



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS

SESPA

JULHO/2021
PARTE 1 / 4

2021

HOSPITAL JEAN BITAR**ÍNDICE GERAL**

1	DEMONSTRATIVO MENSAL CONTÁBIL OPERACIONAL	000003
1.1	Demonstrativo	000025
1.2	Balancete Mensal	000030
1.3	Razão Mensal	000038
1.4	Demonstrativo de Fluxo de Caixa	000093
2	FOLHA DE PAGAMENTO	000096
2.1	Resumo da Folha de Pagamento	000097
3	ENCARGOS SOCIAIS	000107
3.1	Demonstrativos	000108
4	PROVISÕES DE FÉRIAS, 13º. SALÁRIO E ENCARGOS SOCIAIS	000122
4.1	Demonstrativos	000123
5	OUTROS	000125
6	SERVIÇOS TERCEIROS ADMINISTRATIVOS	000126
6.1	Comprovantes de Pagamentos	000126
7	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	000127
7.1	Comprovantes de Pagamentos	000128
8	DESPESAS GERAIS	000863
9	DESPESAS FINANCEIRAS	000871
10	DESPESAS TRIBUTÁRIAS	000873
10.1	Extrato Bancário	000875
11	DEPRECIÇÃO/AMORTIZAÇÃO	000899
12	NOTAS EXPLICATIVAS	000904

HOSPITAL JEAN BITAR**VOLUME ÚNICO**

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO LEOPOLDO - MG

Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

28473/NF-E



Número / Série	28473 NFE	Emissão	01/07/2021 13:29:50	Incidência	Pedro Leopoldo (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	01/07/2021	Código de verificação	149N.MREW.CMBU.G7SH	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) 3860-3700

Município: Pedro Leopoldo - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 00000000116

Cod. Mob.: 000116

Insc. Est.: 003138056047

Email: contab@indsh.org.br

Nome Fant.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO



Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SECRETARIA EXECUTIVA DE SAUDE PUBLICA

CPF / CNPJ: 05.054.929/0001-17

Reg.:

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

Telefone:

Município: Belém - PA

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email:

Código do Serviço/Atividade

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

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

Discriminação dos Serviços

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

Observações

CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 - COMPETENCIA JULHO/2021
HOSPITAL JEAN BITTAR

Tributos Federais

PIS

INSS

CSLL

IRRF

COFINS

Detalhamento de Valores

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

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

Recebi(emos) de INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, os serviços constantes da nota fiscal Nº 28473, série NFE, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/149N.MREW.CMBU.G7SH>

Data: / /

Assinatura:



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

CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA

Processo nº: 095757/119/2021

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

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

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

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

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

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

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



Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo

MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

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

Dados do Contribuinte

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

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

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

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

Válida até o dia: 18/08/2021

Código de controle da certidão: A2FAD57C715EFB89CD6F

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



Número: **0842498-23.2019.8.14.0301**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara de Execução Fiscal de Belém**

Última distribuição : **19/08/2019**

Valor da causa: **R\$ 20.000,00**

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

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **SIM**

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



PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ

2ª VARA DE EXECUÇÃO FISCAL DA COMARCA DE BELÉM

Processo nº 0842498-23.2019.8.14.0301

Vistos, etc.

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

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

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

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

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

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

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

Formulou pedido de justiça gratuita.

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



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

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

Vieram-me os autos conclusos para decisão.

É o sucinto relatório. **DECIDO.**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

5



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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

Após, certifique-se e retornem conclusos para apreciação.

Int.

Belém/PA, 23 de outubro de 2019.

ADRIANO GUSTAVO VEIGA SEDUVIM

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



Belém, 15 de maio de 2019.

A

Secretaria Municipal de Finanças – SEFIN
Prefeitura de Belém

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

Prezados Senhores,

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

Sendo o que nos cabia para o momento,

Atenciosamente,


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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

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

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

SERVIÇO GRATUITO

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

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

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

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

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

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

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

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

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

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

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

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Inscrição Estadual: NÃO CONSTA

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

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

Válida até: 06/09/2021

Número da Certidão: 702021080410097-5

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

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Inscrição Estadual: NÃO CONSTA

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

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

Válida até: 06/09/2021

Número da Certidão: 702021080410098-3

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

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:15:42 do dia 02/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/01/2022.

Código de controle da certidão: **30F0.F319.B06B.7F7E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.453.830/0015-75
Certidão nº: 23347137/2021
Expedição: 02/08/2021, às 10:24:09
Validade: 28/01/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:15:42 do dia 02/08/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/01/2022.

Código de controle da certidão: **30F0.F319.B06B.7F7E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 23.453.830/0015-75 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/08/2015
NOME EMPRESARIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HOSPITAL JEAN BITAR		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde 94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada		
LOGRADOURO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	NÚMERO 543	COMPLEMENTO *****
CEP 66.055-000	BARRIO/DISTRITO UMARIZAL	MUNICÍPIO BELEM
UF PA		
ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR		TELEFONE (11) 3672-5136/ (11) 2853-9893
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/08/2015	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL 		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

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

Página: 1/1



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 23.453.830/0001-70 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 26/06/1967
NOME EMPRESARIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) HOSPITAL E MATERNIDADE DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO		POORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 32.50-7-03 - Fabricação de aparelhos e utensílios para correção de defeitos físicos e aparelhos ortopédicos em geral sob encomenda 85.11-2-00 - Educação infantil - creche 85.50-3-02 - Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde 87.11-5-03 - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes 91.01-5-00 - Atividades de bibliotecas e arquivos 91.02-3-01 - Atividades de museus e de exploração de lugares e prédios históricos e atrações similares 94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais 94.93-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte 94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada		
LOGRADOURO R DR CRISTIANO OTTONI	NÚMERO 233	COMPLEMENTO *****
CEP 33.600-000	BARRIO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO PEDRO LEOPOLDO
UF MG		
ENDEREÇO ELETRÔNICO FISCAL.PL@INDSH.ORG.BR		TELEFONE
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 09/12/2000	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

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

Página: 1/1

HOSPITAL JEAN BITAR**VOLUME ÚNICO**

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

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS								
8. CAIXA	DESCRIÇÃO	7º MÊS jul/21	8º MÊS ago/21	9º MÊS set/21	10º MÊS out/21	11º MÊS nov/21	12º MÊS dez/21	TOTAL R\$
	SALDO INICIAL (1)	1.514,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.514,47
	DÉBITOS (2)	1.786,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.786,97
	CRÉDITOS (3)	2.101,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.101,44
	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

9. CONTA CORRENTE		DESIGNAÇÃO	Jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	R\$
		SALDO INICIAL (1)	1.469.075,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.469.075,63
		DEBITOS (2)	5.176.695,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.176.695,36
		CREDITOS (3)	4.023.262,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.023.262,31
		SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	315.642,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315.642,58

10. CONTA INVESTIMENTOS

10: CONTRA INVESTIMENTOS	DESCRIÇÃO	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	R\$
	SALDO INICIAL (1)	5.279.167,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.279.167,32
	DÉBITOS (2)	460.599,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460.599,12
	CRÉDITOS (3)	1.610.106,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.610.106,46
	RENDIMENTOS APLICAÇÕES (4)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	6.428.674,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.428.674,66

ESTADO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	6.745.517,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.745.517,24
--------------------------------	--------------	------	------	------	------	------	--------------

11. CONTAS A RECEBER

II. CONTAS A RECEBER							
DESCRIÇÃO	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	R\$
Contas a Receber no mês de prestação de contas	103.225,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103.225,60
Contas a Receber em meses anteriores à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Receber no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00
Contas a Receber nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,02
TOTAL	103.227,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103.227,62

SALDO RECURSOS DISPONÍVEIS E CONTAS A RECEBER	5.648.744,86	0,00	0,00	0,00	0,00	5.648.744,86
---	--------------	------	------	------	------	--------------

12. SALDO CONTAS A PAGAR

DESCRIÇÃO	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	R\$
Contas Vencidas no mês de prestação de contas	4.708.014,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.708.014,22
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	137.813,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137.813,08
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	4.845.827,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.845.827,30

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	R\$
SALDO INICIAL (1)	1.568.696,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.568.696,13
PROVISÃO DO MÊS (2)	204.845,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204.845,46
FÉRIAS (3)	145.550,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145.550,36
13º SALÁRIO (4)	5.202,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.202,85
RESCISÕES (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (6 = 1+2+3+4+5)	1.622.788,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.622.788,38
SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	6.468.615,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.468.615,68
SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	380.129,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380.129,18

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.2	BALANCETE – JULHO/2021
-----	------------------------

2704 - CTD4046/v.12
2004... 10:05:44

Conta	Descrição	Saldo anterior	Debito	Credito	Nov período	Saldo atual
11301010008	MATERIAIS DE HIGIENIZAÇÃO	52.713,85 D	25.379,79	28.209,17	7.170,42 D	55.994,31 D
11301010009	ÓFIC - CATESES, PROTESES E MATERIAIS ESP	36.432,70 D	676,00	14.968,87	14.230,97 C	22.142,63 D
11301010010	MATERIAIS RADIOLÓGICOS / IMAGEM	1.751,26 D	178,50	418,36	242,76 C	1.598,50 D
11301010011	EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL	23.918,33 D	2.177,63	2.499,88	321,66 C	23.997,97 D
11301010012	GRUPOS HEMODIALIS	0,00	16.224,72	14.224,72	0,00	0,00
11301010013	MATERIAIS DE LABORATÓRIO	112.177,46 D	189.441,20	112.929,18	6.486,98 C	107.636,47 D
11301010014	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	24.262,35 D	24.876,13	28.915,51	3.940,41 C	20.332,84 D
11301010016	MATERIAL DE INFORMÁTICA	1.449,31 D	485,38	7,71	417,20 D	1.864,90 D
11301010017	COMBUSTÍVEL GERADOR/ULP	0,00	2.240,92	5.140,91	0,00	0,00
11301010018	FIOS CIRÚRGICOS	28.419,38 D	12.369,16	10.841,84	2.305,32 D	29.738,76 D
11301010021	MATERIAL DESCARTÁVEL STD	17.876,11 D	11.208,93	10.863,23	1.484,98 D	18.320,10 D
114	DESPESAS ANTECIPADAS	5.172,48 D	0,00	478,63	478,63 C	4.693,85 D
11401	DESPESAS ANTECIPADAS	5.172,48 D	0,00	478,63	478,63 C	4.693,85 D
1140121	DESPESAS ANTECIPADAS - SAÚDE	5.172,48 D	0,00	478,63	478,63 C	4.693,85 D
114012101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAÚDE	5.172,48 D	0,00	478,63	478,63 C	4.693,85 D
114012101001	PROMISSÃO DE SECUNDÁRIO A AMORTIZAÇÃO	5.172,48 D	0,00	478,63	478,63 C	4.693,85 D
12	ATIVO NÃO CIRCULANTE	1.990.962,58 D	0,00	12.362,63	12.362,63 C	1.998.699,95 D
123010101	IMOBILIZADO - SAÚDE	20.014,25 D	0,00	0,00	0,00	20.014,25 D
123010101004	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	20.014,25 D	0,00	0,00	0,00	20.014,25 D
123010101008	(-) DEPRECIACÃO ACUMULADA - SAÚDE	20.014,25 C	0,00	0,00	0,00	20.014,25 C
1230101020001	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	20.014,25 C	0,00	0,00	0,00	20.014,25 C
124010101	INTANGÍVEL - SAÚDE	613.404,17 D	0,00	0,00	0,00	613.404,17 D
124010101001	DIREITO DE USO	613.404,17 D	0,00	0,00	0,00	613.404,17 D
124010102	(-) AMORTIZAÇÃO ACUMULADA - SAÚDE	613.404,17 C	0,00	0,00	0,00	613.404,17 C
1240101020001	(-) AMORTIZAÇÃO DIREITO DE USO	613.404,17 C	0,00	0,00	0,00	613.404,17 C
125	IMOBILIZADO - GESTÃO PÚBLICA	1.990.962,58 D	0,00	12.362,63	12.362,63 C	1.998.699,95 D
12501	IMOBILIZADO - GESTÃO PÚBLICA	1.990.962,58 D	0,00	12.362,63	12.362,63 C	1.998.699,95 D
1250101	IMOBILIZADO - GESTÃO PÚBLICA - SAÚDE	1.990.962,58 D	0,00	12.362,63	12.362,63 C	1.998.699,95 D
125010101	IMOBILIZADO - GESTÃO PÚBLICA - SAÚDE	1.487.279,19 D	0,00	0,00	0,00	1.487.279,19 D
125010101001	APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	207.066,09 D	0,00	0,00	0,00	207.066,09 D
125010101002	DEPRECIACÃO	214.250,28 D	0,00	0,00	0,00	214.250,28 D
125010101004	EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	124.798,45 D	0,00	0,00	0,00	124.798,45 D
125010101006	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	67.640,14 D	0,00	0,00	0,00	67.640,14 D
125010101007	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	305.187,74 D	0,00	0,00	0,00	305.187,74 D
125010101008	MOVIS E UTENSÍLIOS	224.888,24 D	0,00	0,00	0,00	224.888,24 D
125010101009	MOVIS E UTENSÍLIOS HOSPITALARES	63.373,24 D	0,00	0,00	0,00	63.373,24 D
125010102	(-) DEPRECIACÃO ACUMULADA - GESTÃO PUB	576.629,49 C	0,00	12.362,63	12.362,63 C	582.892,58 C
1250101020001	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	206.793,19 C	0,00	4.228,55	4.228,55 C	211.021,74 C
1250101020002	(-) DEPRECIACÃO	66.427,85 C	0,00	714,17	714,17 C	67.142,02 C
1250101020004	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	130.287,19 C	0,00	2.079,84	2.079,84 C	132.367,03 C
1250101020006	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	30.593,22 C	0,00	563,67	563,67 C	31.156,89 C
1250101020007	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	90.430,34 C	0,00	2.543,56	2.543,56 C	92.973,90 C
1250101020008	(-) MOVIS E UTENSÍLIOS	63.370,48 C	0,00	1.874,98	1.874,98 C	65.245,46 C
1250101020009	(-) MOVIS E UTENSÍLIOS HOSPITALARES	12.694,13 C	0,00	261,44	261,44 C	12.955,57 C
1250101020010	IMOBILIZACÃO EM ARREMATO - G. PÚBLICA	1.080.214,90 D	0,00	0,00	0,00	1.080.214,90 D
1250101020001	CONSTRUÇÃO EM ARREMATO	1.080.214,90 D	0,00	0,00	0,00	1.080.214,90 D
13	COMPENSAÇÃO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
1301	COMPENSAÇÃO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
130101	COMPENSAÇÃO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
13010101	COMPENSAÇÃO - SAÚDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
1301010101	COMPENSAÇÃO - SAÚDE	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
1301010101001	RECEITA EM CIRCULAÇÃO	156.133,97 D	0,00	0,00	0,00	156.133,97 D
1301010101002	RECEITA	15.693.894,91 C	4.304.347,88	4.448.324,78	128.778,85 C	10.818.835,76 C
1301010101003	RECEITA CIRCULANTE	4.708.014,22 C	9.952.315,17	4.086.121,23	127.812,68 C	4.845.827,35 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
22.453.836/0019-78
BALANÇETE DE VERIFICAÇÃO DE 01/01/2021 ATÉ 31/01/2021, EM REAL

