148,80	323.022,94
29/07/2020	F CARDOSO	NF	109733	VALOR PAGO S/ TITULO		630,00	322.392,94
29/07/2020	F CARDOSO	NF	109734	VALOR PAGO S/ TITULO		25,00	322.366,94
29/07/2020	F CARDOSO	NF	109735	VALOR PAGO S/ TITULO		669,76	321.696,18
29/07/2020	SOSPAR	NF	316591	VALOR PAGO S/ TITULO		1.515,07	320.181,12
29/07/2020	JL DOS SANTOS COM PR	NF	1803	VALOR PAGO S/ TITULO		350,00	319.831,12
29/07/2020	M M LOBATO	NF	127526	VALOR PAGO S/ TITULO		981,64	318.849,48
29/07/2020	MERCURIO	NF	533685	VALOR PAGO S/ TITULO		4.341,07	314.511,41
29/07/2020	MED CENTER COMERCIAL	NF	281675	VALOR PAGO S/ TITULO		1.093,68	313.417,73
29/07/2020	NOVA MEDICA	NF	32868	VALOR PAGO S/ TITULO		276,00	313.141,73
29/07/2020	NATAN	NF	45458	VALOR PAGO S/ TITULO		13.472,00	299.669,73
29/07/2020	NATAN	NF	45459	VALOR PAGO S/ TITULO		536,00	299.133,73
29/07/2020	IVANNA DIAS COMERCIO	NF	4967	VALOR PAGO S/ TITULO		3.349,60	295.784,13
29/07/2020	R.C. ZAGELLO	NF	29826	VALOR PAGO S/ TITULO		1.400,00	294.384,13
29/07/2020	BIOCLARENSE FILIAL01	NF	1319278	VALOR PAGO S/ TITULO		2.597,20	291.786,93
29/07/2020	BIOCLARENSE FILIAL01	NF	545234	VALOR PAGO S/ TITULO		820,50	290.966,43
29/07/2020	CIRURGICA FERNANDES	NF	1331684	VALOR PAGO S/ TITULO		2.543,65	288.842,78
29/07/2020	BOLDER FARM	NF	12193	VALOR PAGO S/ TITULO		1.804,50	286.938,28
29/07/2020	NATAN	NF	46072	VALOR PAGO S/ TITULO		3.803,34	282.144,94
29/07/2020	PSO MED E COMERCIO	NF	15141	VALOR PAGO S/ TITULO		247,34	281.897,60
29/07/2020	PSO MED E COMERCIO	NF	15142	VALOR PAGO S/ TITULO		5.069,64	276.827,96
29/07/2020	PSO MED E COMERCIO	NF	15143	VALOR PAGO S/ TITULO		6.459,95	269.368,01
29/07/2020	SUPERMED	NF	602681	VALOR PAGO S/ TITULO		4.436,40	265.931,61
29/07/2020	BIOMEDICA BELEM DIST	FT	39838	COMP 06-2020		7.600,00	258.331,61
29/07/2020	CAMINHITO MERY MED	NF	813	COMP 06-2020		625,07	257.706,54
29/07/2020	CARLOS AP	NF	324	COMP 06-2020		3.000,00	253.300,54
29/07/2020	CASA DAS JUNTAS	NF	378	COMP 06-2020		5.800,00	247.550,54
29/07/2020	COMETRA	NF	13924	COMP 06-2020		5.981,00	241.959,54
29/07/2020	CUSE ITAIM MIRI SPO	NF	2144352	COMP 06-2020		1.710,00	239.803,54
29/07/2020	ELEVADORES OK	NF	9344	COMP 06-2020		2.221,66	237.980,59
29/07/2020	FLORU COMERCIO LAB	NF	283	COMP 06-2020		3.815,53	236.666,59
29/07/2020	HOSPITAL DO CORACAO	NF	7682	COMP 06-2020		31.827,77	202.738,82
29/07/2020	HOSPITAL DO CORACAO	NF	7683	COMP 06-2020		22.148,60	180.590,22
29/07/2020	IBBT BRASILIENS BSBU	NF	1459	COMP 06-2020		11.262,00	169.328,22
29/07/2020	LAVANDERIA RIO VERDE	NF	2623	COMP 06-2020		16.770,38	152.558,84
29/07/2020	LEVEVERI MANUTENCAO	NF	202031	COMP 06-2020		5.500,00	147.058,84