Página: 2
Dt. Ref.: 13/09/2021
Emissão: 13/09/2021

BDA: C01M0240/FY.12
Hora: 13:05:49

Cód.	Descrição	Saldo anterior	Debita	Credito	Nov. período	Saldo atual
211	OBRIGAÇÕES COM FUNDACIONDES	1.858.897,58 C	2.399.274,63	2.514.960,64	210.784,01 C	2.579.481,59 C
21101	FUNDACIONDES	1.858.897,58 C	2.399.274,63	2.514.960,64	210.784,01 C	2.579.481,59 C
2110123	FUNDACIONDES - SAÚDE	1.858.897,58 C	2.399.274,63	2.514.960,64	210.784,01 C	2.579.481,59 C
211012301	FUNDACIONDES/RECURSAMENTOS	478.724,81 C	503.836,00	637.876,64	73.440,48 C	553.762,29 C
211012301001	FUNDAC. HUMANIZAC./RECURSAMENTOS	478.724,81 C	503.836,00	637.876,64	73.440,48 C	553.762,29 C
211012302	FUNDAC. SERVIÇOS MÉDICOS P/J	902.675,47 C	1.002.876,21	1.009.181,61	311,40 C	902.986,87 C
211012302001	FUNDAC. SERVIÇOS MÉDICOS - P/J	752.615,47 C	850.910,21	850.321,61	211,40 C	752.604,67 C
211012302002	HONORÁRIOS MÉDICOS P/J	52.845,00 C	52.860,00	52.860,00	0,00	52.860,00 C
211012304	FUNDAC. SERVIÇOS P/J	942.480,22 C	771.340,99	786.363,99	3.017,41 C	939.417,63 C
211012304001	FUNDAC. SERVIÇOS P/J	476.214,63 C	603.327,63	609.635,18	4.108,55 C	480.326,18 C
211012304002	FUNDAC. SERVIÇOS - CONCESSIONARIAS	76.697,39 C	76.632,18	85.616,88	18.884,63 C	84.785,88 C
211012304003	OUTRAS FUND. SERVIÇOS P/J	67.568,20 C	67.380,20	70.111,93	13.777,73 D	70.308,41 C
211012306	FUNDAC. DIVERSOS	51.849,58 C	55.426,38	60.910,18	39.014,72 C	48.911,80 C
21101230601	FUNDAC. DIVERSOS	51.849,58 C	55.426,38	60.910,18	39.014,72 C	48.911,80 C
212	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	2.498.712,70 C	1.308.617,04	1.318.876,85	9.859,91 C	2.598.811,75 C
21201	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	2.498.712,70 C	1.308.617,04	1.318.876,85	9.859,91 C	2.598.811,75 C
2120101	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS - SAÚDE	2.498.712,70 C	1.308.617,04	1.318.876,85	9.859,91 C	2.598.811,75 C
212010101	OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS - SAÚDE	694.779,42 C	972.793,44	999.404,71	38.384,73 D	627.369,71 C
212010101001	SALÁRIOS A PAGAR	642.928,81 C	909.288,95	921.898,13	43.701,70 D	640.227,81 C
212010101002	RECURSOS A PAGAR	2.149,00 C	3.649,00	8.978,99	4.129,51 C	8.327,52 C
212010101003	TERCEIO ALIMENTICIA A PAGAR	1.641,60 C	1.641,90	1.629,99	184,48 C	1.826,38 C
212010102	OBRIGAÇÕES VINCULADAS A FORMA DE PAGAMENTO	333.346,16 C	184.872,30	179.825,88	5.049,51 D	228.139,64 C
212010102001	INSS A RECOLHER	77.424,20 C	77.968,48	79.378,21	1.899,21 D	75.524,99 C
212010102002	FUTS A RECOLHER	70.657,70 C	70.657,87	70.534,71	122,98 D	70.534,71 C
212010102004	INAF - 4/VOLTA A RECOLHER	84.599,54 C	35.701,63	32.327,96	3.974,87 D	81.225,07 C
212010102005	CONTRAT. SINDICAL/ASSIST. A RECOLHER	504,71 C	504,71	504,84	25,13 C	504,84 C
212010103	PROVISÕES	1.566.894,13 C	130.753,21	304.640,46	54.382,25 C	1.622.789,38 C
212010103001	PROVISÃO 13 SALÁRIO	407.301,44 C	4.817,25	71.401,43	64.884,19 C	474.985,86 C
212010103002	PROVISÃO FÚTS 13 SALÁRIO	12.496,08 C	382,80	8.890,23	5.304,63 C	17.800,71 C
212010103004	PROVISÃO DE FÉRIAS	1.045.322,35 C	134.744,24	120.252,43	14.481,81 D	1.025.820,39 C
212010103005	PROVISÃO FÚTS 4/FÉRIAS	83.878,29 C	6.996,12	7.301,37	1.304,75 D	82.071,44 C
214	OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS	78.103,87 C	78.114,53	85.484,59	7.370,06 C	85.474,83 C
21401	OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS	78.103,87 C	78.114,53	85.484,59	7.370,06 C	85.474,83 C
2140101	OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS - SAÚDE	78.103,87 C	78.114,53	85.484,59	7.370,06 C	85.474,83 C
214010101	OBRIGAÇÕES TRIBUTARIAS TRIBUTÁRIAS	78.103,87 C	78.114,53	85.484,59	7.370,06 C	85.474,83 C
214010101001	INSS R/ TERCEIROS A RECOLHER	4.292,31 C	4.282,01	4.240,29	51,70 D	4.240,29 C
214010101002	PIF/COFIN/IR A RECOLHER	33.153,19 C	33.153,19	33.390,89	4.227,70 C	37.380,89 C
214010101003	INRF A RECOLHER-P/J	17.081,17 C	17.011,72	18.798,89	1.387,14 C	18.798,89 C
214010101005	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	3.557,40 C	3.557,40	3.554,52	122,04 D	3.034,80 C
218	OUTRAS OBRIGAÇÕES	172.499,97 C	172.499,97	172.499,97	0,00	172.499,97 C
21801	OUTRAS OBRIGAÇÕES	172.499,97 C	172.499,97	172.499,97	0,00	172.499,97 C
2180101	OUTRAS OBRIGAÇÕES - SAÚDE	172.499,97 C	172.499,97	172.499,97	0,00	172.499,97 C
218010101	CONTAS A PAGAR	172.499,97 C	172.499,97	172.499,97	0,00	172.499,97 C
218010101011	REEMB. INSS COMPARTILHADA-SEDE ADM	172.499,97 C	172.499,97	172.499,97	0,00	172.499,97 C
22	PASSIVO NÃO CIRCULANTE	1.814.754,83 C	12.362,63	5,00	12.362,63 D	1.802.392,20 C
221	EXIGÍVEL A LONGO PRAZO	1.814.754,83 C	12.362,63	5,00	12.362,63 D	1.802.392,20 C
22101	OUTRAS OBRIGAÇÕES	1.814.754,83 C	12.362,63	5,00	12.362,63 D	1.802.392,20 C
2210101	OUTRAS OBRIGAÇÕES - SAÚDE	1.814.754,83 C	12.362,63	5,00	12.362,63 D	1.802.392,20 C
221010102	RECEITAS DIVERSAS	1.806.962,00 C	12.362,63	5,00	12.362,63 D	1.804.599,37 C
221010102001	RECEITAS DIVERSAS	1.806.962,00 C	12.362,63	5,00	12.362,63 D	1.804.599,37 C
221010104	OBRIGAÇÕES PARA INVESTIMENTOS - SAÚDE	182.287,77 D	5,00	5,00	0,00	182.287,77 D
221010104002	CONTRATO DESEMP. INVESTIMENTOS	182.287,77 D	5,00	5,00	0,00	182.287,77 D
23	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	4.014.953,89 C	671,40	8,00	871,40 D	4.014.282,49 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESARROLLO SOCIAL E HUMANO							Página: 9
23.433.830/2015-75							DT. Ref.: 13/08/2021
BALANÇO DE VERIFICAÇÃO DE 31/07/2021 ÀS 12:07/2021, EM REAL							União: 13/08/2021
RDA / CTR002/V.12							
Roda... 10:50:54							
Códa	Descrição	Saldo anterior	Debita	Credita	Nov período	Saldo atual	
211	PATRIMONIO LIQUIDO	4.014.982,99 C	471,40	0,00	471,40 D	4.014.511,59 C	
21101	PATRIMONIO SOCIAL	3.977.915,05 C	0,00	0,00	0,00	3.977.915,05 C	
2110101	PATRIMONIO SOCIAL	3.977.915,05 C	0,00	0,00	0,00	3.977.915,05 C	
211010101	PATRIMONIO SOCIAL	3.977.915,05 C	0,00	0,00	0,00	3.977.915,05 C	
21101010101	PATRIMONIO SOCIAL	4.039.435,24 C	0,00	0,00	0,00	4.039.435,24 C	
2110101010101	SUPERAVIT/DEFICIT	26.544,89 D	0,00	0,00	0,00	26.544,89 D	
211010101010101	AJUSTE DE EXERCICIO ANTERIOR	34.985,30 D	0,00	0,00	0,00	34.985,30 D	
21102	TRANSFERENCIAS	37.038,84 C	471,40	0,00	471,40 D	36.567,44 C	
2110201	TRANSFERENCIAS ENVIADAS	37.038,84 C	471,40	0,00	471,40 D	36.567,44 C	
211020101	DEPENDENCIA ENVIA PARA SEDE	37.038,84 C	0,00	0,00	0,00	37.038,84 C	
21102010101	CSA - MELH	37.038,84 C	0,00	0,00	0,00	37.038,84 C	
2110201010101	DEPENDENCIA ENVIA PARA DEPENDENCIA	0,00	471,40	0,00	471,40 D	471,40 D	
211020101010101	HOSPITAL JEAN RITTAN	0,00	471,40	0,00	471,40 D	471,40 D	
28	REVENHA FISCAL	0,00	359.205,53	359.205,53	0,00	0,00	
281	REVENHA FISCAL	0,00	359.205,53	359.205,53	0,00	0,00	
28101	REVENHA FISCAL	0,00	359.205,53	359.205,53	0,00	0,00	
2810101	REVENHA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	359.205,53	359.205,53	0,00	0,00	
281010101	REVENHA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	359.205,53	359.205,53	0,00	0,00	
28101010101	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	0,00	359.205,53	359.205,53	0,00	0,00	
2810101010101	OPFPA - REVENHA FISCAL	0,00	359.205,53	359.205,53	0,00	0,00	
29	COMPENSACAO PASSIVA	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C	
291	COMPENSACAO PASSIVA	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C	
29101	COMPENSACAO	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C	
2910101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C	
291010101	COMPENSACAO - SAUDE	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C	
29101010101	SEDE EM CONSTATO	156.133,97 C	0,00	0,00	0,00	156.133,97 C	
3	RECEITAS	111.937.546,94 C	494,79	3.442.166,37	3.442.661,16 C	111.494.885,78 C	
31	RECEITAS	100.967.827,44 C	494,79	3.442.166,37	3.442.661,16 C	100.525.666,28 C	
311	RECEITAS	100.967.827,44 C	494,79	3.442.166,37	3.442.661,16 C	100.525.666,28 C	
31101	RECEITAS OPERACIONAL	100.303.221,21 C	0,00	3.449.999,45	3.449.999,45 C	100.753.220,66 C	
3110101	RECEITAS - SAUDE	100.303.221,21 C	0,00	3.449.999,45	3.449.999,45 C	100.753.220,66 C	
311010101	RECEITAS COM SIG - COMEIO	100.303.221,21 C	0,00	3.449.999,45	3.449.999,45 C	100.753.220,66 C	
31101010101	CONTRATO JEAN RITTAN 2/2014	100.303.221,21 C	0,00	3.449.999,45	3.449.999,45 C	100.753.220,66 C	
31102	OUTRAS RECEITAS	684.394,53 C	494,79	12.362,63	12.857,42 C	671.536,31 C	
3110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	684.394,53 C	494,79	12.362,63	12.857,42 C	671.536,31 C	
311020101	RECEITAS DIVERSAS	684.394,53 C	0,00	12.362,63	12.362,63 C	672.031,90 C	
31102010101	RECUPERACAO DE DESPESAS	10.817,88 C	0,00	0,00	0,00	10.817,88 C	
3110201010101	RECEITAS-DEPREZ LT-USTAS	970.995,65 C	0,00	12.362,63	12.362,63 C	958.633,02 C	
311020101010101	INDENIZACAO DE SEGURO	4.094,65 C	0,00	0,00	0,00	4.094,65 C	
31102010101010101	RECEITAS FINANCEIRAS	270.574,78 C	494,79	20.596,96	21.091,75 C	249.483,03 C	
3110201010101010101	DESCONTO OUTRO	16.254,42 C	0,00	371,81	371,81 C	16.626,23 C	
311020101010101010101	RENDIMENTOS S/ APLO FINANCEIRAS	311.647,45 C	0,00	20.225,15	20.225,15 C	291.422,30 C	
31102010101010101010101	JURIS	0,00 C	0,00	0,00	0,00	0,00 C	
3110201010101010101010101	I - I IMR S/RENDIMENTOS	49.264,43 D	494,79	0,00	494,79 D	49.759,22 D	
38	REVENHA FISCAL	10.889.430,80 C	0,00	359.205,53	359.205,53 C	11.248.636,33 C	
381	REVENHA FISCAL	10.889.430,80 C	0,00	359.205,53	359.205,53 C	11.248.636,33 C	
38101	REVENHA FISCAL	10.889.430,80 C	0,00	359.205,53	359.205,53 C	11.248.636,33 C	
3810101	REVENHA FISCAL - CONTRIBUICOES	10.889.430,80 C	0,00	359.205,53	359.205,53 C	11.248.636,33 C	
381010101	REVENHA FISCAL - CONTRIBUICOES	10.889.430,80 C	0,00	359.205,53	359.205,53 C	11.248.636,33 C	
38101010101	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	5.892.333,99 C	0,00	289.705,55	289.705,55 C	6.182.039,54 C	

Conta	Descrição	Saldo anterior	Debito	Credito	Nov período	Saldo atual
381010101003	OSFINS - REMUNERAÇÃO FISCAL	2.409.896,61 D	0,00	103.439,99	103.439,99 D	2.312.596,59 D
4	DESPESA	111.255.335,88 D	4.244.861,02	103.813,66	4.041.027,36 D	115.294.569,24 D
42	DESPESA	101.169.505,28 D	3.869.435,49	103.813,66	3.661.881,83 D	104.048.327,11 D
421	DESPESA	100.361.505,28 D	3.869.435,49	103.813,66	3.661.881,83 D	104.048.327,11 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	100.346.709,18 D	3.869.441,82	103.813,66	3.679.829,27 D	103.926.337,43 D
4110101	DESPESAS - SAÚDE	100.346.709,18 D	3.869.441,82	103.813,66	3.679.829,27 D	103.926.337,43 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	24.787.640,22 D	814.453,38	41.887,02	773.266,96 D	25.361.027,18 D
4110101010001	BALANÇO E INDEMNIDADE	23.429.682,57 D	779.512,38	22.156,54	757.353,64 D	24.217.036,41 D
4110101010004	AVISO PREVID E INDEMNIDADE	188.211,08 D	0,00	0,00	0,00	188.211,08 D
4110101010005	GRATIFICAÇÃO / AJUDA DE CUSTOS	15.883,53 D	0,00	0,00	0,00	15.883,53 D
4110101010006	VALE TRANSPORTE	479.543,64 D	24.543,00	17.832,87	17.809,52 D	436.433,19 D
4110101010008	AUXÍLIO FUNERAL	1.246,78 D	0,00	0,00	0,00	1.246,78 D
4110101010010	MATRO DESPESAS PESSOAIS - CTA	253.046,81 D	0,00	0,00	0,00	253.046,81 D
4110101010018	1-1 MATRO DESPESAS PESSOAIS - LAB.	101.274,59 D	0,00	2.876,41	1.876,41 D	103.151,00 D
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	1.968.433,97 D	70.149,11	8.732,06	61.417,05 D	2.026.956,92 D
4110101020001	FUTS	1.827.142,93 D	70.149,11	8.732,06	61.417,05 D	1.885.565,77 D
4110101020002	MATRO DESPESAS SOC TRABALHISTAS - CTA	41.499,04 D	0,00	0,00	0,00	41.499,04 D
411010103	PROVISO	5.230.210,08 D	389.681,68	70,00	189.096,98 D	5.719.022,26 D
4110101030001	PROVISO 13 SALARIO	2.174.793,77 D	71.401,43	0,00	71.401,43 D	2.246.195,20 D
4110101030004	PROVISO DE FERIAS	6.604.668,30 D	103.489,99	0,00	103.489,99 D	6.708.158,29 D
4110101030005	PROV ENCARREGOS SOCIAIS 13 FERIAS E 13 SAL	303.269,47 D	13.191,00	70,00	13.121,00 D	316.347,47 D
4110101030006	MATRO DESPESAS PROV. FERIAS/13 SAL-CTA	128.984,26 D	0,00	0,00	0,00	128.984,26 D
411010104	SERVICIOS CONTRATADOS TERCEIROS - EX	41.729.542,46 D	1.403.368,93	136.446,20	1.472.821,73 D	43.199.468,19 D
4110101040001	SERVICIOS MEDICOS MEDICA JURIDICA	22.928.788,02 D	1.182.487,40	31.098,09	1.151.489,40 D	24.077.395,61 D
4110101040002	SERVICIOS DIVERSOS MEDICA JURIDICA	5.225.447,87 D	346.897,72	82.484,09	364.413,72 D	5.585.840,14 D
4110101040004	CONTRATO DE MANUTENCAO	942.404,20 D	81.949,71	0,00	81.949,71 D	1.024.353,91 D
4110101040007	CONTRATO DE LAVANDERIA	722.424,26 D	24.341,84	0,00	24.341,84 D	746.766,10 D
4110101040008	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	39.333,24 D	9.470,41	2.300,20	6.868,41 D	45.803,03 D
4110101040011	CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / PA	721.486,55 D	82.912,34	0,00	82.912,34 D	804.398,89 D
4110101040014	MATRO DESPESAS SERV TERCEIROS EX-CTA	22.057,44 D	0,00	0,00	0,00	22.057,44 D
411010105	SERVICIOS CONTRATADOS TERCEIROS - FF	100,00 D	0,00	0,00	0,00	100,00 D
4110101050001	SERVICIOS DIVERSOS MEDICA FISICA	100,00 D	0,00	0,00	0,00	100,00 D
411010106	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS	12.689.052,26 D	598.423,27	11.399,09	187.024,18 D	13.288.618,44 D
4110101060001	DRUGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	4.327.031,27 D	187.038,13	0,00	187.038,13 D	4.514.069,40 D
4110101060002	MAT DE USO DO PACIENTE MEDIC	2.539.239,87 D	256.971,53	0,00	256.971,53 D	2.796.211,40 D
4110101060003	SISTEMAS ENTERRAIS E VARIANTEIS	728.821,54 D	28.315,81	0,00	28.315,81 D	757.137,35 D
4110101060004	SADES MEDICINAIS	986.670,17 D	10.224,72	0,00	10.224,72 D	996.894,89 D
4110101060009	MATERIAIS RADIOLOGICOS	40.697,88 D	418,20	0,00	418,20 D	41.116,08 D
4110101060006	CONTE - OUTROS PROTEDES	414.437,85 D	18.986,07	0,00	18.986,07 D	433.423,92 D
4110101060007	FIOES CIRURGICOS	128.550,14 D	10.041,84	0,00	10.041,84 D	138.591,98 D
4110101060008	MATERIAIS DE LABORATORIO	2.422.727,31 D	113.028,18	0,00	113.028,18 D	2.535.755,49 D
4110101060012	1-1 MATRO DESPESAS INDIPOS -LABORATORIO	547.109,10 D	0,00	11.399,09	11.399,09 D	558.508,19 D
411010107	MATERIAIS - NAQ REEMBOLSAVEIS	6.369.368,84 D	261.278,69	0,00	261.278,69 D	6.630.647,53 D
4110101070001	MAT DE USO DO PACIENTE NAQ KOMB	3.289.049,10 D	189.274,54	0,00	189.274,54 D	3.478.323,64 D
4110101070002	GERMEOS ALIMENTICIOS	1.357.094,21 D	54.522,31	0,00	54.522,31 D	1.411.616,52 D
4110101070003	LABORIOS E MATER EXPEDIENTE	829.479,93 D	38.768,18	0,00	38.768,18 D	868.248,11 D
4110101070004	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	935.676,71 D	37.914,63	0,00	37.914,63 D	973.591,34 D
4110101070005	MATERIAIS DE MANUTENCAO	719.833,49 D	26.269,31	0,00	26.269,31 D	746.102,80 D
4110101070006	ESPECIAL	180.158,87 D	4.850,67	0,00	4.850,67 D	185.009,54 D
4110101070007	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	120.039,48 D	2.439,04	0,00	2.439,04 D	122.478,52 D
4110101070008	CONSUMTIVEL CENADOR/OLF	102.339,40 D	5.240,81	0,00	5.240,81 D	107.580,21 D
4110101070010	PECAS E ACESSORIOS DE REPARACAO	294,00 D	0,00	0,00	0,00	294,00 D
411010108	DESPESAS GERAIS	9.251.186,46 D	341.710,76	6.090,23	335.620,53 D	9.585.875,99 D
4110101080001	ENERGIA ELETRICA	1.887.648,72 D	71.175,99	0,00	71.175,99 D	1.958.824,71 D
4110101080002	TELEFONE	32.909,01 D	628,04	0,00	628,04 D	33.537,05 D
4110101080004	AGUA E EGOITO	493.139,49 D	28.194,70	0,00	28.194,70 D	521.334,19 D
4110101080006	PRETOS E CARRITOS	6.346,72 D	0,00	0,00	0,00	6.346,72 D
4110101080007	INTERNET	78.543,28 D	4.136,41	0,00	4.136,41 D	82.679,69 D
4110101080008	COMBUSTO	10.546,10 D	203,60	0,00	203,60 D	10.749,70 D
4110101080009	ESTACIONAMENTO	20,00 D	0,00	0,00	0,00	20,00 D
4110101080010	DEPRECIACAO	360.420,85 D	12.362,63	0,00	12.362,63 D	372.783,48 D
4110101080011	MANUTENCAO	196.133,96 D	0,00	0,00	0,00	196.133,96 D
4110101080012	ORÇAO E CONSUMOS	2.406,00 D	0,00	0,00	0,00	2.406,00 D
4110101080013	RECURSOS	29.442,87 D	678,65	0,00	678,65 D	30.121,52 D
4110101080014	MANUTENCAO E CONSERVACAO	225,59 D	0,00	0,00	0,00	225,59 D
4110101080016	VIAGROS E HOSPEDAGIOS	103.377,18 D	2.937,88	0,00	2.937,88 D	106.315,06 D
4110101080018	CONDOMINIO E TAXI	151.082,02 D	3.334,38	0,00	3.334,38 D	154.416,40 D
4110101080019	ANUNCIOS E PUBLICIDADES	26.093,00 D	3.000,00	0,00	3.000,00 D	29.093,00 D

Código	Descrição	Saldo anterior	Debito	Credito	Var. período	Saldo atual
411010100024	LANÇAM E REFEIÇÕES	300,83 D	0,00	0,00	0,00	300,83 D
411010100026	OUTRAS DESPESAS	1.434,25 D	0,00	0,00	0,00	1.434,25 D
411010100027	COMPLEMENTAÇÕES E EVENTOS	300,83 D	0,00	0,00	0,00	300,83 D
411010100028	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	1.968,64 D	7,50	0,00	7,50 D	1.976,14 D
411010100029	COMUNICAÇÃO E LOCAÇÕES VEÍCULOS	60,50 D	0,00	0,00	0,00	60,50 D
411010100031	DESPESAS LEGAIS (CARTÓRIO)	880,30 D	0,00	0,00	0,00	880,30 D
411010100032	CÓPIAS E REPRODUÇÕES	114,80 D	0,00	0,00	0,00	114,80 D
411010100033	LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	1.103.492,12 D	47.941,11	3.500,32	44.341,11 D	1.145.222,32 D
411010100034	MANUT. DE DESPESAS PARTICIPATIVAS - SAÚDE	8.708.207,74 D	172.499,97	0,00	172.499,97 D	8.880.707,71 D
411010100035	RATOS DESPESAS GERAIS - CSA	109.729,86 D	0,00	0,00	0,00	109.729,86 D
411010100041	(-) RATOS DESP. GERAIS - LABORATÓRIO	139.982,93 D	0,00	2.595,23	2.595,23 C	137.387,70 D
41101011	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES	18.787,87 D	112,57	0,00	112,57 D	18.890,44 D
411010110041	ASSOCIAÇÃO DE CLASSE	11.312,15 D	79,98	0,00	79,98 D	11.392,13 D
411010110042	OUTROS IMPOSTOS E TAXAS	1.250,37 D	0,00	0,00	0,00	1.250,37 D
411010110043	TAXAS E EMPLACEMENTOS	6.225,45 D	32,59	0,00	32,59 D	6.258,04 D
41102	OUTRAS DESPESAS	113.900,12 D	1.993,56	0,00	1.993,56 D	115.893,68 D
4110201	OUTRAS DESPESAS - SAÚDE	113.900,12 D	1.993,56	0,00	1.993,56 D	115.893,68 D
411020101	DESPESAS FINANCEIRAS	113.316,40 D	1.993,56	0,00	1.993,56 D	115.310,00 D
411020101001	JUROS E COMISSÃO MONETÁRIA	2.851,24 D	0,00	0,00	0,00	2.851,24 D
411020101002	DESPESAS BANCARIAS	68.386,58 D	1.930,40	0,00	1.930,40 D	70.316,98 D
411020101003	EXP.	25.088,32 D	0,00	0,00	0,00	25.088,32 D
411020101004	DESCONTO COMERCIAL	0,04 D	0,00	0,00	0,00	0,04 D
411020101007	MULTAS	21.986,46 D	163,16	0,00	163,16 D	22.149,62 D
411020102	PERDAS DE CAPITAL	9.483,72 D	0,00	0,00	0,00	9.483,72 D
411020102003	AUMENTO DE INVENTÁRIO	9.483,72 D	0,00	0,00	0,00	9.483,72 D
41103	REVENHA FISCAL	11.888.436,60 D	359.205,53	0,00	359.205,53 D	12.247.642,13 D
4110301	REVENHA FISCAL	11.888.436,60 D	359.205,53	0,00	359.205,53 D	12.247.642,13 D
411030101	REVENHA FISCAL	11.888.436,60 D	359.205,53	0,00	359.205,53 D	12.247.642,13 D
41103010101	REVENHA FISCAL - CONTRIBUIÇÕES	11.888.436,60 D	359.205,53	0,00	359.205,53 D	12.247.642,13 D
411030101002	PREVIDÊNCIA SOCIAL PATRONAL	1.880.112,90 D	259.705,55	0,00	259.705,55 D	2.139.818,45 D
411030101003	COTAS - REVENHA FISCAL	3.009.596,41 D	103.499,98	0,00	103.499,98 D	3.113.096,39 D
5	APURAÇÃO DO RESULTADO	26.544,89 C	0,00	0,00	0,00	26.544,89 C
51	APURAÇÃO DO RESULTADO	26.544,89 C	0,00	0,00	0,00	26.544,89 C
511	APURAÇÃO DO RESULTADO	26.544,89 C	0,00	0,00	0,00	26.544,89 C
51101	APURAÇÃO DO RESULTADO	26.544,89 C	0,00	0,00	0,00	26.544,89 C
5110101	RESULTADO DO EXERCÍCIO	26.544,89 C	0,00	0,00	0,00	26.544,89 C
511010101	RESULTADO DO EXERCÍCIO	26.544,89 C	0,00	0,00	0,00	26.544,89 C
51101010001	CÓPIAS DE RESULTADO	26.544,89 C	0,00	0,00	0,00	26.544,89 C
TOTAL DO PERÍODO:			28.734.403,17	28.734.403,17	0,00	

CONDIÇÕES DEMONSTRATIVAS

TOTAL DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	10.999.456,12 D
2	Total do Passivo	10.918.935,76 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - GERAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	3.941.871,18 C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	4.041.027,36 D
	RESULTADO DO MÊS: 07/2021	190.350,58 D
	RESULTADO ACUMULADO ÀS: 07/2021	401.754,58 C

DEMONSTRAÇÃO DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO DESTACADO
PARA O MÊS: 07/2021

PATRIMÔNIO LÍQUIDO	4.018.292,59 C
TOTAL DA RECEITA	115.899.719,92 C
TOTAL DA DESPESA	115.396.963,24 D
PATRIMÔNIO LÍQUIDO CORRIGIDO: 07/2021	4.418.336,87 C
LANCAMENTO DE CORREÇÃO	401.754,58 C

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

1.3

RAZÃO – JULHO/2021

WILEY-INTERSCIENCE, INC.

DATA/NUM/DOC/LIMPA	HISTORICO	C/DABRIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA						
RESCRICAO						
11010101	- CAIXA - SAQUE					
CONTA - 110101010012	- FUNDO FIXO - JEAN BATIST			SALDO ANTERIOR:	1.014,47 R	
25/07/2021						
000010001000000001	POTO. NF 13455 - A U OLIVEIRA & CIA	2110101010001	11	8,00	440,90	1.073,54 D
000010001000000002	POTO. NF 219749 - LIDER COMERCIO E IND	2110101040001	11	8,00	4,35	1.088,21 D
000010001000000003	POTO. NF 20479 - INTERNA FROS FARMAC	2110101010001	11	8,00	30,14	1.048,47 D
000010001000000004	POTO. NF 22578 - INTERNA	2110101010001	11	8,00	17,99	1.030,48 D
000010001000000005	REF.2140 - BRASIL KASCO TAXI - CONDUCAO	4110101000018	11	8,00	29,60	1.000,88 D
P/ COMPRA DE OLDO P/ GERADOR						
04/07/2021						
000010001000000006	REF.118157 - 1º OFICIO DE NOTAS DE SELIM	4110101100006	11	8,00	87,30	913,49 D
- RESERVACAO DE CERTIDAOE CME						
000010001000000007	REF.2091576167 - CORREICO - ENVIO TERMCE	4110101000008	11	8,00	87,30	866,99 D
AUTOTIVO P/ SEDE 13º E 14º						
07/07/2021						
000010001000000008	REPUBLICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 433	1110401010001	11	553,49	0,00	1.014,47 D
000010001000000009	DEV. CC CUSTEIO - SAQUE A MAIOR 04/21	1110401010001	11	0,00	114,47	1.200,00 D
20/07/2021						
000010001000000010	POTO. NF 57430 - IMCERAMA	2110101010001	11	0,00	18,38	1.181,62 D
000010001000000011	POTO. NF 31437 - C & BAYOTA	2110101010001	11	0,00	27,92	1.153,70 D
000010001000000012	POTO. NF 184968 - RIEBER FARMAC LTERA	2110101010001	11	0,00	43,32	1.089,40 D
000010001000000013	POTO. NF 3751 - DUSAKA COM MATERIAIS	2110101010001	11	0,00	24,30	1.075,60 D
000010001000000014	POTO. NF 888844 - OPLINA	2110101010001	11	0,00	88,30	986,90 D
000010001000000015	POTO. NF 143018 - NORTE REFRIGERACAO	2110101010001	11	0,00	37,10	949,10 D
000010001000000016	POTO. NF 114 - ALFA E OMEGA COMERCIO	2110101010001	11	0,00	30,30	918,10 D
000010001000000017	POTO. NF 20142 - A.LIMA & CIA LTERA	2110101010001	11	0,00	300,08	618,02 D
000010001000000018	POTO. NF 63844 - AXIA DROGASIL S/A	2110101010001	11	0,00	10,90	606,12 D
000010001000000019	POTO. NF 58878 - OOLING	2110101010001	11	0,00	9,00	597,12 D
000010001000000020	REF.209144092 - COMISSAO - ENVIO MEMORAL	4110101000008	11	0,00	118,10	585,22 D
DOCTRINADO P/ MAPPA						
000010001000000021	REPUBLICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 434	1110401010001	11	918,88	0,00	1.100,00 D
29/07/2021						
000010001000000022	POTO. NF 772 - MALINHA MATERIAIS D	2110101010001	11	0,00	288,28	931,00 D
000010001000000023	REF.ENCARGO DO CLIENTE - PAPELARIA E VARI	4110101000028	11	0,00	7,50	981,50 D
EXAMES - PAPEL KRAFT						
30/07/2021						
000010001000000024	REPUBLICAO CAIXA FUNDO FIXO CH 434	1110401010001	11	216,93	8,40	1.200,00 D
T o t a l d e d e b i t o s ***						
				1.786,97	2.121,44	1.100,00 D
CONTA						
RESCRICAO						
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - BAHIA - RECUPERO					
CONTA - 11102010100012	- BAHIA - CC 4160018-0 - JEAN BATIST			SALDO ANTERIOR:	6.468.791,27 D	
01/07/2021						
000010001000000025	POTO. NF 7887 - GALVAGUI INFORMACAO	2110101040001	11	8,00	6.840,80	1.463.944,47 D
000010001000000026	REF.124201 - BAHIA - TAXITA TOLMA	4110101010002	11	0,00	53,00	1.463.932,67 D
000010001000000027	REF.210701 - JESSE ALB - REMUNERACAO COM	2110101040002	11	8,10	0,00	1.463.932,65 D
TR*						
02/07/2021						
000010001000000028	POTO. FOL 000002020 - FUPAG - REMUNER	2110101010003	11	0,00	2.198,01	1.461.452,64 D
000010001000000029	POTO. FOL 000002021 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	4.301,80	1.457.350,42 D
000010001000000030	POTO. FOL 000002022 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	6.178,18	1.451.175,88 D
000010001000000031	POTO. FOL 000002023 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	2.138,31	1.448.977,35 D
000010001000000032	POTO. FOL 000002024 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	1.424,07	1.447.553,28 D
000010001000000033	POTO. FOL 000002025 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	1.906,80	1.445.646,48 D
000010001000000034	POTO. FOL 000002026 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	1.883,38	1.443.763,09 D
000010001000000035	POTO. FOL 000002027 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	3.642,12	1.440.120,97 D
000010001000000036	POTO. FOL 000002028 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	3.001,77	1.437.119,20 D
000010001000000037	POTO. FOL 000002029 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	3.045,08	1.434.074,12 D
000010001000000038	POTO. FOL 000002030 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	2.508,70	1.431.565,42 D
000010001000000039	POTO. FOL 000002031 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	2.389,00	1.429.176,42 D
000010001000000040	POTO. FOL 000002032 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	2.392,77	1.427.783,65 D
000010001000000041	POTO. FOL 000002033 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	2.881,41	1.424.902,24 D
000010001000000042	POTO. FOL 000002034 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	4.063,31	1.420.838,93 D
000010001000000043	POTO. FOL 000002035 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	2.996,03	1.417.842,90 D
000010001000000044	POTO. FOL 000002036 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	2.377,39	1.415.465,51 D
000010001000000045	POTO. FOL 000002037 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	3.835,43	1.411.630,08 D
000010001000000046	POTO. FOL 000002038 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	7.797,99	1.403.832,09 D
000010001000000047	POTO. FOL 000002039 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	7.281,84	1.396.550,25 D
000010001000000048	POTO. FOL 000002040 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	2.342,36	1.394.207,89 D
000010001000000049	POTO. FOL 000002041 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	2.404,49	1.391.803,40 D
000010001000000050	POTO. FOL 000002042 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	1.094,64	1.389.708,76 D
000010001000000051	POTO. FOL 000002043 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	2.388,40	1.387.320,36 D
000010001000000052	POTO. FOL 000002044 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	5.032,94	1.382.287,42 D
000010001000000053	POTO. FOL 000002045 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	2.314,41	1.380.973,01 D
000010001000000054	POTO. FOL 000002046 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	4.782,47	1.376.190,54 D
000010001000000055	POTO. FOL 000002047 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	6.942,32	1.369.248,22 D
000010001000000056	POTO. FOL 000002048 - FUPAG FERIAJ	1120201010003	11	0,00	1.429,49	1.367.818,73 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
 23.403.036/2015-75
 RAZÃO RESUMIDA EM BRASIL 08/07/2021 ÀS 21:07:20Z

Página: 2
 DT. Ref.: 13/06/2021
 Emissão: 13/06/2021

370A / CTR0400/v.12
 8888... 15:12:57

DATA/SIN/DIG/LOTERIA	HISTORICO	C/PARTIDA	PISS	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00000000000000000000	POTO, FOL 0000000000 - PUPAS PERIAS	11000000000000	11	0,00	2.382,04	1.387.016,88 D
00000000000000000000	POTO, FOL 0000000000 - PUPAS PERIAS	11000000000000	11	0,00	282,20	1.386.734,68 D
00000000000000000000	REF.126001 - BANFARA - TAXITA POLINA	01000000000000	11	0,00	901,60	1.385.833,08 D
00000000000000000000	REF.210702 - THOMAS ALB - REMERECACAO COM TA *	11000000000000	11	0,00	0,00	1.385.833,08 D
05/07/2021						
00000000000000000000	POTO, FOL 0000000000 - PUPAS SALARIOS	11000000000000	11	0,00	19.694,01	1.366.139,07 D
00000000000000000000	POTO, NF 20211187 - LONDO CONSULTORIA E	01000000000000	11	0,00	178,72	1.365.960,35 D
00000000000000000000	POTO, NF 031 - JOAO C MEY LOBATO	11000000000000	11	0,00	3.119,33	1.362.841,02 D
00000000000000000000	POTO, NF 414 - SALLIS & SOUSA SERV.	11000000000000	11	0,00	21.884,50	1.340.956,52 D
00000000000000000000	POTO, NF 179 - GASTRONOMIA MANTEN	11000000000000	11	0,00	3.485,30	1.337.471,22 D
00000000000000000000	POTO, NF 265 - VS SERVICOS MEDICOS	11000000000000	11	0,00	1.858,23	1.335.613,00 D
00000000000000000000	POTO, NF 1346812 - CIRURGICA FERNANDES	11000000000000	11	0,00	755,48	1.334.857,52 D
00000000000000000000	POTO, NF 899585 - DPLANA	11000000000000	11	0,00	121,50	1.334.736,02 D
00000000000000000000	POTO, NF 1346812 - CIRURGICA FERNANDES	11000000000000	11	0,00	4.864,07	1.330.871,95 D
00000000000000000000	POTO, NF 214832 - SAPRA	11000000000000	11	0,00	94,29	1.330.777,66 D
00000000000000000000	POTO, NF 8451 - SAUVES	11000000000000	11	0,00	2.403,88	1.328.373,78 D
00000000000000000000	POTO, NF 54829 - NATAN	11000000000000	11	0,00	471,72	1.327.902,06 D
00000000000000000000	POTO, NF 201875 - DOMESTER COM DE PROD	11000000000000	11	0,00	2.324,94	1.325.577,12 D
00000000000000000000	POTO, NF 123448 - F CARDOSO	11000000000000	11	0,00	9.264,64	1.316.312,48 D
00000000000000000000	POTO, NF 13828 - IPA	11000000000000	11	0,00	812,02	1.315.500,46 D
00000000000000000000	POTO, NF 1183 - NF COTELAS	11000000000000	11	0,00	4.283,65	1.311.216,81 D
00000000000000000000	POTO, NF 12508 - MURPHY	11000000000000	11	0,00	2.127,85	1.309.088,96 D
00000000000000000000	POTO, NF 8393 - ALANES DISTRIBUIDOR	11000000000000	11	0,00	1.443,30	1.307.645,66 D
00000000000000000000	POTO, NF 120477 - F CARDOSO	11000000000000	11	0,00	817,60	1.306.828,06 D
00000000000000000000	POTO, NF 54827 - NATAN	11000000000000	11	0,00	928,58	1.305.909,48 D
00000000000000000000	POTO, NF 8710 - BOGA FRANCO & OLIVE	11000000000000	11	0,00	425,90	1.305.483,58 D
00000000000000000000	POTO, NF 1375 - JL DOS SANTOS COM PA	11000000000000	11	0,00	489,25	1.304.994,33 D
00000000000000000000	POTO, NF 13834 - GUILHER FRAM	11000000000000	11	0,00	1.740,00	1.303.254,33 D
00000000000000000000	POTO, NF 8236 - ALANES DISTRIBUIDOR	11000000000000	11	0,00	2.183,28	1.301.071,05 D
00000000000000000000	POTO, NF 20254 - COM REPA PRADO	11000000000000	11	0,00	1.973,16	1.299.097,89 D
00000000000000000000	POTO, NF 1976 - ERMINEAS E SOUZA	11000000000000	11	0,00	1.281,90	1.297.815,99 D
00000000000000000000	POTO, NF 01844 - CIRURGICA MARCEL COM	11000000000000	11	0,00	2.089,00	1.295.726,99 D
00000000000000000000	POTO, NF 6485 - SAUVES	11000000000000	11	0,00	2.482,50	1.293.244,49 D
00000000000000000000	POTO, NF 1413 - GALVANI INFORMATICA	11000000000000	11	0,00	676,39	1.292.568,10 D
00000000000000000000	POTO, NF 12485 - MULTIANALISES	11000000000000	11	0,00	230,00	1.292.338,10 D
00000000000000000000	POTO, FOL 0000000000 - PUPAS - PERIAS	11000000000000	11	0,00	11,94	1.292.326,16 D
00000000000000000000	POTO, FOL 0000000000 - PUPAS - PERIAS	11000000000000	11	0,00	482,78	1.291.843,38 D
00000000000000000000	POTO, FOL 0000000000 - PUPAS - PERIAS	11000000000000	11	0,00	350,38	1.291.492,99 D
00000000000000000000	POTO, FOL 0000000000 - PUPAS - PERIAS	11000000000000	11	0,00	443,16	1.291.049,83 D
00000000000000000000	POTO, NF 297839 - CRISTALIA	11000000000000	11	0,00	197,31	1.290.852,52 D
00000000000000000000	POTO, NF 4835 - MITHS MARTINS	11000000000000	11	0,00	3.427,04	1.287.425,48 D
00000000000000000000	POTO, NF 32488 - HED CENTER COMERCIAL	11000000000000	11	0,00	2.209,43	1.285.216,05 D
00000000000000000000	POTO, NF 230030 - CRISTALIA	11000000000000	11	0,00	482,19	1.284.733,86 D
00000000000000000000	POTO, NF 143038 - RODOCARENE FILIALM	11000000000000	11	0,00	1.688,70	1.283.045,16 D
00000000000000000000	POTO, NF 7371 - COMERCIAL CIRURGICA	11000000000000	11	0,00	479,42	1.282.565,74 D
00000000000000000000	POTO, NF 220326 - HOSPIFAR	11000000000000	11	0,00	4.017,32	1.278.548,42 D
00000000000000000000	POTO, NF 1648 - VISIONMART	11000000000000	11	0,00	263,34	1.278.285,08 D
00000000000000000000	POTO, NF 194116 - AMBISOTIOTIS	11000000000000	11	0,00	6.198,00	1.272.087,08 D
00000000000000000000	POTO, NF 1817 - A.T.M.S. ARAN	11000000000000	11	0,00	2.956,88	1.269.130,20 D
00000000000000000000	POTO, NF 320442 - HOSPIFAR	11000000000000	11	0,00	482,91	1.268.647,29 D
00000000000000000000	POTO, NF 143052 - RODOCARENE FILIALM	11000000000000	11	0,00	8.993,58	1.260.653,71 D
00000000000000000000	POTO, NF 81448 - MITHS MARTINS	11000000000000	11	0,00	1.782,85	1.258.870,86 D
00000000000000000000	POTO, FOL 0000000000 - PUPAS	11000000000000	11	0,00	89,00	1.258.781,86 D
00000000000000000000	POTO, FOL 0000000000 - PUPAS	11000000000000	11	0,00	70.340,58	1.188.441,28 D
00000000000000000000	POTO, NF 249258 - CRISTALIA	11000000000000	11	0,00	88,32	1.188.352,96 D
00000000000000000000	POTO, NF 4805 - MITHS	11000000000000	11	0,00	1.152,50	1.187.200,46 D
00000000000000000000	POTO, FOL 0000000000 - PUPAS SALARIOS	11000000000000	11	0,00	679.235,50	498.064,96 D
00000000000000000000	REF.50721 - BANFARA - TAXITA TECHNET	01000000000000	11	0,00	82,00	497.982,96 D
00000000000000000000	REF.210702 - THOMAS ALB - REMERECACAO COM TA*	11000000000000	11	00,00	0,00	497.982,96 D
06/07/2021						
00000000000000000000	POTO, NF 07/2021C - CLARO - BRASIL	11000000000000	11	0,00	81,94	498.064,96 D
00000000000000000000	POTO, NF 07/2021B - CLARO - BRASIL	11000000000000	11	0,00	628,13	497.436,83 D
00000000000000000000	POTO, NF 07/2021A - CLARO - BRASIL	11000000000000	11	0,00	124,89	497.311,94 D
00000000000000000000	POTO, FOL 0000000000 - UNICAO	11000000000000	11	0,00	35.781,52	461.530,42 D
00000000000000000000	POTO, FOL 0000000000 - IMSS S/ ALARTE	11000000000000	11	0,00	70.824,20	390.706,22 D
00000000000000000000	POTO, NF 1473 - MEDICINAL	11000000000000	11	0,00	3.318,50	387.387,72 D
00000000000000000000	POTO, NF 184388 - AMBISOTIOTIS	11000000000000	11	0,00	1.980,50	385.407,22 D
00000000000000000000	POTO, NF 27341 - FARMATER MEDICAMENTO	11000000000000	11	0,00	600,40	384.806,82 D
00000000000000000000	POTO, NF 337 - HAPENS BRASIL MATERIA	11000000000000	11	0,00	719,28	384.087,54 D
TA*						
06/07/2021						
00000000000000000000	POTO, NF 07/2021C - CLARO - BRASIL	11000000000000	11	0,00	81,94	498.064,96 D
00000000000000000000	POTO, NF 07/2021B - CLARO - BRASIL	11000000000000	11	0,00	628,13	497.436,83 D
00000000000000000000	POTO, NF 07/2021A - CLARO - BRASIL	11000000000000	11	0,00	124,89	497.311,94 D
00000000000000000000	POTO, FOL 0000000000 - UNICAO	11000000000000	11	0,00	35.781,52	461.530,42 D
00000000000000000000	POTO, FOL 0000000000 - IMSS S/ ALARTE	11000000000000	11	0,00	70.824,20	390.706,22 D
00000000000000000000	POTO, NF 1473 - MEDICINAL	11000000000000	11	0,00	3.318,50	387.387,72 D
00000000000000000000	POTO, NF 184388 - AMBISOTIOTIS	11000000000000	11	0,00	1.980,50	385.407,22 D
00000000000000000000	POTO, NF 27341 - FARMATER MEDICAMENTO	11000000000000	11	0,00	600,40	384.806,82 D
00000000000000000000	POTO, NF 337 - HAPENS BRASIL MATERIA	11000000000000	11	0,00	719,28	384.087,54 D
TA*						
06/07/2021						
00000000000000000000	POTO, NF 07/2021C - CLARO - BRASIL	11000000000000	11	0,00	81,94	498.064,96 D
00000000000000000000	POTO, NF 07/2021B - CLARO - BRASIL	11000000000000	11	0,00	628,13	497.436,83 D
00000000000000000000	POTO, NF 07/2021A - CLARO - BRASIL	11000000000000	11	0,00	124,89	497.311,94 D
00000000000000000000	POTO, FOL 0000000000 - UNICAO	11000000000000	11	0,00	35.781,52	461.530,42 D
00000000000000000000	POTO, FOL 0000000000 - IMSS S/ ALARTE	11000000000000	11	0,00	70.824,20	390.706,22 D
00000000000000000000	POTO, NF 1473 - MEDICINAL	11000000000000	11	0,00	3.318,50	387.387,72 D
00000000000000000000	POTO, NF 184388 - AMBISOTIOTIS	11000000000000	11	0,00	1.980,50	385.407,22 D
00000000000000000000	POTO, NF 27341 - FARMATER MEDICAMENTO	11000000000000	11	0,00	600,40	384.806,82 D
00000000000000000000	POTO, NF 337 - HAPENS BRASIL MATERIA	11000000000000	11	0,00	719,28	384.087,54 D
TA*						
06/07/2021						
00000000000000000000	POTO, NF 07/2021C - CLARO - BRASIL	11000000000000	11	0,00	81,94	498.064,96 D
00000000000000000000	POTO, NF 07/2021B - CLARO - BRASIL	11000000000000	11	0,00	628,13	497.436,83 D
00000000000000000000	POTO, NF 07/2021A - CLARO - BRASIL	11000000000000	11	0,00	124,89	497.311,94 D
00000000000000000000	POTO, FOL 0000000000 - UNICAO	11000000000000	11	0,00	35.781,52	461.530,42 D
00000000000000000000	POTO, FOL 0000000000 - IMSS S/ ALARTE	11000000000000	11	0,00	70.824,20	390.706,22 D
00000000000000000000	POTO, NF 1473 - MEDICINAL	11000000000000	11	0,00	3.318,50	387.387,72 D
00000000000000000000	POTO, NF 184388 - AMBISOTIOTIS	11000000000000	11	0,00	1.980,50</	