29/07/2020	MPG CONSULTORIA	NF	367	COMP 06-2020		5.500,00	141.558,84
29/07/2020	NUCLEAR CENTER CLINI	NF	4549	COMP 06-2020		344,13	141.214,71
29/07/2020	NUCLEAR CENTER CLINI	NF	4549	COMP 06-2020		4.403,24	137.158,47
29/07/2020	PLANITUOR - ASSISTEN	FT	30	COMP 06-2020		6.000,00	131.158,47
29/07/2020	PLANITUOR - ASSISTEN	FT	8	COMP 06-2020		5.000,00	127.158,47
29/07/2020	QUALIGRAFICO CONSULT	NF	297	COMP 06-2020		2.700,00	121.458,47
29/07/2020	SOCIE DIABETES CASE	NF	27	COMP 06-2020		104.175,50	17.282,97
29/07/2020	SALUX	NF	2020589	COMP 06-2020		10.996,72	6.707,80
29/07/2020	SERV HOSAT E KANCE	NF	4196	COMP 06-2020		51.000,00	-44.272,12
29/07/2020	SIAS	NF	67	COMP 06-2020		15.485,79	-59.761,96
29/07/2020	SL ENGENHARIA HOSP.	NF	4590	COMP 06-2020		14.196,09	-73.937,99
29/07/2020	SUPERVIVE CESTAO AMBI	NF	13966	COMP 06-2020		6.695,55	-82.577,61
29/07/2020	BATAN	NF	48217	VALOR PAGO S/ TITULO		6.133,33	-88.670,79
29/07/2020	BANRANA			TARIFA FOLHA		75,00	-88.745,79
29/07/2020	JASON NJB			ESTORNO CONTA+	0,73		-88.745,01
29/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO			RESGATE CDB/RDB	220.062,78		131.317,71
29/07/2020	BANRANA			TED PESSOAL		41,20	131.276,51
30/07/2020	RCA DISTR PROD HOSPI	NF	2161	VALOR PAGO S/ TITULO		11.021,83	120.248,73
30/07/2020	BRADE FACIL	BOL	4189489	VALE TRANSPORTE COMP 06-2020		34.756,50	87.492,23
30/07/2020	BARRA	NF	239402	COMP 23-2020		92,55	87.399,73
30/07/2020	LUNUS CONSULTORIA E	NF	2020176	COMP 07-2020		913,37	86.946,33
30/07/2020	SUPE ASSOCIAS	FOL	0000013	GRRF - DEBORA TALITHA MENT		870,50	86.976,83
30/07/2020	FOPAG - RESCISOES	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		1.174,77	85.802,06
30/07/2020	FOPAG - RESCISOES	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		10.658,73	75.143,33
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		1.813,36	68.317,98
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		2.661,58	65.881,40
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		2.986,33	62.912,07
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		2.486,69	60.425,38
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		2.281,12	58.152,26
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		2.588,03	55.693,25
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		1.813,43	53.879,83
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		2.281,53	51.594,30
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		4.796,37	46.848,73
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		2.997,71	43.851,02
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		2.292,44	41.558,58
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		3.013,53	38.545,05