DATA: 13/08/2021 15:12:58

LOTE/DIR/DOC/LIBRA	HISTÓRICO	C/PARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
DATA	DESCRIÇÃO					
11/02/2021	- BANCOS COMTA MOVIMENTO - SAQUE - MOVIMENTO					
DATA - 11/02/2021	- BANCARA - CC 4166658-5 - JORN NITRO					
DE TRANSPORTE :						
				SALDO ANTERIOR:	1.462.700,27 R	368.609,52 R
00000001000010001	POTO. HF 120125 - F CARDOSO	2110101010001	11	8,00	1.741,44	368.609,52 R
00000001000010001	POTO. HF 120125 - F&F SIDA FICO FARM	2110101010001	11	8,00	44.764,30	324.845,22 R
00000001000010001	POTO. HF 120125 - CLEAN & JACE	2110101010001	11	8,00	427,90	324.417,32 R
00000001000010001	POTO. HF 109 - JAQUELINE MORAIS LOPE	2110101010001	11	8,00	840,00	323.577,32 R
00000001000010001	POTO. HF 9142 - UNICID DISTRIBUIDORA	2110101010001	11	8,00	540,00	323.037,32 R
00000001000010001	POTO. HF 120125 - SUPER CLEAN COM MAT	2110101010001	11	0,00	353,94	322.683,38 R
00000001000010001	POTO. HF 090008 - CRISTALIA	2110101010001	11	0,00	2.199,79	320.483,59 R
00000001000010001	POTO. HF 23470 - COMERCIAL DE QUEBROS	2110101010001	11	0,00	10.104,90	310.378,69 R
00000001000010001	POTO. HF 83642 - OI	2110101010001	11	0,00	503,35	310.872,04 R
00000001000010001	POTO. HF 3144 - PMS BARRA	2110101010001	11	0,00	1.938,30	308.933,74 R
00000001000010001	POTO. HF 13012 - J.A. COMERCIO E SERV	2110101010001	11	0,00	5.298,63	303.635,11 R
00000001000010001	POTO. HF 13084 - F&F MED E COMERCIO	2110101010001	11	0,00	64.934,15	238.700,96 R
00000001000010001	POTO. HF 414 - BRASIL SHOPPING SIDA	2110101010001	11	0,00	326,98	238.373,98 R
00000001000010001	POTO. HF 130902 - MR QUALITY ENCAIXES	2110101010001	11	0,00	3.898,25	234.475,73 R
00000001000010001	POTO. HF 1012 - CARMON SILVA COMERC	2110101010001	11	0,00	2.430,00	232.045,73 R
00000001000010001	POTO. HF 373898 - POLAR	2110101010001	11	0,00	1.049,22	230.996,51 R
00000001000010001	POTO. HF 11700 - MEDICAL SHOPPING	2110101010001	11	0,00	799,00	230.197,51 R
00000001000010001	POTO. HF 102178 - SAP ESTUOANTES	2110101010001	11	0,00	982,95	229.214,56 R
00000001000010001	POTO. HF 7988 - HELPLAST	2110101010001	11	0,00	3.948,02	225.266,54 R
00000001000010001	POTO. HF 13085 - PMS MED E COMERCIO	2110101010001	11	0,00	1.412,01	223.854,53 R
00000001000010001	POTO. HF 11719 - MEDICAL SHOPPING	2110101010001	11	0,00	326,42	223.528,11 R
00000001000010001	POTO. HF 18798 - NICHOLSON BELAN SIDA	2110101010001	11	0,00	6.342,37	217.185,74 R
00000001000010001	POTO. ISB 478 - MUNICIPAL	2110101010001	11	0,00	194,83	216.990,91 R
00000001000010001	POTO. ISB 8846 - MUNICIPAL	2110101010001	11	0,00	122,18	216.868,73 R
00000001000010001	POTO. ISB 7482 - MUNICIPAL	2110101010001	11	0,00	800,00	216.068,73 R
00000001000010001	POTO. ISB 282168 - MUNICIPAL	2110101010001	11	0,00	2.700,00	213.368,73 R
00000001000010001	POTO. ISB 282168 - MUNICIPAL	2110101010001	11	0,00	470,00	212.898,73 R
00000001000010001	POTO. HF 17393 - SOLLID	2110101010001	11	0,00	3.788,50	209.110,23 R
00000001000010001	POTO. HF 17394 - SOLLID	2110101010001	11	0,00	1.481,00	207.629,23 R
00000001000010001	POTO. HF 19813 - F L FRUEL	2110101010001	11	0,00	606,45	207.022,78 R
00000001000010001	POTO. HF 604 - BARCELONA SIDA F&F	2110101010001	11	0,00	396,30	206.626,48 R
00000001000010001	POTO. HF 118 - AA MENDES SANTOS COM	2110101010001	11	0,00	891,85	205.734,63 R
00000001000010001	REF.210796 - JORNAL NITRO - REMUNERACAO COM	2110101010001	11	20,00	0,00	205.754,63 R
00000001000010001	TA +					
07/07/2021						
00000001000010001	RECIB.NDI 06/2021A - CTR - MENDE LAB		11	8,84	0,00	205.745,79 R
00000001000010001	RECIB.NDI 06/2021B - CTR - MENDE LAB		11	18,84	0,00	205.726,95 R
00000001000010001	RECIB.NDI 06/2021C - CTR - MENDE LAB		11	18,97	0,00	205.707,98 R
00000001000010001	REF.210797 - JORNAL NITRO - REMUNERACAO COM	2110101010001	11	8,00	0,00	205.715,98 R
00000001000010001	TA+					
00000001000010001	REPOSICAO CAIXA FUNDO F&F CH 403	1110401010001	11	8,00	653,49	204.062,49 R
00000001000010001	REF. CC CUSTEIO - SAQUE A SALDO 06/21	1110401010001	11	316,47	0,00	203.746,02 R
06/07/2021						
00000001000010001	POTO. HF 404862 - APC MEDICA COM E SERV	2110101010001	11	0,00	10.136,43	193.609,59 R
00000001000010001	POTO. HF 1784 - SANTOS & MATA SERV	2110101010001	11	0,00	2.470,00	191.139,59 R
00000001000010001	POTO. HF 1485 - M. A. FIDEL DE MELLO	2110101010001	11	0,00	853,32	190.286,27 R
00000001000010001	POTO. HF 222 - JORNAL NITRO SERV	2110101010001	11	0,00	454,48	189.831,79 R
00000001000010001	POTO. HF 06/2021 - COMARVA	2110101010001	11	0,00	10.243,41	179.588,38 R
00000001000010001	POTO. FUL 000002018 - SID DCS PROF DE EN	2110101010001	11	0,00	944,71	178.643,67 R
00000001000010001	F					
00000001000010001	POTO. HF 06/2021 - QUANTONIAL BARCELONA	2110101010001	11	0,00	62.352,43	116.291,24 R
00000001000010001	POTO. HF 3062 - DIGNAL CLINICA DIGNA	2110101010001	11	0,00	323,40	115.967,84 R
00000001000010001	REF.00721 - BANCARA - TARTIA TRICOMARBY	4110201010001	11	0,00	34,50	115.933,34 R
00000001000010001	RECIB.NDI 004/21A - MEN - MEN LAB		11	247,92	0,00	115.685,42 R
00000001000010001	RECIB.NDI 004/21B - MEN - MEN LAB		11	1.954,24	0,00	113.731,18 R
00000001000010001	RECIB.NDI 004/21C - MEN - MEN LAB		11	354,85	0,00	113.376,33 R
00000001000010001	REF.210799 - JORNAL NITRO - REMUNERACAO COM	2110101010001	11	8,33	0,00	113.384,66 R
00000001000010001	TA+					
12/07/2021						
00000001000010001	POTO. HF 3486 - AD SISTEMAS	2110101010001	11	0,00	1.890,00	111.494,66 R
00000001000010001	POTO. HF 38742 - MED CARE	2110101010001	11	0,00	24.440,00	87.054,66 R
00000001000010001	POTO. HF 0021898 - INTERACT DEVELOPMENT	2110101010001	11	0,00	4.023,49	83.031,17 R
00000001000010001	POTO. HF 63047 - PRINCIPAL PAPERS E S	2110101010001	11	0,00	1.418,80	81.612,37 R
00000001000010001	POTO. HF 10020 - J.A. COMERCIO E SERV	2110101010001	11	0,00	380,00	81.232,37 R
00000001000010001	POTO. HF 1390 - SPANHOLAS E SAUDA	2110101010001	11	0,00	285,00	80.947,37 R
00000001000010001	POTO. HF 120317 - INTER INDUSTRIA CIMA	2110101010001	11	0,00	713,91	80.233,46 R
00000001000010001	POTO. REF 06/2021 - INTER - MEN ADM	2110101010001	11	0,00	172.499,97	80.791,47 R
00000001000010001	POTO. HF 1488 - M. A. FIDEL DE MELLO	2110101010001	11	0,00	925,28	79.866,19 R
00000001000010001	POTO. HF 1489 - M. A. FIDEL DE MELLO	2110101010001	11	0,00	785,42	79.080,77 R
00000001000010001	TA+					
A TRANSFORMA :						86.011,77 R

[illegible]

DETA / CTR400/v.12
Rev. 1.12.13.08

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTÓRICO	C/PARTIDA	PLA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRIÇÃO					
111320191	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAQUE - RESCISÃO					
CONTA = 1113201910220	- BANCARIA - CC 4100000-2 - JEAN RITTYM					
DE TRANSPORTE :						
				SALDO ANTERIOR:	1.466.785,27 0	18.939,66 D
00000001000042001	RECIBO.MOT 06/21A - HST - PESSOAS LAR	3110001000002	11	233,35	0,00	18.939,66 D
00000001000043001	REF.210714 - INDEB RJR - REMUNERACAO COM		11	14,76	0,00	18.954,42 D
	TA*					
13/07/2021						
00000001000044001	REF.210713 - INDEB RJR - REMUNERACAO COM	3110001000002	11	0,44	0,00	18.954,86 D
	TA*					
00000001000045001	POTO, FOL 00000014 - POGAG - RESCISAO	2139101000003	11	0,00	786,34	19.148,52 D
14/07/2021						
00000001000046001	POTO, NF 1112461 - INJEX INDUSTRIA CIRM	2110101000001	11	0,00	1.410,83	19.757,88 D
00000001000047001	MOLTA POTO,NF 1112461 - INJEX INDUSTRIA	4110001000007	11	0,00	163,12	19.920,99 D
00000001000048001	POTO, ET 1888 - REINVENTEN EQUIPMENT	2110101000001	11	0,00	8.000,00	7.564,99 D
00000001000049001	REF.160721 - BANCARIA - TARIFA TED INTERIN	4110001000002	11	0,00	11,90	7.582,37 D
	ET					
00000001000050001	REF.210714 - INDEB RJR - REMUNERACAO COM	3110001000002	11	0,00	0,00	7.582,37 D
	TA *					
19/07/2021						
00000001000051001	ADTANT 20473 - PHU HEALTH	1100001000001	11	0,00	3.400,00	9.187,16 D
00000001000052001	ADTANT 20512 - LABORCLIN PROCTUS	1100001000001	11	0,00	1.390,00	9.792,67 D
00000001000053001	ADTANT 49442 - DMS BRASIL	1100001000001	11	0,00	830,80	9.187,16 D
00000001000054001	POTO, NF 85 - SILVIA FERNANDA DE A	2110101000001	11	0,00	2.485,50	9.314,63 D
00000001000055001	POTO, NF 16033 - J.M.COMERCIO E SERVIC	2110101000001	11	0,00	1.607,90	6.921,93 D
00000001000056001	POTO, NF 5408 - DCMIS COMERCIAL HOPE	2110101000001	11	0,00	3.000,00	9.921,93 D
00000001000057001	POTO, NF 19994 - PHO MED E COMERCIO	2110101000001	11	0,00	1.783,63	11.705,56 D
00000001000058001	POTO, NF 19814 - PHO MED E COMERCIO	2110101000001	11	0,00	1.081,03	12.806,59 D
00000001000059001	POTO, NF 137837 - M M LORATO	2110101000001	11	0,00	425,43	13.232,02 D
00000001000060001	POTO, NF 1344914 - CIRCUNSCA FERNANDES	2110101000001	11	0,00	755,49	13.987,51 D
00000001000061001	POTO, NF 2375 - C. M. L. DA ROCHA JU	2110101000001	11	0,00	250,00	14.237,51 D
00000001000062001	POTO, NF 487 - TARA DAS JUNDAS	2110101000001	11	0,00	690,00	14.927,51 D
00000001000063001	POTO, NF 287809 - CRISTALIA	2110101000001	11	0,00	197,36	15.125,03 D
00000001000064001	POTO, NF 4881 - MATHIE MARTINS	2110101000001	11	0,00	3.836,84	18.961,87 D
00000001000065001	POTO, NF 165036 - GLOBAL HOSPITALAR	2110101000001	11	0,00	1.697,18	20.659,05 D
00000001000066001	POTO, NF 7612 - CLEAN & PACE	2110101000001	11	0,00	1.260,60	21.919,65 D
00000001000067001	POTO, NF 120852 - F CARDOSO	2110101000001	11	0,00	386,20	22.305,85 D
00000001000068001	POTO, NF 120853 - F CARDOSO	2110101000001	11	0,00	3.889,90	26.195,75 D
00000001000069001	POTO, NF 120854 - F CARDOSO	2110101000001	11	0,00	158,00	26.353,75 D
00000001000070001	POTO, NF 23232 - BRASIL CIENTIFICA	2110101000001	11	0,00	4.181,40	30.535,15 D
00000001000071001	POTO, NF 296030 - CRISTALIA	2110101000001	11	0,00	883,39	31.418,54 D
00000001000072001	POTO, NF 4485 - WRIUCE	2110101000001	11	0,00	2.462,50	33.881,04 D
00000001000073001	POTO, NF 1011403 - ADIA NORTE SANTIAGO	2110101000001	11	0,00	254,00	34.135,04 D
00000001000074001	POTO, TN 090001554 - UNIAO	2140101000003	11	0,00	4.049,00	38.184,04 D
00000001000075001	POTO, TN 090001554 - UNIAO	2140101000003	11	0,00	13.462,18	51.646,22 D
00000001000076001	POTO, TN 090001555 - UNIAO	2140101000003	11	0,00	7.420,32	59.066,54 D
00000001000077001	POTO, TN 090001555 - UNIAO	2140101000003	11	0,00	24.292,32	83.358,86 D
00000001000078001	POTO, TN 090001555 - UNIAO	2140101000003	11	0,00	11.430,82	94.789,68 D
00000001000079001	POTO, DMS 478 - INDEB	2140101000003	11	0,00	132,97	94.922,65 D
00000001000080001	POTO, DMS 478 - INDEB	2140101000003	11	0,00	429,63	95.352,28 D
00000001000081001	POTO, DMS 2021186 - INDEB	2140101000003	11	0,00	2.585,00	97.937,28 D
00000001000082001	POTO, NF 4562 - GIBERT SOUTOZ E FILHO	2110101000001	11	0,00	1.890,00	99.827,28 D
00000001000083001	POTO, NF 13913 - CEMITPA	2110101000001	11	0,00	6.805,00	106.632,28 D
00000001000084001	POTO, NF 325373 - RIGENCO	2110101000001	11	0,00	436,00	107.068,28 D
00000001000085001	POTO, NF 325140 - RIGENCO	2110101000001	11	0,00	211,69	107.279,97 D
00000001000086001	POTO, NF 3103927 - TOTVS S/A	2110101000001	11	0,00	3.008,08	110.287,05 D
00000001000087001	POTO, NF 8030 - CALMARAI INFORMÁTICA	2110101000001	11	0,00	905,30	111.192,35 D
00000001000088001	POTO, NF 5231 - RDA ESPERANCA	2110101000001	11	0,00	940,00	112.132,35 D
00000001000089001	POTO, NF 2978285 - CRISTALIA	2110101000001	11	0,00	88,38	112.220,73 D
00000001000090001	POTO, FT 36391 - URM	2110101000001	11	0,00	2.094,34	114.315,07 D
00000001000091001	POTO, NF 745712 - MERCURIO	2110101000001	11	0,00	0.873,89	115.188,96 D
00000001000092001	POTO, NF 745794 - MERCURIO	2110101000001	11	0,00	2.891,89	118.080,85 D
00000001000093001	POTO, NF 465371 - CRISTIANE COELHO COR	2110101000001	11	0,00	602,90	118.683,75 D
00000001000094001	POTO, NF 965593 - CRISTIANE COELHO COR	2110101000001	11	0,00	100,00	118.783,75 D
00000001000095001	REF.190721 - BANCARIA - TARIFA TED INTERIN	4110001000002	11	0,00	57,50	118.841,25 D
	ET					
00000001000096001	RECIBO.NF 28473 - BAZPA - JEAN RITTY		11	3.300.538,99	0,00	3.300.871,18 D
00000001000097001	RESCISAO CIB/DEM	1110481010001	11	320.624,52	0,00	3.621.495,70 D
20/07/2021						
00000001000098001	POTO, NF 17397 - BOLLIS	2110101000001	11	0,00	3.400,00	3.430.315,70 D
00000001000099001	RESCISAO CAIXA FUNDO FICR CH 454	1110481010001	11	0,00	854,88	3.431.170,58 D
00000001000100001	REF.210720 - INDEB RJR - REMUNERACAO COM	3110001000002	11	0,00	0,00	3.431.170,58 D
	TA *					
21/07/2021						
00000001000101001	RECIBO.NF 28473 - BAZPA - JEAN RITTY		11	116.488,53	0,00	3.547.659,11 D
A. TRANSPORTES :						
						3.547.659,11 D

DATA: 13/06/2021
 HORA: 13:13:05

LOTE/SUB/DOC/LANAA	SISTEMICO	C/PARTIDA	PLAC	INRTO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRIÇÃO					
111000101	- BANCO CONTA MOVIMENTO - SAUPE - DEBITO					
CONTA = 1110201010025	- BARRA - CC 418885-5 - JEAN ALTAIR					
DE TRANSPORTE						
00000001000000001	ASSANT 18487 - RSM ELET	1110201000001	11	0,00	494,80	3.545.395,34 D
00000001000000001	ASSANT 53 - KISTEUM SERVIÇOS EM	1110201000001	11	0,00	2.135,00	3.542.954,34 D
00000001000000001	POTU. HF 211331 - CENTRO ELÉTRICO	2110101000001	11	0,00	868,24	3.541.986,10 D
00000001000000001	POTU. HF 2021288 - LIXOS INDUSTRIA E	2110101000001	11	0,00	305,67	3.541.680,43 D
00000001000000001	POTU. HF 1032 - J F N DE SOUSA	2110101000001	11	0,00	103,00	3.541.577,43 D
00000001000000001	POTU. HF 2321513 - FRIDEL	2110101000001	11	0,00	3.098,36	3.538.479,07 D
00000001000000001	POTU. HF 9685 - HOSPITAL DO CORACAO	2110101000001	11	0,00	52.072,72	3.486.406,35 D
00000001000000001	POTU. HF 9685 - HOSPITAL DO CORACAO	2110101000001	11	0,00	23.655,59	3.462.750,76 D
00000001000000001	POTU. BOL 52673 - CORB RES NUTRICIONIS	2110101000001	11	0,00	36,35	3.462.714,41 D
00000001000000001	POTU. HF 22 - B C RADIOPROTECAO LT	2110101000001	11	0,00	3.138,00	3.459.576,41 D
00000001000000001	POTU. HF 224 - JOAO C MEY LOBATO	2110101000001	11	0,00	1.286,55	3.458.289,86 D
00000001000000001	POTU. HF 2940938 - CAISTALIA	2110101000001	11	0,00	2.200,44	3.456.089,42 D
00000001000000001	POTU. HF 395 - SIMON COMERCIO DE M	2110101000001	11	0,00	2.500,00	3.453.589,42 D
00000001000000001	POTU. HF 1112461 - INTEX INDUSTRIA CERA	2110101000001	11	0,00	1.420,83	3.452.168,59 D
00000001000000001	POTU. HF 190545 - ARTISTICO	2110101000001	11	0,00	2.448,00	3.449.720,59 D
00000001000000001	POTU. HF 3008413 - CRISTALIA	2110101000001	11	0,00	1.199,86	3.448.520,73 D
00000001000000001	POTU. HF 40343 - MED CARG	2110101000001	11	0,00	37.300,00	3.411.220,73 D
00000001000000001	POTU. HF 2652 - RCM SCAR PROD HOSPI	2110101000001	11	0,00	4.140,00	3.407.080,73 D
00000001000000001	POTU. HF 15830 - WHITE MARTINS	2110101000001	11	0,00	838,87	3.406.241,86 D
00000001000000001	POTU. HF 23474 - WHITE MARTINS	2110101000001	11	0,00	48,61	3.406.193,25 D
00000001000000001	POTU. HF 64760 - FAY DIST PROD FARM	2110101000001	11	0,00	753,00	3.405.440,25 D
00000001000000001	POTU. HF 19179 - HOSP GIGANT NAT HOSP	2110101000001	11	0,00	3.494,43	3.401.945,82 D
00000001000000001	POTU. HF 65434 - MEDILAR	2110101000001	11	0,00	5.884,00	3.396.061,82 D
00000001000000001	POTU. HF 484177 - MEDILAR	2110101000001	11	0,00	1.142,78	3.394.919,04 D
00000001000000001	POTU. HF 189 - JB CLINIQUE ARBOC	2110101000001	11	0,00	146.828,32	3.248.090,72 D
00000001000000001	POTU. HF 3248 - CPLL SERV MEDICO	2110101000001	11	0,00	75.158,77	3.172.931,95 D
00000001000000001	POTU. BOL 0272521 - CRA-PA	2110101000001	11	0,00	20,53	3.172.911,42 D
00000001000000001	POTU. BOL 0272521 - CRA-PA	2110101000001	11	0,00	39,53	3.172.871,89 D
00000001000000001	POTU. HF 274722 - SAPPA	2110101000001	11	0,00	94,25	3.172.777,64 D
00000001000000001	REF.215721 - BARRA - TAXITA POLAR/TEO	2110101000001	11	0,00	95,00	3.172.682,64 D
00000001000000001	REF.215721 - TROCA LUB - REDEBARRA COM	2110201000001	11	3,28	0,00	3.172.682,64 D
00000001000000001	APLICACAO CDS/ROD	1110401000001	11	0,00	1.580.000,00	1.579.312,64 D
00000001000000001	TRANSF CC MOVIMENTO CND 05-2021	1110401000001	11	0,00	50.000,00	1.529.312,64 D
22/01/2021						
00000001000000001	ASSANT 9384 - F ARAUJO COMERCIO DE	1110201000001	11	0,00	280,00	1.529.032,64 D
00000001000000001	POTU. HF 94 - COMERCIO AGRICOLA	2110101000001	11	0,00	137.085,00	1.391.947,64 D
00000001000000001	POTU. HF 505 - AUTUMN S MADES	2110101000001	11	0,00	2.825,88	1.389.121,76 D
00000001000000001	POTU. HF 184 - CLINICA SEMMOLIN	2110101000001	11	0,00	6.580,82	1.382.540,94 D
00000001000000001	POTU. HF 2021288 - J.C.M SERV MEDICO	2110101000001	11	0,00	81.745,00	1.300.795,94 D
00000001000000001	POTU. HF 1179 - LA MONTE ASSISTENCIA	2110101000001	11	0,00	6.549,52	1.294.246,42 D
00000001000000001	POTU. HF 592 - LUCIL SERVICOES MEDIC	2110101000001	11	0,00	2.427,88	1.291.818,54 D
00000001000000001	POTU. HF 753 - BRASALIA, CHAVES	2110101000001	11	0,00	91.718,17	1.199.100,37 D
00000001000000001	POTU. HF 88 - MAGALDO MEDICINA LTD	2110101000001	11	0,00	86.717,40	1.112.382,97 D
00000001000000001	POTU. HF 448 - SMIL	2110101000001	11	0,00	127.091,87	985.291,10 D
00000001000000001	POTU. HF 13 - ENDOCRINOLOGIA SERV	2110101000001	11	0,00	31.500,00	953.791,10 D
00000001000000001	POTU. HF 161 - QUALMED ASSERBOMIA	2110101000001	11	0,00	12.200,50	941.590,60 D
00000001000000001	POTU. PCL 3008413 - POMO - RESIDUOS	2110101000001	11	0,00	557,78	941.032,82 D
00000001000000001	REF.215721 - BARRA - TAXITA TED INTERM	2110201000001	11	0,00	11,80	940.921,02 D
00000001000000001	REF.215722 - TROCA LUB - REDEBARRA COM	2110201000001	11	0,42	0,00	940.921,02 D
23/01/2021						
00000001000000001	POTU. HF 5379 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	261,84	939.659,18 D
00000001000000001	POTU. HF 5382 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	261,84	939.397,34 D
00000001000000001	POTU. HF 5381 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	261,84	939.135,50 D
00000001000000001	POTU. HF 5382 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	261,84	938.873,66 D
00000001000000001	POTU. HF 5381 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	392,70	938.480,96 D
00000001000000001	POTU. HF 5382 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	392,70	938.088,26 D
00000001000000001	POTU. HF 5381 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	392,70	937.695,56 D
00000001000000001	POTU. HF 5382 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	392,70	937.302,86 D
00000001000000001	POTU. HF 5381 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	392,70	936.910,16 D
00000001000000001	POTU. HF 5382 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	392,70	936.517,46 D
00000001000000001	POTU. HF 5381 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	392,70	936.124,76 D
00000001000000001	POTU. HF 5382 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	392,70	935.732,06 D
00000001000000001	POTU. HF 5381 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	392,70	935.339,36 D
00000001000000001	POTU. HF 5382 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	392,70	934.946,66 D
00000001000000001	POTU. HF 5381 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	392,70	934.553,96 D
00000001000000001	POTU. HF 5382 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	392,70	934.161,26 D
00000001000000001	POTU. HF 5381 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	392,70	933.768,56 D
00000001000000001	POTU. HF 5382 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	392,70	933.375,86 D
00000001000000001	POTU. HF 5381 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	392,70	932.983,16 D
00000001000000001	POTU. HF 5382 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	392,70	932.590,46 D
00000001000000001	POTU. HF 5381 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	392,70	932.197,76 D
00000001000000001	POTU. HF 5382 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	392,70	931.805,06 D
00000001000000001	POTU. HF 5381 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	392,70	931.412,36 D
00000001000000001	POTU. HF 5382 - NUTRITERAPIA	2110101000001	11	0,00	392,70	931.019,66 D

A TRANSPORTE : 931.019,66 D

BIGA / CCEA000/v.12
Data: 13/12/21

LOTE/USU/DOC/LINHA	HISTÓRICO	C/CONTATO	PLANO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRIÇÃO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAQUE - RESCUE					
CONTA = 111020101002	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - CC 0160018-0 - JORNALISTA					
DE TRANSPORTE						
00000000000000000000	POTO. NF 0427 - HISTRITERAPIA	2110101010001	11	0,00	261,84	931.256,21 D
00000000000000000000	POTO. NF 0428 - HISTRITERAPIA	2110101010002	11	0,00	261,84	930.994,37 D
00000000000000000000	POTO. NF 0429 - HISTRITERAPIA	2110101010003	11	0,00	261,84	930.732,53 D
00000000000000000000	POTO. NF 0430 - HISTRITERAPIA	2110101010004	11	0,00	261,84	930.470,69 D
00000000000000000000	POTO. NF 0431 - HISTRITERAPIA	2110101010005	11	0,00	261,84	930.208,85 D
00000000000000000000	POTO. NF 0432 - HISTRITERAPIA	2110101010006	11	0,00	261,84	929.947,01 D
00000000000000000000	POTO. NF 0433 - HISTRITERAPIA	2110101010007	11	0,00	261,84	929.685,17 D
00000000000000000000	POTO. NF 0434 - HISTRITERAPIA	2110101010008	11	0,00	261,84	929.423,33 D
00000000000000000000	POTO. NF 0435 - HISTRITERAPIA	2110101010009	11	0,00	261,84	929.161,49 D
00000000000000000000	POTO. NF 0436 - HISTRITERAPIA	2110101010010	11	0,00	261,84	928.899,65 D
00000000000000000000	POTO. NF 0437 - HISTRITERAPIA	2110101010011	11	0,00	261,84	928.637,81 D
00000000000000000000	POTO. NF 0438 - HISTRITERAPIA	2110101010012	11	0,00	261,84	928.375,97 D
00000000000000000000	POTO. NF 0439 - HISTRITERAPIA	2110101010013	11	0,00	261,84	928.114,13 D
00000000000000000000	POTO. NF 0440 - HISTRITERAPIA	2110101010014	11	0,00	261,84	927.852,29 D
00000000000000000000	POTO. NF 0441 - HISTRITERAPIA	2110101010015	11	0,00	261,84	927.590,45 D
00000000000000000000	POTO. NF 0442 - HISTRITERAPIA	2110101010016	11	0,00	261,84	927.328,61 D
00000000000000000000	POTO. NF 0443 - HISTRITERAPIA	2110101010017	11	0,00	261,84	927.066,77 D
00000000000000000000	POTO. NF 0444 - HISTRITERAPIA	2110101010018	11	0,00	261,84	926.804,93 D
00000000000000000000	POTO. NF 0445 - HISTRITERAPIA	2110101010019	11	0,00	261,84	926.543,09 D
00000000000000000000	POTO. NF 0446 - HISTRITERAPIA	2110101010020	11	0,00	261,84	926.281,25 D
00000000000000000000	POTO. NF 0447 - HISTRITERAPIA	2110101010021	11	0,00	261,84	926.019,41 D
00000000000000000000	POTO. NF 0448 - HISTRITERAPIA	2110101010022	11	0,00	261,84	925.757,57 D
00000000000000000000	POTO. NF 0449 - HISTRITERAPIA	2110101010023	11	0,00	261,84	925.495,73 D
00000000000000000000	POTO. NF 0450 - HISTRITERAPIA	2110101010024	11	0,00	261,84	925.233,89 D
00000000000000000000	POTO. NF 0451 - HISTRITERAPIA	2110101010025	11	0,00	261,84	924.972,05 D
00000000000000000000	POTO. NF 0452 - HISTRITERAPIA	2110101010026	11	0,00	261,84	924.710,21 D
00000000000000000000	POTO. NF 0453 - HISTRITERAPIA	2110101010027	11	0,00	261,84	924.448,37 D
00000000000000000000	POTO. NF 0454 - HISTRITERAPIA	2110101010028	11	0,00	261,84	924.186,53 D
00000000000000000000	POTO. NF 0455 - HISTRITERAPIA	2110101010029	11	0,00	261,84	923.924,69 D
00000000000000000000	POTO. NF 0456 - HISTRITERAPIA	2110101010030	11	0,00	261,84	923.662,85 D
00000000000000000000	POTO. NF 0457 - HISTRITERAPIA	2110101010031	11	0,00	261,84	923.401,01 D
00000000000000000000	POTO. NF 0458 - HISTRITERAPIA	2110101010032	11	0,00	261,84	923.139,17 D
00000000000000000000	POTO. NF 0459 - HISTRITERAPIA	2110101010033	11	0,00	261,84	922.877,33 D
00000000000000000000	POTO. NF 0460 - HISTRITERAPIA	2110101010034	11	0,00	261,84	922.615,49 D
00000000000000000000	POTO. NF 0461 - HISTRITERAPIA	2110101010035	11	0,00	261,84	922.353,65 D
00000000000000000000	POTO. NF 0462 - HISTRITERAPIA	2110101010036	11	0,00	261,84	922.091,81 D
00000000000000000000	POTO. NF 0463 - HISTRITERAPIA	2110101010037	11	0,00	261,84	921.829,97 D
00000000000000000000	POTO. NF 0464 - HISTRITERAPIA	2110101010038	11	0,00	261,84	921.568,13 D
00000000000000000000	POTO. NF 0465 - HISTRITERAPIA	2110101010039	11	0,00	261,84	921.306,29 D
00000000000000000000	POTO. NF 0466 - HISTRITERAPIA	2110101010040	11	0,00	261,84	921.044,45 D
00000000000000000000	POTO. NF 0467 - HISTRITERAPIA	2110101010041	11	0,00	261,84	920.782,61 D
00000000000000000000	POTO. NF 0468 - HISTRITERAPIA	2110101010042	11	0,00	261,84	920.520,77 D
00000000000000000000	POTO. NF 0469 - HISTRITERAPIA	2110101010043	11	0,00	261,84	920.258,93 D
00000000000000000000	POTO. NF 0470 - HISTRITERAPIA	2110101010044	11	0,00	261,84	920.000,09 D
00000000000000000000	POTO. NF 0471 - HISTRITERAPIA	2110101010045	11	0,00	261,84	919.738,25 D
00000000000000000000	POTO. NF 0472 - HISTRITERAPIA	2110101010046	11	0,00	261,84	919.476,41 D
00000000000000000000	POTO. NF 0473 - HISTRITERAPIA	2110101010047	11	0,00	261,84	919.214,57 D
00000000000000000000	POTO. NF 0474 - HISTRITERAPIA	2110101010048	11	0,00	261,84	918.952,73 D
00000000000000000000	POTO. NF 0475 - HISTRITERAPIA	2110101010049	11	0,00	261,84	918.690,89 D
00000000000000000000	POTO. NF 0476 - HISTRITERAPIA	2110101010050	11	0,00	261,84	918.429,05 D
00000000000000000000	POTO. NF 0477 - HISTRITERAPIA	2110101010051	11	0,00	261,84	918.167,21 D
00000000000000000000	POTO. NF 0478 - HISTRITERAPIA	2110101010052	11	0,00	261,84	917.905,37 D
00000000000000000000	POTO. NF 0479 - HISTRITERAPIA	2110101010053	11	0,00	261,84	917.643,53 D
00000000000000000000	POTO. NF 0480 - HISTRITERAPIA	2110101010054	11	0,00	261,84	917.381,69 D
00000000000000000000	POTO. NF 0481 - HISTRITERAPIA	2110101010055	11	0,00	261,84	917.119,85 D
00000000000000000000	POTO. NF 0482 - HISTRITERAPIA	2110101010056	11	0,00	261,84	916.858,01 D
00000000000000000000	POTO. NF 0483 - HISTRITERAPIA	2110101010057	11	0,00	261,84	916.596,17 D
00000000000000000000	POTO. NF 0484 - HISTRITERAPIA	2110101010058	11	0,00	261,84	916.334,33 D
00000000000000000000	POTO. NF 0485 - HISTRITERAPIA	2110101010059	11	0,00	261,84	916.072,49 D
00000000000000000000	POTO. NF 0486 - HISTRITERAPIA	2110101010060	11	0,00	261,84	915.810,65 D
00000000000000000000	POTO. NF 0487 - HISTRITERAPIA	2110101010061	11	0,00	261,84	915.548,81 D
00000000000000000000	POTO. NF 0488 - HISTRITERAPIA	2110101010062	11	0,00	261,84	915.286,97 D
00000000000000000000	POTO. NF 0489 - HISTRITERAPIA	2110101010063	11	0,00	261,84	915.025,13 D
00000000000000000000	POTO. NF 0490 - HISTRITERAPIA	2110101010064	11	0,00	261,84	914.763,29 D
00000000000000000000	POTO. NF 0491 - HISTRITERAPIA	2110101010065	11	0,00	261,84	914.501,45 D
00000000000000000000	POTO. NF 0492 - HISTRITERAPIA	2110101010066	11	0,00	261,84	914.239,61 D
00000000000000000000	POTO. NF 0493 - HISTRITERAPIA	2110101010067	11	0,00	261,84	913.977,77 D
00000000000000000000	POTO. NF 0494 - HISTRITERAPIA	2110101010068	11	0,00	261,84	913.715,93 D
00000000000000000000	POTO. NF 0495 - HISTRITERAPIA	2110101010069	11	0,00	261,84	913.454,09 D
00000000000000000000	POTO. NF 0496 - HISTRITERAPIA	2110101010070	11	0,00	261,84	913.192,25 D
00000000000000000000	POTO. NF 0497 - HISTRITERAPIA	2110101010071	11	0,00	261,84	912.930,41 D
00000000000000000000	POTO. NF 0498 - HISTRITERAPIA	2110101010072	11	0,00	261,84	912.668,57 D
00000000000000000000	POTO. NF 0499 - HISTRITERAPIA	2110101010073	11	0,00	261,84	912.406,73 D
00000000000000000000	POTO. NF 0500 - HISTRITERAPIA	2110101010074	11	0,00	261,84	912.144,89 D
00000000000000000000	POTO. NF 0501 - HISTRITERAPIA	2110101010075	11	0,00	261,84	911.883,05 D
00000000000000000000	POTO. NF 0502 - HISTRITERAPIA	2110101010076	11	0,00	261,84	911.621,21 D
00000000000000000000	POTO. NF 0503 - HISTRITERAPIA	2110101010077	11	0,00	261,84	911.359,37 D
00000000000000000000	POTO. NF 0504 - HISTRITERAPIA	2110101010078	11	0,00	261,84	911.097,53 D
00000000000000000000	POTO. NF 0505 - HISTRITERAPIA	2110101010079	11	0,00	261,84	910.835,69 D
00000000000000000000	POTO. NF 0506 - HISTRITERAPIA	2110101010080	11	0,00	261,84	910.573,85 D
00000000000000000000	POTO. NF 0507 - HISTRITERAPIA	2110101010081	11	0,00	261,84	910.312,01 D
00000000000000000000	POTO. NF 0508 - HISTRITERAPIA	2110101010082	11	0,00	261,84	910.050,17 D
00000000000000000000	POTO. NF 0509 - HISTRITERAPIA	2110101010083	11	0,00	261,84	909.788,33 D
00000000000000000000	POTO. NF 0510 - HISTRITERAPIA	2110101010084	11	0,00	261,84	909.526,49 D
00000000000000000000	POTO. NF 0511 - HISTRITERAPIA	2110101010085	11	0,00	261,84	909.264,65 D
00000000000000000000	POTO. NF 0512 - HISTRITERAPIA	2110101010086	11	0,00	261,84	909.002,81 D
00000000000000000000	POTO. NF 0513 - HISTRITERAPIA	2110101010087	11	0,00	261,84	908.740,97 D
00000000000000000000	POTO. NF 0514 - HISTRITERAPIA	2110101010088	11	0,00	261,84	908.479,13 D
00000000000000000000	POTO. NF 0515 - HISTRITERAPIA	2110101010089	11	0,00	261,84	908.217,29 D
00000000000000000000	POTO. NF 0516 - HISTRITERAPIA	2110101010090	11	0,00	261,84	907.955,45 D
00000000000000000000	POTO. NF 0517 - HISTRITERAPIA	2110101010091	11	0,00	261,84	907.693,61 D
00000000000000000000	POTO. NF 0518 - HISTRITERAPIA	2110101010092	11	0,00	261,84	907.431,77 D
00000000000000000000	POTO. NF 0519 - HISTRITERAPIA	2110101010093	11	0,00	261,84	907.169,93 D
00000000000000000000	POTO. NF 0520 - HISTRITERAPIA	2110101010094	11	0,00	261,84	906.908,09 D
00000000000000000000	POTO. NF 0521 - HISTRITERAPIA	2110101010095	11	0,00	261,84	906.646,25 D
00000000000000000000	POTO. NF 0522 - HISTRITERAPIA	2110101010096	11	0,00	261,84	906.384,41 D
00000000000000000000	POTO. NF 0523 - HISTRITERAPIA	2110101010097	11	0,00	261,84	906.122,57 D
00000000000000000000	POTO. NF 0524 - HISTRITERAPIA	2110101010098	11	0,00	261,84	905.860,73 D
00000000000000000000	POTO. NF 0525 - HISTRITERAPIA	2110101010099	11	0,00	261,84	905.598,89 D
00000000000000000000	POTO. NF 0526 - HISTRITERAPIA	2110101010100	11	0,00	261,84	905.337,05 D
00000000000000000000	POTO. NF 0527 - HISTRITERAPIA	2110101010101	11	0,00	261,84	905.075,21 D
00000000000000000000	POTO. NF 0528 - HISTRITERAPIA	2110101010102	11	0,00	261,84	904.813,37 D
00000000000000000000	POTO. NF 0529 - HISTRITERAPIA	2110101010103	11	0,00	261,84	904.551,53 D
00000000000000000000	POTO. NF 0530 - HISTRITERAPIA	2110101010104	11	0,00	261,84	904.289,69 D
00000000000000000000	POTO. NF 0531 - HISTRITERAPIA	2110101010105	11	0,00	261,84	904.027,85 D
00000000000000000000	POTO. NF 0532 - HISTRITERAPIA	2110101010106	11	0,00	261,84	903.766