BANCO: 237 - BRA 416858-5 CC AGENCIA: 0010 CONTA: 416858 SALDO INICIAL: 107.736,01

DATA	Beneficiario	Tipo Tits	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		1.448,34	17.693,71
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		6.266,66	12.787,05
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		8.517,78	4.269,27
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		4.218,98	4.050,19
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		3.881,23	170,16
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		3.882,88	-1.712,68
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		3.940,56	-5.653,24
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		3.821,17	-10.474,33
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		3.530,47	-13.004,70
30/07/2020	FOPAG FERIAS	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		2.295,41	-16.300,11
30/07/2020	FOPAG - RESCISAOES	FOL	0000013	VALOR PAGO S/ TITULO		8.000,59	-24.300,70
31/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	1.000.360,72		976.061,92
31/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE CDB/RDB	100.236,72		1.076.036,24
31/07/2020	BANPARA			TED MENSAL		10,30	1.076.027,94
31/07/2020	BANPARA 416858-5 - CDB			ESTORNO DE TRANSFERENCIA.		1.000.360,72	75.667,22
31/07/2020	TARIFA DOC			PAGTO CONTA:	0,34		75.667,56

	NAO CONCILIADO	CONCILIADO	TOTAL
SALDO INICIAL.....			107.736,01
ENTRADAS NO PERIODO.....	0,00	8.425.371,13	8.425.371,13
SAIDAS NO PERIODO	0,00	8.532.439,66	8.532.439,66
LIMITE DE CREDITO.....			0,00
SALDO ATUAL			75.667,56

SIGA/FINR470/v.12
Hora: 09:12:04
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN SITAR

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/07/2020 e 31/07/2020 EM REAL

Dt.Ref: 31/07/2020
Emissao: 03/08/2020

BANCO: 037 - BP 433338-1 AGENCIA: 0015 CONTA: 433338 SALDO INICIAL: 85,72

DATA	Beneficiario	Tipo Tito	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/07/2020	BANPARA			TARIFA MANUT CONTA ATIVA		48,00	37,72
01/07/2020	INDSH HJB			RENDIMENTOS APLICACAO FINANCEIRA	0,01		37,73
06/07/2020	BANPARA 433338-1			ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	413.374,82		413.412,55
06/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE COB/RDB	413.374,82		826.787,37
06/07/2020	BANPARA 433338-1			ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	413.300,00		1.240.087,37
06/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE COB/RDB		413.374,82	826.712,55
06/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			REAPLICACAO APLIC. COB/RDB		413.300,00	413.412,55
06/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			APLIC. COB/RDB		413.300,00	112,55
07/07/2020	BANPARA 433338-1			ESTORNO DE TRANSFERENCIA.	90.953,46		91.066,21
07/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE COB/RDB	90.953,46		182.019,87
07/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			RESGATE COB/RDB		90.953,46	91.066,21
08/07/2020	INDSH HJB			RENDIMENTOS APLICACAO FINANCEIRA	0,07		91.066,28
08/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			APLIC. COB/RDB		90.900,00	166,28
14/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			PROVISAO FOTS RESCISORIO COMP 05-2020	60.974,00		61.140,28
14/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			PROVISAO COMP 05-2020	138.306,47		200.445,15
15/07/2020	INDSH HJB			RENDIM CONTA+	0,04		200.445,23
15/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			APLIC. COB/RDB		200.400,00	45,23
17/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			PROVISAO VIVIANE X MARIA CPA	37.036,66		37.081,07
20/07/2020	INDSH HJB			RENDIMENTO S/ APLICACAO FINANCEIRA	0,02		37.081,13
20/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			APLIC. COB/RDB		37.000,00	81,12
21/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			PROVISAO FOTS COMP 05-2020	30.185,17		91.266,69
21/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			FOTS RESCISORIO COMP 05-2020	60.974,00		91.235,69
21/07/2020	INDSH HJB			LANC S/ACERTO	3,19		91.241,88
21/07/2020	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			PROVISAO CRA 177 SALARIO VIVIANE X MARIA		91.100,00	141,88

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			85,72
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	1.750.432,04	1.750.432,04
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	1.750.374,48	1.750.374,48
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			141,88

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

11	**DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO JULHO/2020**
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