SIGA /CTB8401/V.12
Data... 10:23:07

DATA/DIR/DIC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	PLA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRIÇÃO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAQUE - RESCISAO					
CONTA - 1110201010000	- BASTAUA - CC 414858-5 - JEAN RITTER			SALDO ANTERIOR:	1.468.785,27 D	327.625,62 D
09/09/2021	09/09/2021 - POPAG PERIAS	1110201010000	11	0,00	1.496,64	327.625,62 D
09/09/2021	09/09/2021 - POPAG PERIAS	1110201010000	11	0,00	4.199,45	331.825,07 D
09/09/2021	09/09/2021 - POPAG PERIAS	1110201010000	11	0,00	1.994,39	333.819,46 D
09/09/2021	09/09/2021 - POPAG PERIAS	1110201010000	11	0,00	2.422,68	336.242,14 D
09/09/2021	09/09/2021 - POPAG PERIAS	1110201010000	11	0,00	2.719,48	338.961,62 D
09/09/2021	09/09/2021 - INDIEN A/B - REMUNERACAO COM TA+	1110201010000	11	0,00	0,00	338.961,62 D
29/07/2021	29/07/2021 - BASTAUA - TAXITA PULHA	4110201010000	11	0,00	3,50	338.965,12 D
09/09/2021	09/09/2021 - BASTAUA - TAXITA PULHA	4110201010000	11	325,81	0,00	338.639,31 D
09/09/2021	09/09/2021 - BASTAUA - TAXITA PULHA	4110201010000	11	471,88	0,00	338.167,43 D
09/09/2021	09/09/2021 - BASTAUA - TAXITA PULHA	4110201010000	11	1.823,47	0,00	336.343,96 D
30/07/2021	30/07/2021 - BASTAUA - TAXITA PULHA	4110201010000	11	0,00	1.088,47	337.432,43 D
09/09/2021	09/09/2021 - BASTAUA - TAXITA PULHA	4110201010000	11	0,00	1.288,05	338.720,48 D
09/09/2021	09/09/2021 - BASTAUA - TAXITA PULHA	4110201010000	11	0,00	0,00	338.720,48 D
09/09/2021	09/09/2021 - BASTAUA - TAXITA PULHA	4110201010000	11	0,00	218,50	338.938,98 D
T o t a l d e C o n t a =>				1.923.242,23	5.985.415,36	318.696,14 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAQUE - RESCISAO					
CONTA - 1110201010000	- BASTAUA CC 414858-5 - JEAN RITTER			SALDO ANTERIOR:	45,58 D	5,58 D
29/07/2021	29/07/2021 - BASTAUA - TAXITA PULHA	4110201010000	11	0,00	45,58	5,58 D
T o t a l d e C o n t a =>				0,00	45,58	5,58 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAQUE - RESCISAO					
CONTA - 1110201010000	- BASTAUA CC 414858-5 - JEAN RITTER			SALDO ANTERIOR:	242,76 D	242,76 D
21/07/2021	21/07/2021 - BASTAUA - TAXITA PULHA	4110201010000	11	30.000,00	0,00	30.242,76 D
22/07/2021	22/07/2021 - BASTAUA - TAXITA PULHA	4110201010000	11	0,00	0,00	30.242,76 D
09/09/2021	09/09/2021 - BASTAUA - TAXITA PULHA	4110201010000	11	0,00	30.000,00	30.242,76 D
30/07/2021	30/07/2021 - BASTAUA - TAXITA PULHA	4110201010000	11	0,00	45,58	30.288,34 D
T o t a l d e C o n t a =>				30.000,00	30.045,58	30,34 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAQUE - RESCISAO					
CONTA - 1110201010000	- BASTAUA CC 414858-5 - JEAN RITTER			SALDO ANTERIOR:	952.808,05 D	952.808,05 D
01/07/2021	01/07/2021 - BASTAUA - TAXITA PULHA	4110201010000	11	147,12	0,00	952.660,93 D
01/07/2021	01/07/2021 - BASTAUA - TAXITA PULHA	4110201010000	11	147,13	0,00	952.513,80 D
25/07/2021	25/07/2021 - BASTAUA - TAXITA PULHA	4110201010000	11	147,14	0,00	952.366,66 D
06/07/2021	06/07/2021 - BASTAUA - TAXITA PULHA	4110201010000	11	147,17	0,00	952.219,49 D
07/07/2021	07/07/2021 - BASTAUA - TAXITA PULHA	4110201010000	11	147,22	0,00	952.072,27 D
08/07/2021	08/07/2021 - BASTAUA - TAXITA PULHA	4110201010000	11	147,33	0,00	951.924,94 D
09/07/2021	09/07/2021 - BASTAUA - TAXITA PULHA	4110201010000	11	147,34	0,00	951.777,60 D

DATA: 07/08/2021
 Hora: 18:13:08

DATA/DOC/ANEXO	DESCRIÇÃO	C/PARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
12/07/2021						
00000001000021001	REF.16299 - INDIEN RJE - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201000000	11	0,00	224,39	903.411,88 D
00000001000022001	REF.16299 - INDIEN RJE - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201000000	11	147,28	0,00	903.559,21 D
00000001000024001	RESCATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	230.979,82	673.679,99 D
13/07/2021						
00000001000011001	REF.16299 - INDIEN RJE - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201000000	11	100,71	0,00	673.579,28 D
14/07/2021						
00000001000001001	REF.16299 - INDIEN RJE - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201000000	11	109,98	0,00	673.689,26 D
15/07/2021						
00000001000002001	REF.16299 - INDIEN RJE - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201000000	11	109,80	0,00	673.809,06 D
16/07/2021						
00000001000003001	REF.16299 - INDIEN RJE - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201000000	11	109,80	0,00	673.918,86 D
19/07/2021						
00000001000004001	REF.16299 - INDIEN RJE - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201000000	11	109,80	0,00	674.028,66 D
00000001000005001	REF.247514 - RANFARA - IN S/REND APLICACAO FINANCEIRA	3110201000000	11	0,00	288,40	674.317,06 D
00000001000006001	RESCATE CDB/RDB	1110401010001	11	0,00	220.024,51	894.341,57 D
20/07/2021						
00000001000007001	REF.16299 - INDIEN RJE - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201000000	11	72,33	0,00	894.269,24 D
21/07/2021						
00000001000008001	REF.16299 - INDIEN RJE - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201000000	11	72,33	0,00	894.196,91 D
00000001000009001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	11	1.940.080,00	0,00	1.940.276,91 D
22/07/2021						
00000001000010001	REF.16174 - INDIEN RJE - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201000000	11	314,41	0,00	1.940.591,32 D
23/07/2021						
00000001000011001	REF.16174 - INDIEN RJE - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201000000	11	314,44	0,00	1.940.905,76 D
26/07/2021						
00000001000012001	REF.16174 - INDIEN RJE - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201000000	11	314,51	0,00	1.941.220,27 D
27/07/2021						
00000001000013001	REF.16174 - INDIEN RJE - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201000000	11	314,50	0,00	1.941.534,77 D
28/07/2021						
00000001000014001	REF.16174 - INDIEN RJE - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201000000	11	314,58	0,00	1.941.849,35 D
29/07/2021						
00000001000015001	REF.16174 - INDIEN RJE - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201000000	11	314,66	0,00	1.942.164,01 D
30/07/2021						
00000001000016001	REF.16174 - INDIEN RJE - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201000000	11	314,73	0,00	1.942.478,74 D
T o t a l d e C o s t o s				1.944.073,09	460.599,52	1.943.082,02 D
DATA	DESCRIÇÃO					
11/03/2021	- APLICACAOES FINANCEIRAS - SAQUE - RECURSO					
DATA - 11/03/2021	- RANFARA - CA 433138-1 JEAN BLYND			SALDO ANTERIOR:	4.374.599,27 D	
01/07/2021	REF.16532 - INDIEN RJE - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201000000	11	720,55	0,00	4.375.319,82 D
02/07/2021	REF.16532 - INDIEN RJE - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201000000	11	723,11	0,00	4.376.042,93 D
05/07/2021	REF.16532 - INDIEN RJE - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201000000	11	723,19	0,00	4.376.766,12 D
06/07/2021	REF.16532 - INDIEN RJE - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201000000	11	723,19	0,00	4.377.489,31 D

		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				Página: 11	
13.433.830/0019-78		13.433.830/0019-78				DT. Ref.: 13/08/2021	
RASCÃO RESUMIDO EM REAL		DE 01/07/2021 À 31/07/2021				Emissão: 13/08/2021	
DATA/USAR/DOC/LINHA	HISTÓRICO	C/PARTIDA	TÍT	DÉBITO	CREDITO	SALDO ATUAL	
07/07/2021							
00885001000007001	REP.14533 - INDIEN RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050003	11	724,94	0,00	4.380.178,27 D	
08/07/2021							
00885001000014001	REP.14533 - INDIEN RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050003	11	724,19	0,00	4.380.902,46 D	
09/07/2021							
00885001000020001	REP.14533 - INDIEN RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050003	11	724,27	0,00	4.381.626,73 D	
11/07/2021							
00885001000022001	REP.14533 - INDIEN RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050003	11	724,41	0,00	4.382.351,14 D	
13/07/2021							
00885001000012001	REP.14533 - INDIEN RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050003	11	724,58	0,00	4.383.075,72 D	
14/07/2021							
00885001000020001	REP.14534 - INDIEN RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050003	11	724,70	0,00	4.383.800,42 D	
15/07/2021							
00885001000030001	REP.14533 - INDIEN RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050003	11	724,77	0,00	4.384.525,19 D	
16/07/2021							
00885001000034001	REP.14533 - INDIEN RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050003	11	724,87	0,00	4.385.249,98 D	
18/07/2021							
00885001000030001	REP.14533 - INDIEN RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050003	11	725,33	0,00	4.385.975,31 D	
20/07/2021							
00885001000034001	REP.14533 - INDIEN RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050003	11	725,12	0,00	4.386.700,43 D	
21/07/2021							
00885001000030001	REP.14533 - INDIEN RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050003	11	725,39	0,00	4.387.425,82 D	
23/07/2021							
00885001000030001	REP.14533 - INDIEN RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050003	11	725,39	0,00	4.388.151,21 D	
00885001000032001	APLICACAO CC PROVISAO	3110401010001	11	30.000,00	0,00	4.418.151,21 D	
23/07/2021							
00885001000042001	REP.14521 - INDIEN RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050003	11	740,00	0,00	4.418.891,21 D	
26/07/2021							
00885001000043001	REP.14524 - INDIEN RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050003	11	740,14	0,00	4.419.631,35 D	
27/07/2021							
00885001000043001	REP.14523 - INDIEN RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050003	11	740,23	0,00	4.420.371,58 D	
28/07/2021							
00885001000040001	REP.14524 - INDIEN RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050003	11	740,34	0,00	4.421.111,92 D	
29/07/2021							
00885001000040001	REP.14524 - INDIEN RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050003	11	740,54	0,00	4.421.852,46 D	
30/07/2021							
00885001000040001	REP.14524 - INDIEN RJR - REND S/APLICACAO FINANCEIRA	3110201050003	11	740,59	0,00	4.422.593,05 D	
T o t a l d e C r e d i t o ==>				184.633,27	0,00	4.422.593,05 D	
COMPTA							
111000101				- TRANSFERENCIAS BANCARIAS			
COMPTA - 111000101001				- TRANSFERENCIAS BANCARIAS			
				SALDO ANTERIOR:	0,00		
07/07/2021							
00885001000039001	DEPOSITO CAIXA FIXO FIXO CH 433	1110201010023	11	453,48	0,00	453,48 D	
00885001000010001	DEPOSITO CAIXA FIXO FIXO CH 433	1110101010010	11	0,00	453,48	0,00	
00885001000011001	DEV. CC CUSTEIO - SAQUE A MAIOR 06/21	1110101010010	11	314,47	0,00	314,47 D	
00885001000012001	DEV. CC CUSTEIO - SAQUE A MAIOR 06/21	1110201010023	11	0,00	314,47	0,00	
12/07/2021							
00885001000024001	RESGATE CDB/RDB	1110301010029	11	230.079,82	0,00	230.079,82 D	
00885001000025001	RESGATE CDB/RDB	1110201010023	11	0,00	230.079,82	0,00	

RTGA - C/200402/v.12
Nota: 13/06/2021

DATA/DESCRIÇÃO	HISTÓRICO	C/PARTIDA	PLA	DEBITO	CREDITO	BALDO ATUAL
01/01/2021						
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	8.301,82	0,00	8.301,82 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	8.301,82	0,00	16.603,64 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	2.198,31	0,00	18.801,95 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	1.654,87	0,00	20.456,82 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	1.906,80	0,00	22.363,62 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	1.883,39	0,00	24.247,01 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	3.042,12	0,00	27.289,13 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	3.001,77	0,00	30.290,90 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	3.045,88	0,00	33.336,78 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	2.558,70	0,00	35.895,48 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	2.849,00	0,00	38.744,48 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	2.292,71	0,00	41.037,19 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	2.861,41	0,00	43.898,60 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	8.243,21	0,00	52.141,81 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	2.540,20	0,00	54.682,01 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	2.777,39	0,00	57.459,40 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	8.815,41	0,00	66.274,81 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	7.727,00	0,00	74.001,81 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	7.281,64	0,00	81.283,45 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	2.342,14	0,00	83.625,59 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	2.406,49	0,00	86.032,08 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	1.839,64	0,00	87.871,72 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	2.346,80	0,00	90.218,52 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	3.032,94	0,00	93.251,46 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	3.314,61	0,00	96.566,07 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	4.782,47	0,00	101.348,54 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	6.042,03	0,00	107.390,57 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	1.419,43	0,00	108.809,99 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	2.382,04	0,00	111.192,03 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	682,38	0,00	111.874,41 D
28/01/2021						
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	2.448,98	0,00	114.323,39 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	4.349,35	0,00	118.672,74 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	3.478,51	0,00	122.151,25 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	3.832,39	0,00	125.983,64 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	2.982,89	0,00	128.966,53 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	3.146,77	0,00	132.113,30 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	2.334,84	0,00	134.448,14 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	2.965,11	0,00	137.413,25 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	2.399,98	0,00	140.013,23 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	4.839,18	0,00	144.852,41 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	2.395,56	0,00	147.247,97 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	1.900,20	0,00	149.148,17 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	2.497,63	0,00	151.645,80 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	1.602,27	0,00	153.248,07 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	1.892,15	0,00	155.140,22 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	2.403,42	0,00	157.543,64 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	4.139,08	0,00	161.682,72 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	3.536,74	0,00	165.219,46 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	2.502,06	0,00	167.721,52 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	1.486,64	0,00	169.208,16 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	6.189,40	0,00	175.397,56 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	1.894,39	0,00	177.291,95 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	8.418,48	0,00	185.710,43 D
00000000000000000000	POTO. PUL 0000000000 - FOPAG FERTAS	1102001010025	11	2.738,88	0,00	188.449,31 D
31/01/2021						
00000000000000000000	LIT. FOPAG FERTAS CFE PUL. REF: 07/2021	21001010000	11	0,00	89.318,18	79.332,41 D
TOTAL DA CONTA				182.086,18	89.318,18	79.332,41 D
CONTA	DESCRICAO					
110200102	- OUTROS CREDITOS - SALDO					
CONTA - 1102001020001	- ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES					
13/01/2021						
00000000000000000000	ADIANTE 130428 - IMPLANTACAO DAS MAQUINAS	1102001010025	11	3.302,40	0,00	15.899,07 D
14/01/2021						
00000000000000000000	ADIANTE 130448 - REFRIGERACAO SUPRIM	1102001010025	11	2.416,96	0,00	18.316,03 D
00000000000000000000	ADIANTE 130520 - MENTE REFRIGERACAO	1102001010025	11	2.552,90	0,00	20.868,93 D
00000000000000000000	ADIANTE 130528 - LABORATORIO PRODUTOS	1102001010025	11	1.438,32	0,00	22.307,25 D
16/01/2021						
00000000000000000000	REF ADYPA 130538 - MENTE REFRIGERACAO	21001010000	11	0,00	2.052,58	19.304,67 D
19/01/2021						
00000000000000000000	REF ADYPA 130429 - IMPLANTACAO DAS MAQUINAS	21001010000	11	0,00	4.389,20	14.915,47 D
00000000000000000000	ADIANTE 05473 - PRO HEALTH	1102001010025	11	1.488,00	0,00	16.403,47 D
00000000000000000000	ADIANTE 223912 - LABORATORIO PRODUTOS	1102001010025	11	1.399,99	0,00	17.803,46 D
00000000000000000000	ADIANTE 49462 - SMO BRASIL	1102001010025	11	819,89	0,00	18.623,35 D
21/01/2021						
00000000000000000000	REF ADYPA 223918 - LABORATORIO PRODUTOS	21001010000	11	0,00	1.435,30	20.058,65 D
00000000000000000000	ADIANTE 36627 - SMO SILEY	1102001010025	11	496,90	0,00	20.555,55 D

		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO 23.452.830/2019-78 BALANÇO RESUMIDO EM REAL DE 01/01/2021 ATÉ 31/03/2021			Página: 14 DT. Ref.: 13/08/2021 Exatidão: 13/08/2021	
SIDE/UTR0010/v.12						
0000...	13/03/12					
SIDE/UTR0010/v.12	SISTEMAS	C/PARTIDA	PLI	DÉBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
A TRANSPORTAR :						13.000,00 D

DATA/NUM/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTICUL	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL	
COMETA							
DESCRICAO							
11/02/2021	- OUTROS CREDITOS - SAUDE						
CNTA - 110201010001	- ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES			SALDO ANTERIOR:	8.346,87 D	19.400,52 D	
DE TRANSPORTE :							
0088500100800001	ADIANT 83	- DISTRIBUICAO SERVICOS EM	110201010020	11	2.530,00	8,00	19.400,52 D
22/07/2021							
0088500100800001	ADIANT 5054	- F ARANJO COMERCIO DE	110201010020	11	200,00	0,00	19.400,52 D
00885001008001001	REF ADYTA 49442	-DMS BRASIL	210101010001	11	0,00	420,00	19.180,52 D
27/07/2021							
0088500100800001	ADIANT 8097	- IDASA DO BRASIL	110201010020	11	141,00	0,00	19.320,52 D
30/07/2021							
00885001008001001	REF ADYTA 12444	-REFRIGERACAO USFRO	210101010001	11	0,00	2.414,00	16.906,52 D
00885001008002001	REF ADYTA 123512	-LABORATORIO FROSTON	210101010001	11	0,00	1.399,00	15.507,52 D
00885001008003001	REF ADYTA 24007	-HSE ELET	210101010001	11	0,00	486,00	15.021,52 D
00885001008004001	REF ADYTA 5034	-F ARANJO COMERCIO DE	210101010001	11	0,00	204,00	14.817,52 D
00885001008005001	REF ADYTA 20473	-PRO HEALTH	210101010001	11	0,00	2.486,00	12.331,52 D
T o t a l d e C a r t a ->>>							
					19.404,00	16.906,52	12.442,87 D
COMETA							
DESCRICAO							
11/01/2021	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE						
CNTA - 110101010001	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL			SALDO ANTERIOR:	517.342,48 D		
01/07/2021							
00881001008000001	REF.NF. 121144 - F CARDOSO		11	16,00	0,00	517.400,48 D	
00881001008000001	REF.NF. 1242 - NF COELHO		11	642,50	0,00	518.042,98 D	
00881001008001001	REF.NF. 2100788 - LIDER COMERCIO E IND		11	4,30	0,00	518.047,28 D	
00881001008002001	REF.NF. 53679 - DIFARMA PROD FARMAC		11	0,00	0,00	518.047,28 D	
00881001008003001	REF.NF. 55879 - DIFARMA		11	17,00	0,00	518.064,28 D	
00881001008004001	REF.NF. 856184 - MEDITAR		11	1.894,00	0,00	520.158,28 D	
16/07/2021							
00881001008000001	REF.NF. 121144 - F CARDOSO		11	121,00	0,00	520.279,28 D	
00881001008000001	REF.NF. 1274 - NF COELHO		11	16.395,00	0,00	536.674,28 D	
00881001008000001	REF.NF. 12780 - HOSPIER		11	2.287,50	0,00	538.961,78 D	
00881001008000001	REF.NF. 20193 - COM SEPE BRADI		11	374,50	0,00	540.236,28 D	
00881001008000001	REF.NF. 21722 - ELLO DISTRIBUICAO LT		11	4.875,00	0,00	545.111,28 D	
00881001008000001	REF.NF. 21723 - ELLO DISTRIBUICAO LT		11	23.490,00	0,00	568.601,28 D	
00881001008000001	REF.NF. 218224 - HOSPIER		11	1.760,20	0,00	570.361,48 D	
00881001008000001	REF.NF. 51104 - NATAN		11	493,30	0,00	570.854,78 D	
00881001008000001	REF.NF. 4213 - NATAN		11	10.486,00	0,00	581.340,78 D	
00881001008000001	REF.NF. 4213 - NATAN		11	10.486,00	0,00	591.826,78 D	
00881001008000001	REF.NF. 47307 - FAP UEST PROD FARM		11	16.347,50	0,00	608.174,28 D	
00881001008000001	REF.NF. 7393 - FARMACEUTICA		11	2.100,00	0,00	610.274,28 D	
00881001008000001	REF.NF. 85609 - CEM - MONTALEGA		11	1.544,00	0,00	611.818,28 D	
19/07/2021							
00881001008000001	REF.NF. 13726 - ITI		11	330,00	0,00	612.148,28 D	
00881001008000001	REF.NF. 8021041 - CRISTALIA		11	4.285,00	0,00	616.433,28 D	
00881001008000001	REF.NF. 802175 - CRISTALIA		11	39.735,00	0,00	656.168,28 D	
00881001008000001	REF.NF. 238478 - HOSPIER		11	814,60	0,00	656.982,88 D	
00881001008000001	REF.NF. 43633 - CRISTALFARMA		11	38,32	0,00	657.021,20 D	
00881001008000001	REF.NF. 9934 - ALFAMED DISTRIBUICAO		11	894,20	0,00	657.915,40 D	
20/07/2021							
00881001008000001	REF.NF. 134888 - WIPER FARM-LTD		11	63,32	0,00	658.548,72 D	
00881001008000001	REF.NF. 57632 - DIFARMA		11	16,28	0,00	658.565,00 D	
00881001008000001	REF.NF. 67844 - BATA DROGASIL S/A		11	10,00	0,00	658.575,00 D	
21/07/2021							
00881001008000001	REF.NF. 10589 - COMERCIAL CIRURGICA		11	883,80	0,00	659.458,80 D	
00881001008000001	REF.NF. 121774 - F CARDOSO		11	1.478,28	0,00	660.937,08 D	
00881001008000001	REF.NF. 130330 - BRASIFARMA		11	63,47	0,00	661.000,55 D	
00881001008000001	REF.NF. 138896 - M H LOBATO		11	1.554,40	0,00	662.554,95 D	
00881001008000001	REF.NF. 208845 - HOSPIER		11	2.025,00	0,00	664.579,95 D	
00881001008000001	REF.NF. 29123 - COM SEPE BRADI		11	2.017,80	0,00	666.597,75 D	
00881001008000001	REF.NF. 3025037 - CRISTALIA		11	1.888,00	0,00	668.485,75 D	
00881001008000001	REF.NF. 381203 - MCN		11	360,00	0,00	668.845,75 D	
00881001008000001	REF.NF. 52 - STIM FARMAC EXCELSOR		11	210,00	0,00	669.055,75 D	
00881001008000001	REF.NF. 53238 - NATAN		11	834,82	0,00	669.890,57 D	
00881001008000001	REF.NF. 55244 - NATAN		11	6.174,80	0,00	676.065,37 D	
22/07/2021							
00881001008000001	REF.NF. 30187 - FROSTON FARM BRASI		11	3.899,80	0,00	679.965,17 D	
00881001008000001	REF.NF. 343442 - HALEX		11	1.429,10	0,00	681.394,27 D	
00881001008000001	REF.NF. 662 - MAPEN BRASIL WATERI		11	1.362,84	0,00	682.757,11 D	
27/07/2021							
00881001008000001	REF.NF. 121938 - F CARDOSO		11	599,80	0,00	683.356,91 D	
00881001008000001	REF.NF. 138836 - M H LOBATO		11	436,83	0,00	683.793,74 D	
28/07/2021							
00881001008000001	REF.NF. 28557 - FROSTON FARM BRASI		11	2.490,30	0,00	686.284,04 D	

		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO 23.403.938/0018-78		Página: 17 DT. Ref.: 13/06/2021		
STPA /CTD8400/r.12 Data: 13/06/2021		RAZÃO RESUMO EM REAL DE 01/07/2021 ATE 31/07/2021		Online: 13/06/2021		
LOTE/SUB/DOC/LINHA	DESCRICAO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/07/2021						
00001001000004004	CONSUMO DE MAT DO PACIENTE - 06/2021	4110101040002	11	0,00	258.871,50	425.861,98 D
00001001000004018	CONSUMO DE MATERIAS HOSPITALARES 06/2021	4110101070001	11	0,00	109.374,56	316.587,42 D
Total de Conta ***				268.195,56	368.246,06	316.587,42 D
CONTA		DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010001	- GEREDES ALIMENTICIAS		SALDO ANTERIOR:		15.232,04 D	
05/07/2021						
00001001000004001	REF.NF. 123 - AA MENDES SANTOS COM		11	136,00	0,00	15.368,04 D
00001001000004002	REF.NF. 1489 - M. S. FIGUEIRA DE MELLO		11	765,42	0,00	16.134,08 D
00001001000004003	REF.NF. 3818 - F. D. MORAIS COMERCIO		11	2.306,10	0,00	18.440,18 D
00001001000004004	REF.NF. 639 - KAROLLYNNE SOUSA SAA		11	674,30	0,00	19.114,48 D
00001001000004005	REF.NF. 996444 - CRISTIANE OCELINO CUN		11	416,52	0,00	19.531,00 D
07/07/2021						
00001001000004006	REF.NF. 745706 - MERCURIO		11	2.891,93	0,00	22.422,93 D
00001001000004007	REF.NF. 745712 - MERCURIO		11	3.633,89	0,00	26.056,82 D
00001001000004008	REF.NF. 993559 - CRISTIANE OCELINO CUN		11	805,60	0,00	26.862,42 D
14/07/2021						
00001001000004009	REF.NF. 129 - AA MENDES SANTOS COM		11	203,60	0,00	27.066,02 D
00001001000004010	REF.NF. 131 - AA MENDES SANTOS COM		11	122,82	0,00	27.188,84 D
00001001000004011	REF.NF. 1493 - M. S. FIGUEIRA DE MELLO		11	728,40	0,00	27.917,24 D
00001001000004012	REF.NF. 1495 - M. S. FIGUEIRA DE MELLO		11	535,04	0,00	28.452,28 D
00001001000004013	REF.NF. 646 - KAROLLYNNE SOUSA SAA		11	373,40	0,00	28.825,68 D
00001001000004014	REF.NF. 932 - KAROLLYNNE SOUSA SAA		11	325,40	0,00	29.151,08 D
00001001000004015	REF.NF. 748048 - MERCURIO		11	5.248,49	0,00	34.399,57 D
19/07/2021						
00001001000004016	REF.NF. 136 - AA MENDES SANTOS COM		11	286,75	0,00	34.686,32 D
00001001000004017	REF.NF. 138 - AA MENDES SANTOS COM		11	164,37	0,00	34.850,69 D
00001001000004018	REF.NF. 1491 - M. S. FIGUEIRA DE MELLO		11	744,42	0,00	35.595,11 D
00001001000004019	REF.NF. 1495 - M. S. FIGUEIRA DE MELLO		11	790,50	0,00	36.385,61 D
00001001000004020	REF.NF. 3400 - COMPLEX CONSULTORIA C		11	3.892,50	0,00	40.278,11 D
00001001000004021	REF.NF. 26137 - COMERCIAL DE GEREDES		11	19.618,60	0,00	59.896,71 D
00001001000004022	REF.NF. 3301513 - FRIEDL		11	2.089,24	0,00	61.985,95 D
00001001000004023	REF.NF. 3634 - FARMACADORA UNIAITA		11	362,38	0,00	62.348,33 D
00001001000004024	REF.NF. 637 - KAROLLYNNE SOUSA SAA		11	412,30	0,00	62.760,63 D
00001001000004025	REF.NF. 608 - KAROLLYNNE SOUSA SAA		11	289,30	0,00	63.050,93 D
00001001000004026	REF.NF. 751433 - MERCURIO		11	4.148,00	0,00	67.198,93 D
21/07/2021						
00001001000004027	REF.NF. 136 - AA MENDES SANTOS COM		11	183,93	0,00	67.382,86 D
00001001000004028	REF.NF. 1498 - M. S. FIGUEIRA DE MELLO		11	716,94	0,00	68.099,80 D
00001001000004029	REF.NF. 643 - KAROLLYNNE SOUSA SAA		11	389,40	0,00	68.489,20 D
27/07/2021						
00001001000004030	REF.NF. 137 - AA MENDES SANTOS COM		11	274,88	0,00	68.764,08 D
00001001000004031	REF.NF. 1499 - M. S. FIGUEIRA DE MELLO		11	764,74	0,00	69.528,82 D
00001001000004032	REF.NF. 670 - KAROLLYNNE SOUSA SAA		11	541,30	0,00	70.070,12 D
00001001000004033	REF.NF. 754764 - MERCURIO		11	6.018,00	0,00	76.088,12 D
28/07/2021						
00001001000004034	REF.NF. 138 - AA MENDES SANTOS COM		11	203,70	0,00	76.291,82 D
00001001000004035	REF.NF. 1502 - M. S. FIGUEIRA DE MELLO		11	593,85	0,00	76.885,67 D
00001001000004036	REF.NF. 678 - KAROLLYNNE SOUSA SAA		11	302,70	0,00	77.188,37 D
30/07/2021						
00001001000004037	REF.NF. 135 - AA MENDES SANTOS COM		11	214,20	0,00	77.402,57 D
00001001000004038	REF.NF. 1503 - M. S. FIGUEIRA DE MELLO		11	724,30	0,00	78.126,87 D
00001001000004039	REF.NF. 2420 - COMPLEX CONSULTORIA C		11	3.892,50	0,00	79.019,37 D
00001001000004040	REF.NF. 683 - KAROLLYNNE SOUSA SAA		11	350,20	0,00	79.369,57 D
00001001000004041	REF.NF. 496 - KAROLLYNNE SOUSA SAA		11	408,50	0,00	79.778,07 D
31/07/2021						
00001001000004042	CONSUMO DE SER ALIMENT - 04/2021	4110101070002	11	0,00	54.332,31	21.988,36 D
Total de Conta ***				61.258,59	54.332,31	21.988,36 D
CONTA		DESCRICAO				
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010004	- MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO		SALDO ANTERIOR:		42.484,87 D	
05/07/2021						
00001001000004001	REF.NF. 171203 - F. CAMARGO		11	1.580,00	0,00	44.064,87 D
00001001000004002	REF.NF. 17425 - GOLLIE		11	4.382,00	0,00	48.446,87 D
16/07/2021						
00001001000004003	REF.NF. 17842 - BOLLIE		11	7.200,00	0,00	55.646,87 D
00001001000004004	REF.NF. 2650 - SPANISHWAS E SODIA		11	2.320,00	0,00	57.966,87 D
00001001000004005	REF.NF. 2240 - DAVICOLA CLEAN DISTR		11	1.100,00	0,00	59.066,87 D
00001001000004006	REF.NF. 3733 - FEN. SEABRA		11	499,10	0,00	59.565,97 D
00001001000004007	REF.NF. 7685 - CLEAN 4 PAIX		11	187,00	0,00	59.752,97 D
00001001000004008	REF.NF. 8025 - RESPLAST		11	2.836,00	0,00	62.588,97 D

LOTE/DIÁ/DIC/LANHA	HISTÓRICO	C/CONTIDA	FILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
22/07/2021						
008810001000000001	REF.NF. 1400880 - RE QUALITY EMBALAGEM		11	1.605,70	0,00	61.435,77 D
28/07/2021						
008810001000000001	REF.NF. 18729 - SUPER CLEAN COM NAT		11	498,20	0,00	61.933,97 D
30/07/2021						
008810001000000001	REF.NF. 1402177 - RE QUALITY EMBALAGEM		11	1.088,00	0,00	63.021,97 D
31/07/2021						
000001001000000001	CONSUMO DE NAT LIMPEZA - 06/2021	4110101070004	11	0,00	27.800,78	37.977,18 D
Total da Conta ==>				23.343,12	27.800,78	37.977,18 D
CONTA						
11301010	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE					
CONTA - 11301010000	- MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSÃO			SALDO ANTERIOR:	38.573,50 D	
01/07/2021						
008810001000000001	REF.NF. 128 - MARLI APARECIDA DA S		11	3.100,00	0,00	37.673,50 D
008810001000000001	REF.NF. 130 - MARLI APARECIDA DA S		11	1.571,92	0,00	39.245,42 D
008810001000000001	REF.NF. 16990 - INDUSTRIA MARINI		11	9.145,00	0,00	48.390,42 D
14/07/2021						
008810001000000001	REF.NF. 17004 - INDUSTRIA MARINI		11	2.740,00	0,00	51.130,42 D
008810001000000001	REF.NF. 17004 - PAPEL & CIA		11	3.803,70	0,00	54.934,12 D
008810001000000001	REF.NF. 18023 - NORTE REFRIGERACAO		11	879,00	0,00	55.813,12 D
008810001000000001	REF.NF. 20140 - F. L. YAPKI		11	217,19	0,00	56.030,31 D
008810001000000001	REF.NF. 20140 - SPANHONGAS E SOUZA		11	1.244,38	0,00	57.274,69 D
008810001000000001	REF.NF. 20842 - SGLIM		11	62,12	0,00	57.336,81 D
19/07/2021						
008810001000000001	REF.NF. 20214 - F. L. YAPKI		11	173,40	0,00	57.510,21 D
21/07/2021						
008810001000000001	REF.NF. 198 - JACQUELINE MARIA LOPE		11	714,00	0,00	58.224,21 D
008810001000000001	REF.NF. 205 - LINDOLFO A. C. DA SILVA		11	782,00	0,00	59.006,21 D
22/07/2021						
008810001000000001	REF.NF. 63528 - PRINCIPAL PAPEL & U		11	827,80	0,00	59.834,01 D
27/07/2021						
008810001000000001	REF.NF. 141 - MARLI APARECIDA DA S		11	3.480,00	0,00	63.314,01 D
008810001000000001	REF.NF. 142 - MARLI APARECIDA DA S		11	904,98	0,00	64.218,99 D
008810001000000001	REF.NF. 1565 - RCH COMERCIO E SERVI		11	120,00	0,00	64.338,99 D
31/07/2021						
000001001000000001	CONSUMO DE IMPRESSÃO - 06/2021	4110101070003	11	0,00	10.780,47	75.119,46 D
Total da Conta ==>				23.938,16	10.780,47	75.119,46 D
CONTA						
11301010	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE					
CONTA - 11301010000	- MATERIAL DE MANUTENÇÃO			SALDO ANTERIOR:	9.280,47 D	
22/07/2021						
008810001000000001	REF.NF. 2872 - PCA DISTR PROD ROBOT		11	6.430,00	0,00	7.910,47 D
31/07/2021						
000001001000000001	CONSUMO DE MANUTENÇÃO - 06/2021	4110101070004	11	0,00	6.000,97	13.911,44 D
Total da Conta ==>				6.430,00	6.000,97	13.911,44 D
CONTA						
11301010	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE					
CONTA - 11301010000	- MATERIAL DE MANUTENÇÃO			SALDO ANTERIOR:	52.711,89 D	
07/07/2021						
008810001000000001	REF.NF. 514676 - TRINEX COM. DE PASS		11	1.236,12	0,00	53.948,01 D
18/07/2021						
008810001000000001	REF.NF. 18023 - NORTE REFRIGERACAO		11	1.473,00	0,00	55.421,01 D
008810001000000001	REF.NF. 28 - PINHEIRO COMERCIO E		11	1.700,00	0,00	57.121,01 D
008810001000000001	REF.NF. 314925 - TRINEX COM. DE PROD		11	1.110,00	0,00	58.231,01 D
008810001000000001	REF.NF. 4896 - HACKDO HOSPITALAR		11	1.200,00	0,00	59.431,01 D
008810001000000001	REF.NF. 4709 - SLE		11	2.300,00	0,00	61.731,01 D
008810001000000001	REF.NF. 67232 - IT CENTER		11	2.372,19	0,00	64.103,20 D
008810001000000001	REF.NF. 7324 - TONILITROS		11	708,00	0,00	64.811,20 D
008810001000000001	REF.NF. 908428 - OPLINA		11	2.328,30	0,00	67.139,50 D
19/07/2021						
008810001000000001	REF.NF. 128429 - INFERADOR DAS MACIEIS		11	3.900,00	0,00	71.039,50 D
008810001000000001	REF.NF. 277701 - ELETRON TRANSOL		11	817,81	0,00	71.857,31 D
20/07/2021						
008810001000000001	REF.NF. 118 - ALFA E OMMA COMERC		11	20,00	0,00	71.877,31 D
008810001000000001	REF.NF. 180018 - NORTE REFRIGERACAO		11	37,30	0,00	71.914,61 D