INDSH/HJB

Imobilizado - Verba Custeio

	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20
Equipamentos de Informática - 10065							
TAXA DEPREC.20%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20
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 2018	14.577,67	14.911,24	15.244,81	15.578,39	15.911,96	16.245,54	16.579,12
DEPREC 2019	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**	**333,57**
SDO DEPREC ACUM	**14.911,24**	**15.244,81**	**15.578,39**	**15.911,96**	**16.245,54**	**16.579,12**	**16.912,69**
Direito de Uso - SAUDE							
TAXA DEPREC.20%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20
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 DEPRECIAR	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**	**413.404,17**
SDO DEPREC 2018	300.360,89	307.250,96	314.141,15	321.031,21	327.921,28	334.811,34	341.701,41
DEPREC 2019	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**	**6.890,07**
SDO DEPREC ACUM	**307.250,96**	**314.141,15**	**321.031,21**	**327.921,28**	**334.811,34**	**341.701,41**	**348.591,48**
TOTAL DO PATRIMÔNIO - INDSH	**433.418,42**	**433.418,42**	**433.418,42**	**433.418,42**	**433.418,42**	**433.418,42**	**433.418,42**
TOTAL DEPRECIAÇÕES - INDSH	**322.162,20**	**329.385,96**	**336.609,60**	**343.833,24**	**351.056,88**	**358.280,52**	**365.504,16**
TOTAL DO PATRIMÔNIO INTAGIVEL - INDSH	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL AMORTIZAÇÃO - INDSH	-	-	-	-	-	-	-
DESPESA NO MÊS	**7.223,64**	**7.223,64**	**7.223,64**	**7.223,64**	**7.223,64**	**7.223,64**	**7.223,64**

Ativo Fixo - Verba Investimento

Aparelhos de Medicina e Cirurgia - GESTAO PUBLICA							
TAXA DEPREC.10%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20

INDSH/HJB

	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20
SDO ANTERIOR	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-		-	-
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A DEPRECIAR	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**	**507.066,06**
SDO DEPREC 2018	130.733,21	134.958,76	139.184,31	143.409,86	147.635,41	151.860,96	156.086,51
DEPREC 2019	**4.225,55**	**4.225,55**	**4.225,55**	**4.225,55**	**4.225,55**	**4.225,55**	**4.225,55**
SDO DEPREC ACUM	**134.958,76**	**139.184,31**	**143.409,86**	**147.635,41**	**151.860,96**	**156.086,51**	**160.312,07**

Benfeitorias - GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC.4%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20
SDO ANTERIOR	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**
AQUISIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A DEPRECIAR	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**	**214.250,26**
SDO DEPREC 2018	53.562,59	54.276,76	54.990,93	55.705,09	56.419,28	57.133,45	57.847,62
DEPREC 2019	**714,17**	**714,17**	**714,17**	**714,17**	**714,17**	**714,17**	**714,17**
SDO DEPREC ACUM	**54.276,76**	**54.990,93**	**55.705,09**	**56.419,28**	**57.133,45**	**57.847,62**	**58.561,78**

Equipamento de Informatica - GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC.20%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20
SDO ANTERIOR	**123.308,09**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**
AQUISIÇÃO	1.482,36		-				-
DISCRIMINAÇÃO						-	
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A DEPRECIAR	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**	**124.790,45**
SDO DEPREC 2018	62.950,65	65.030,49	67.110,33	69.190,17	71.270,01	73.349,85	75.429,70
DEPREC 2019	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**	**2.079,84**
SDO DEPREC ACUM	**65.030,49**	**67.110,33**	**69.190,17**	**71.270,01**	**73.349,85**	**75.429,70**	**77.509,54**

Instrumento de Medicina e Cirurgia GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC.10%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20
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 2018	19.947,17	20.510,84	21.074,51	21.638,17	22.201,85	22.765,52	23.329,19
DEPREC 2019	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**	**563,67**
SDO DEPREC ACUM	**20.510,84**	**21.074,51**	**21.638,17**	**22.201,85**	**22.765,52**	**23.329,19**	**23.892,85**

INDSH/HJB

	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20
Maquinas e Equipamentos GESTAO PUBLICA							
TAXA DEPREC.10%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20
SDO ANTERIOR	**303.204,74**	**303.846,74**	**303.846,74**	**303.846,74**	**304.532,74**	**305.167,74**	**305.167,74**
AQUISIÇÃO	642,00			686,00	635,00		
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A DEPRECIAR	**303.846,74**	**303.846,74**	**303.846,74**	**304.532,74**	**305.167,74**	**305.167,74**	**305.167,74**
SDO DEPREC 2018	44.673,43	47.205,49	49.737,53	52.269,59	54.807,36	57.350,42	59.893,48
DEPREC 2019	**2.532,06**	**2.532,06**	**2.532,06**	**2.537,77**	**2.543,06**	**2.543,06**	**2.543,06**
SDO DEPREC ACUM	**47.205,49**	**49.737,53**	**52.269,59**	**54.807,36**	**57.350,42**	**59.893,48**	**62.436,54**
Moveis e Utensilios GESTAO PUBLICA							
TAXA DEPREC.10%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20
SDO ANTERIOR	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**
AQUISIÇÃO							
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A DEPRECIAR	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**	**224.988,24**
SDO DEPREC 2018	30.022,47	31.897,37	33.772,27	35.647,18	37.522,07	39.396,97	41.271,87
DEPREC 2019	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**	**1.874,90**
SDO DEPREC ACUM	**31.897,37**	**33.772,27**	**35.647,18**	**37.522,07**	**39.396,97**	**41.271,87**	**43.146,77**
Moveis e Utensilios Hospitalares GESTAO PUBLICA							
TAXA DEPREC.10%aa	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20
SDO ANTERIOR	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**
AQUISIÇÃO	-					-	
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A DEPRECIAR	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**	**43.372,24**
SDO DEPREC 2011	6.150,83	6.512,27	6.873,71	7.235,15	7.596,59	7.958,03	8.319,46
DEPREC 2019	**361,44**	**361,44**	**361,44**	**361,44**	**361,44**	**361,44**	**361,44**
SDO DEPREC ACUM	**6.512,27**	**6.873,71**	**7.235,15**	**7.596,59**	**7.958,03**	**8.319,46**	**8.680,90**
TOTAL DO PATRIMÔNIO - Verba Investimento	**1.485.954,13**	**742.868,89**	**742.868,89**	**742.868,89**	**742.868,89**	**742.868,89**	**742.868,89**
TOTAL DEPRECIAÇÕES - Investimento	**306.115,21**	**234.242,86**	**241.473,35**	**248.703,87**	**255.934,36**	**364.330,21**	**270.395,36**
TOTAL DO INTANGÍVEL - Verba Investimento	-	-	-	-	-	-	-

INDSH/HJB

	jan/20	fev/20	mar/20	abr/20	mai/20	jun/20	jul/20
TOTAL AMORTIZAÇÃO - Investimento	-	-	-	-	-	-	-
DESPESA MENSAL - Investimento	12.351,62	12.351,62	12.351,62	12.357,34	12.362,63	12.362,63	12.362,63
Saldo Grupo Gestão Pública	1.179.838,92	508.626,03	501.395,54	494.165,02	486.934,53	378.538,68	472.473,53

RECEITA DIFERIDA

Aporte Verba Investimento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo Anterior Apropriado	827.222,83	839.574,45	851.926,07	864.277,69	876.635,03	888.997,66	901.360,28
Apropriação RECEITA DIFERIDA	12.351,62	12.351,62	12.351,62	12.357,34	12.362,63	12.362,63	12.362,63
Saldo RECEITA DIFERIDA	**-839.574,45**	**-851.926,07**	**-864.277,69**	**-876.635,03**	**-888.997,66**	**-901.360,28**	**-913.722,91**
Diferença Ativo Fixo - Receita Diferida	2.019.413,37	1.360.552,10	1.365.673,23	1.370.800,05	1.375.932,18	1.279.898,97	1.386.196,44
Saldo Conta Corrente (Verba Investimento)							
Saldo Conta Aplicação (Verba Investimento)							
Diferença	2.019.413,37	1.360.552,10	1.365.673,23	1.370.800,05	1.375.932,18	1.279.898,97	1.386.196,44

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

12	NOTAS EXPLICATIVAS – JULHO/2020

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

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE
JULHO/2020.

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/2020 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/2020, com um disponível total de R$ 3.823.505,57 (três milhões oitocentos e vinte três mil e quinhentos e cinco reais e quinhentos e sete centavos). Assim composto:

Banco Banpará S/A	– R$	76.308,82
Aplicações financeiras	- R$	3.745.924,75
Fundo Fixo de Caixa	– R$	1.200,00

Em 31 de JULHO/2020 não houve cheques emitidos e não compensados.

Nota 06:
Em JULHO/2020, foi feito adiantamento de férias no valor de R$ 16.525,78 (Dezesseis mil quinhentos e vinte cinco reais e oitenta e oito centavos).

Ficando um saldo de R$ 80.079,74 (Oitenta mil setenta e nove reais e setenta e quatro centavos).

Nota 07:

Em relação aos Estoques, o saldo inicial era R$ 1.020.596,26 (um milhão vinte mil quinhentos e noventa e seis reais e vinte e seis centavos).

As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R$ 672.330,08 (Seiscentos e setenta e dois mil e trezentos e trinta reais e oito centavos) conforme notas fiscais.

Houve consumo de estoques no período no valor de R$ 613.924,60 (Seiscentos e treze mil novecentos e vintes e quatro reais e sessenta centavos).

O Estoque Final resultou em R$ 1.079.001,74 (um milhão setenta e nove mil um real e setenta e quatro centavos).

Nota 08:
No mês de JULHO/2020, não houve investimento.

Nota 09:
As Despesas Financeiras e de Cartórios, são decorrentes de despesas com tarifas e taxas bancárias, bem como, pelos pagamentos de juros e de despesas de Cartório pelo pagamento de títulos e impostos em atraso. Assim, são despesas vinculadas aos títulos pagos.

As Despesas Bancárias, por vez, foram de R$ 1.972,40 (Um mil novecentos setenta e dois reais e quarenta centavos).

Os valores de juros e multas em um total de R$ 143,50 (Cento e quarenta e três reais e setenta e seis cinquentas centavos), são referentes de juros de pagamentos realizados em atraso.

Nota 10:

Em JULHO/2020, registramos um Defict operacional de R$ - 84.861,39 (Oitecentos e quatro mil oitocentos e sessenta e um reais e trinta e nove centavos). E um superavit acumulado de R$ 112.330,30 (Cento e e doze mil trzentos e trinta reais e trinta centavos), referente o ano de 2020.

Nota 11:
Os valores das Isenções da Contribuição Previdenciária de que goza nossa entidade, estão demonstradas contabilmente, segundo as diretrizes normativas do INSS, registradas nas contas 30059 e 30060 nas Despesas Operacionais e em JULHO/2020, somaram a importância de R$ 356.306.02 (trezentos e ciquenta e seis mil trezentos e seis reais e dois centavos).

Nota 12:
Em JULHO/2020, efetuamos pagamento de encargos sociais e fiscais, porém outras contas também tiveram que sofrer atraso em seus pagamentos.

Nota 13:
Em relação às Depreciações, adotamos o método da depreciação linear, tomando por base o tempo de vida útil de cada bem.

Nota 14:
Em relação aos cálculos das Provisões de Férias, os mesmos são contabilizados de acordo com os demonstrativos gerados pelo Sistema Proteus/Microsiga de Folha de Pagamento.