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANU		23.489.830/0015-75		Página: 19		
BAIXO RESUMIDO EM REAL		DE 01/07/2021 ATE 31/07/2021		DT. Ref.: 15/08/2021		
STOR /CTBR400/v.12				Emissão: 13/08/2021		
Porta... 15:13:54						
DATA/DIR/DIC/LANHA	HISTORICO	C/CONTAS	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
08/01/2021	REF.NF. 20182 - A.LINA & CIA LTDA		11	500,00	0,00	74.949,60 D
08/01/2021	REF.NF. 11437 - C B BATISTA		11	27,90	0,00	74.977,50 D
08/01/2021	REF.NF. 5751 - DICARA COM MATERIAIS		11	14,00	0,00	74.991,50 D
08/01/2021	REF.NF. 38970 - OPLIMA		11	9,00	0,00	75.000,50 D
08/01/2021	REF.NF. 898864 - OPLIMA		11	89,00	0,00	75.089,50 D
21/07/2021						
08/01/2021	REF.NF. 1031 - J P R DE SILVA		11	188,00	0,00	75.277,50 D
08/01/2021	REF.NF. 211531 - CERTINO ELETRICO		11	988,28	0,00	76.265,78 D
08/01/2021	REF.NF. 3140 - MORIAN ASSESSORIA E		11	722,00	0,00	76.987,78 D
08/01/2021	REF.NF. 4312 - ELR		11	1.780,00	0,00	78.767,78 D
21/07/2021						
08/01/2021	REF.NF. 12930 - R. MOTA P DE MORAIS		11	529,00	0,00	79.296,78 D
08/01/2021	REF.NF. 49442 - DMS BRASIL		11	610,40	0,00	79.907,18 D
08/01/2021	REF.NF. 87140 - ELIYNO TERRAVEL LTDA		11	390,00	0,00	80.297,18 D
27/07/2021						
08/01/2021	REF.NF. 129451 - REFRIGERACAO DUFRIO		11	2.414,94	0,00	82.712,12 D
08/01/2021	REF.NF. 348 - DYNATECH		11	875,00	0,00	83.587,12 D
08/01/2021	REF.NF. 348 - DYNATECH		11	2.950,00	0,00	86.537,12 D
08/01/2021	REF.NF. 38607 - RIB ELET		11	486,00	0,00	87.023,12 D
28/07/2021						
08/01/2021	REF.NF. 15203 - RIO INFINITY TECNOLO		11	594,00	0,00	87.617,12 D
08/01/2021	REF.NF. 314612 - TECHFIA COM. DE PAID		11	220,28	0,00	87.837,40 D
08/01/2021	REF.NF. 5854 - F ANALIS COMERCIO DE		11	32,00	0,00	87.869,40 D
29/07/2021						
08/01/2021	REF.NF. 771 - MACADATA MATERIAIS D		11	209,00	0,00	88.078,40 D
30/07/2021						
08/01/2021	REF.NF. 3187 - MORIAN ASSESSORIA E		11	830,00	0,00	88.908,40 D
31/07/2021						
08/01/2021	CONSUMO DE MAT MANUTENCAO - 06/2021	4110101076005	11	0,00	13.312,15	75.596,25 D
08/01/2021	CONSUMO ENFERMAGEM CLINICA - 06/2021	4110101076005	11	0,00	15.177,23	90.773,48 D
T o t a l s d e C o n t a ***				35.370,79	28.208,37	55.564,69 D
CONTA DESCRICAO						
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 113010101009	- OPM - OQUESS, PROTESIS E MATERIAIS REF			SALDO ANTERIOR:	24.432,70 D	
18/07/2021						
08/01/2021	REF.NF. 81619 - COMERCIO BRASIL COM		11	676,00	0,00	25.108,70 D
31/07/2021						
08/01/2021	CONSUMO DE DME 06/2021	4110101068004	11	0,00	14.986,07	22.142,63 D
T o t a l s d e C o n t a ***				676,00	14.986,07	22.142,63 D
CONTA DESCRICAO						
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010010	- MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS			SALDO ANTERIOR:	1.751,26 D	
19/07/2021						
08/01/2021	REF.NF. 24398 - TRIMED		11	170,30	0,00	1.326,76 D
31/07/2021						
08/01/2021	CONSUMO DE MAT RADIOLOGICA - 06/2021	4110101040005	11	0,00	418,26	1.309,50 D
T o t a l s d e C o n t a ***				170,30	418,26	1.309,50 D
CONTA DESCRICAO						
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 11301010110011	- EQUIPAMENTOS DE PROFISSAO INDIVIDUAL			SALDO ANTERIOR:	22.919,53 D	
08/07/2021						
08/01/2021	REF.NF. 6225 - A.T.M.S.ABUC		11	1.498,10	0,00	24.417,63 D
08/01/2021	REF.NF. 6236 - A.T.M.S.ABUC		11	478,20	0,00	24.895,83 D
31/07/2021						
08/01/2021	CONSUMO DENT 06/2021	4110101010001	11	0,00	2.499,06	27.394,89 D
T o t a l s d e C o n t a ***				2.176,30	2.499,06	27.397,07 D
CONTA DESCRICAO						
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010012	- CASOS MEDICINAIS			SALDO ANTERIOR:	0,00	
03/07/2021						
08/01/2021	REF.NF. 23029 - WHITE MARTINS		11	115,33	0,00	115,33 D
08/01/2021	REF.NF. 23031 - WHITE MARTINS		11	877,26	0,00	992,59 D
14/07/2021						
08/01/2021	REF.NF. 15949 - WHITE MARTINS		11	836,87	0,00	1.829,46 D

DATA: 13/08/2021

HORA: 18:13:18

LOTE/SUB/SOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	PLA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00001001000040001	REF.NF. 4924 - WHITE MARTINS		11	4.099,50	0,00	4.099,50 D
10/07/2021						
00001001000011001	REF.NF. 16025 - WHITE MARTINS		11	838,87	0,00	6.760,73 D
00001001000016001	REF.NF. 22647 - WHITE MARTINS		11	115,73	0,00	6.876,46 D
22/07/2021						
00001001000013001	REF.NF. 4947 - WHITE MARTINS		11	8.143,72	0,00	11.013,70 D
28/07/2021						
00001001000080001	REF.NF. 4940 - WHITE MARTINS		11	3.789,39	0,00	14.803,09 D
30/07/2021						
00001001000086001	REF.NF. 23720 - WHITE MARTINS		11	1.419,43	0,00	16.222,52 D
31/07/2021						
00001001000086002	CONSUMO MATER MEDICINALS 30/2021	4110101000004	11	0,00	16.222,52	0,00
T o t a l d a C o n t a ---				16.222,52	16.222,52	0,00

CONTA	DESCRICAO	SALDO ANTERIOR	
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE		
CONTA - 1130101010013	- MATERIAIS DE LABORATORIO	112.177,45 D	
14/07/2021			
00001001000017001	REF.NF. 19740 - PRC MED E COMERCIO	48.434,45	0,00
00001001000018001	REF.NF. 19748 - PRC MED E COMERCIO	1.825,05	0,00
01001001000019001	REF.NF. 19749 - PRC MED E COMERCIO	22.955,49	0,00
01001001000020001	REF.NF. 19830 - PRC MED E COMERCIO	541,03	0,00
01001001000021001	REF.NF. 19943 - PRC MED E COMERCIO	1.434,32	0,00
01001001000022001	REF.NF. 24293 - TAIMO	6.886,23	0,00
19/07/2021			
00001001000012001	REF.NF. 19942 - PRC MED E COMERCIO	800,12	0,00
00001001000013001	REF.NF. 19945 - BIOMEDICA MELER DIST	6.946,34	0,00
21/07/2021			
00001001000018001	REF.NF. 19959 - BIOMEDICA MELER DIST	3.049,40	0,00
00001001000020001	REF.NF. 22310 - LABORCLIN PRODUTOS	1.439,10	0,00
22/07/2021			
00001001000030001	REF.NF. 145786 - BIOCLARANCE FILIALME	137,20	0,00
27/07/2021			
00001001000032001	REF.NF. 10068 - SOCSA FRANGO 4 OLIVE	779,33	0,00
28/07/2021			
00001001000035001	REF.NF. 19971 - PRC MED E COMERCIO	2.809,55	0,00
00001001000036001	REF.NF. 5054 - F MANJAU COMERCIO DE	169,00	0,00
00001001000037001	REF.NF. 7181 - MAXXEL CIENTIFICA	4.774,94	0,00
30/07/2021			
00001001000038001	REF.NF. 20032 - PRC MED E COMERCIO	1.701,90	0,00
00001001000039001	REF.NF. 20034 - PRC MED E COMERCIO	3.403,00	0,00
00001001000040001	REF.NF. 224274 - LABORCLIN PRODUTOS	3.295,09	0,00
31/07/2021			
00001001000040002	CONSUMO DE REAT LABORATORIO - 06/2021	4110101000009	0,00
T o t a l d a C o n t a ---			
		109.441,29	112.028,18

CONTA	DESCRICAO	SALDO ANTERIOR	
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE		
CONTA - 1130101010015	- DIETAS ENTERAIS E PARIENTERAIS	24.283,35 D	
02/07/2021			
00001001000003001	REF.NF. 2449 - NUTRITERAPIA	279,00	0,00
03/07/2021			
00001001000010001	REF.NF. 5473 - NUTRITERAPIA	279,00	0,00
00001001000016001	REF.NF. 5474 - NUTRITERAPIA	279,00	0,00
00001001000027001	REF.NF. 5475 - NUTRITERAPIA	136,50	0,00
06/07/2021			
00001001000031001	REF.NF. 5476 - NUTRITERAPIA	139,50	0,00
07/07/2021			
00001001000011001	REF.NF. 5481 - NUTRITERAPIA	139,50	0,00
08/07/2021			
00001001000040001	REF.NF. 5484 - NUTRITERAPIA	139,50	0,00
13/07/2021			
00001001000052001	REF.NF. 5485 - NUTRITERAPIA	139,50	0,00
00001001000053001	REF.NF. 5483 - NUTRITERAPIA	428,54	0,00
13/07/2021			
00001001000052002	REF.NF. 5540 - NUTRITERAPIA	139,50	0,00

DATA/NUM/DOC/LINHA	HISTORICO	CONTABIL	PLA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
16/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 5501 - NUTRITERAPIA	11	279,00	0,00	26.836,85 D
16/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 5501 - NUTRITERAPIA	11	500,00	0,00	27.132,85 D
16/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 13903 - NUTRITERAPIA DATA MI	11	771,60	0,00	27.975,45 D
16/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 4719 - NUTRITIX	11	9.090,00	0,00	36.975,45 D
16/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 5500 - NUTRITERAPIA	11	550,00	0,00	37.525,45 D
16/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 5507 - NUTRITERAPIA	11	550,00	0,00	38.075,45 D
16/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 5508 - NUTRITERAPIA	11	550,00	0,00	38.625,45 D
16/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 5510 - NUTRITERAPIA	11	550,00	0,00	39.175,45 D
20/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 5514 - NUTRITERAPIA	11	607,50	0,00	39.782,95 D
21/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 121796 - F CARDOSO	11	1.810,00	0,00	41.592,95 D
21/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 5516 - NUTRITERAPIA	11	607,50	0,00	42.192,95 D
21/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 5517 - NUTRITERAPIA	11	550,00	0,00	42.742,95 D
21/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 5521 - NUTRITERAPIA	11	550,00	0,00	43.292,95 D
21/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 5524 - NUTRITERAPIA	11	270,00	0,00	43.562,95 D
21/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 5527 - NUTRITERAPIA	11	270,00	0,00	43.832,95 D
21/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 5528 - NUTRITERAPIA	11	270,00	0,00	44.102,95 D
21/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 121946 - F CARDOSO	11	1.742,00	0,00	45.844,95 D
21/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 5532 - NUTRITERAPIA	11	270,00	0,00	46.114,95 D
28/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 5535 - NUTRITERAPIA	11	270,00	0,00	46.384,95 D
29/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 5539 - NUTRITERAPIA	11	270,00	0,00	46.654,95 D
30/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 5540 - NUTRITERAPIA	11	270,00	0,00	46.924,95 D
31/07/2021	00000001000000000	CORRIGIDO DE DATA - 06/2021	411010100000	0,00	28.915,91	28.922,94 D
T o t a l s d e C o n t a ***				28.975,10	28.915,91	28.922,94 D
CONTA DESCRICAO						
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE					
CONTA - 11301010101A	- MATERIAL DE INFORMÁTICA			SALDO ANTERIOR:	1.446,91 D	
16/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 50140 - F L PADEL	11	342,00	0,00	1.788,91 D
22/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 83828 - PROMOCIONAR BARRIS E O	11	83,00	0,00	1.871,91 D
31/07/2021	00400101000000000	CORRIGIDO DE MATER. DE INFORMÁTICA 042021	411010100000	0,00	1,71	1.869,90 D
T o t a l s d e C o n t a ***				425,00	1,71	1.869,90 D
CONTA DESCRICAO						
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE					
CONTA - 113010101017	- CONSUMÍVEL GERADOR/SLP			SALDO ANTERIOR:	0,00	
05/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 13055 - A D OLIVEIRA & CIA	11	440,91	0,00	440,91 D
08/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 5231 - BGA ESPERANCA	11	960,00	0,00	1.400,91 D
07/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 5205 - BGA ESPERANCA	11	960,00	0,00	2.360,91 D
18/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 5315 - BGA ESPERANCA	11	960,00	0,00	3.320,91 D
29/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 13058 - BGA ESPERANCA	11	960,00	0,00	4.280,91 D
30/07/2021	00881001000000001	REF.NF. 9405 - BGA ESPERANCA	11	960,00	0,00	5.240,91 D
31/07/2021						

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO 23.433.038/0015-75 RAZÃO RESUMO EM REAL DE 01/07/2021 ATÉ 31/07/2021		Página: 23 DT Ref.: 13/08/2021 Emissão: 13/08/2021				
RUA / CPM 4507V.12 Roca... 13/13/19						
LOTE/SUB/SOC/LINHA	NUMERO	C/PARTIDA	PLA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00001001000004015	CONSUMO DE COMBUSTIVEIS - 06/2021	8150101870000	11	0,00	5.240,91	0,00
Total da Conta ==>				5.240,91	5.240,91	0,00
CONTA	DESCRIÇÃO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE					
CONTA - 1130101010010	- FIDUCIARIAS					
				SALDO ANTERIOR:	28.413,36 D	
16/07/2021						
00001001000001001	REF.MF. 112358 - BIOLINE		11	4.934,76	0,00	31.348,12 D
00001001000001001	REF.MF. 76171 - POINT SUTINE DO BRAS		11	2.235,24	0,00	33.583,36 D
31/07/2021						
00001001000004001	REF.MF. 113090 - BIOLINE		11	338,04	0,00	33.921,40 D
27/07/2021						
00001001000001001	REF.MF. 4560 - MEDMAR DIST		11	1.430,00	0,00	35.351,40 D
00001001000001001	REF.MF. 4367 - MEDMAR DIST		11	2.430,00	0,00	37.781,40 D
31/07/2021						
00001001000004001	CONSUMO DE FIDUCIARIAS - 06/2021	4110101000007	11	0,00	10.941,84	28.739,56 D
Total da Conta ==>				12.345,14	10.941,84	28.739,70 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAÚDE					
CONTA - 1130101010010	- MATERIAL DESCARTAVEL EMD					
				SALDO ANTERIOR:	17.874,11 D	
16/07/2021						
00001001000001001	REF.MF. 25348 - GARA		11	216,00	0,00	18.090,11 D
00001001000004001	REF.MF. 7660 - CLEAN & PACE		11	4.641,37	0,00	22.731,48 D
00001001000005001	REF.MF. 7711 - CLEAN & PACE		11	1.348,33	0,00	24.079,81 D
00001001000005001	REF.MF. 8235 - HELPLAST		11	6.832,36	0,00	28.712,14 D
19/07/2021						
00001001000004001	REF.MF. 8288 - HELPLAST		11	672,30	0,00	29.384,44 D
31/07/2021						
00001001000004001	CONSUMO DE MAT DESCARTAVEL - 06/2021	4110101070004	11	0,00	10.943,45	19.320,13 D
Total da Conta ==>				11.909,95	10.943,45	19.320,13 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
114010101	- DESPESAS ANTICIPADAS - SAÚDE					
CONTA - 1140101010010	- PREVID DE RESCISÃO A AMORTIZAR					
				SALDO ANTERIOR:	3.172,48 D	
31/07/2021						
00001001000001001	REF. SÚMAMO 02/12 JULHO/2021	4110101000010	11	0,00	478,83	4.651,31 D
Total da Conta ==>				0,00	478,83	4.651,31 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
125010101	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GASTO POR					
CONTA - 1250101010010	- (-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA					
				SALDO ANTERIOR:	208.793,15 C	
31/07/2021						
00001001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 07/2021	4110101000010	11	0,00	4.225,00	213.018,15 C
Total da Conta ==>				0,00	4.225,00	213.018,15 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
125010101	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GASTO POR					
CONTA - 1250101010010	- (-) EQUIPAMENTOS DE DAPOMATICA					
				SALDO ANTERIOR:	66.417,45 C	
31/07/2021						
00001001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 07/2021	4110101000010	11	0,00	714,17	67.131,62 C
Total da Conta ==>				0,00	714,17	67.131,62 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
125010101	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GASTO POR					
CONTA - 1250101010010	- (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA					
				SALDO ANTERIOR:	100.387,79 C	
31/07/2021						
00001001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 07/2021	4110101000010	11	0,00	2.078,84	102.466,63 C
Total da Conta ==>				0,00	2.078,84	104.545,47 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
125010101	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GASTO POR					
CONTA - 1250101010010	- (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA					
				SALDO ANTERIOR:	35.093,22 C	
31/07/2021						
00001001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 07/2021	4110101000010	11	0,00	543,47	35.636,69 C

31GA / CDBA006/v.12
Data: 13/08/21

CONTA/DEB/CREDITO	DESCRIÇÃO	C/DEBITO	PLANO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Totais da Conta ***						
CONTA	DESCRIÇÃO			0,00	863,67	30.058,89 C
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - CESTAS PUE					
CONTA = 125010102001	- (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	96.410,28 C	
31/07/2021						
308880001000001034	DEPRECIACAO ATIVO REF 07/2021	4110101000010	11	0,00	2.343,36	82.953,30 C
Totais da Conta ***						
CONTA	DESCRIÇÃO			0,00	2.343,36	82.953,30 C
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - CESTAS PUE					
CONTA = 125010102001	- (-) MOVIS E UTENSILIOS			SALDO ANTERIOR:	67.770,48 C	
31/07/2021						
008880001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 07/2021	4110101000010	11	0,00	1.878,90	65.445,38 C
Totais da Conta ***						
CONTA	DESCRIÇÃO			0,00	1.878,90	65.445,38 C
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - CESTAS PUE					
CONTA = 125010102001	- (-) MOVIS E UTENSILIOS HOSPITALAR			SALDO ANTERIOR:	12.616,72 C	
31/07/2021						
308880001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 07/2021	4110101000010	11	0,00	383,44	13.018,16 C
Totais da Conta ***						
CONTA	DESCRIÇÃO			0,00	383,44	13.018,16 C
211010101	- FOMENTO MATERIAIS/INSTRUMENTOS					
CONTA = 211010101001	- FOMENTO MATERIAIS/INSTRUMENTOS			SALDO ANTERIOR:	478.724,81 C	
01/07/2021						
008810001000002000	REF. NF. 187 - GASTRONEUTRICO NUTRITIVO	4110101000010	11	0,00	3.360,00	482.224,81 C
008810001000002001	VIA REF. NF. 4444 - GASTRONEUTRICO NUTRITIVO	4110101000010	11	0,00	3.360,00	485.724,81 C
02/07/2021						
008810001000002002	REF. NF. 5449 - NUTRITIVO NUTRITIVO		11	0,00	276,81	485.999,62 C
03/07/2021						
008810001000002002	REF. NF. 10178 - NUTRITIVO NUTRITIVO		11	0,00	3.494,40	490.494,02 C
008810001000002002	REF. NF. 12114 - F CARDOSO		11	0,00	6.708,36	497.202,38 C
008810001000002002	REF. NF. 12123 - F CARDOSO		11	0,00	1.582,00	498.784,38 C
008810001000002002	REF. NF. 123 - SA PEREIRA SANTOS COM		11	0,00	136,90	498.921,28 C
008810001000002002	REF. NF. 1242 - SP COELHO		11	0,00	862,94	499.784,22 C
008810001000002002	REF. NF. 129 - MARLI ADARCEIDA DA E		11	0,00	3.100,00	502.884,22 C
008810001000002002	REF. NF. 130 - MARLI ADARCEIDA DA E		11	0,00	1.571,92	504.456,14 C
008810001000002002	REF. NF. 13655 - A D OLIVEIRA & CIA		11	0,00	440,91	504.897,05 C
008810001000002002	REF. NF. 1444 - S. A. VIEIRA DE MELLO		11	0,00	785,42	505.682,47 C
008810001000002002	REF. NF. 14940 - INDUSTRIA NARDINI		11	0,00	4.140,00	509.822,47 C
008810001000002002	REF. NF. 17425 - DILLIO		11	0,00	4.042,00	513.864,47 C
008810001000002002	REF. NF. 19538 - WITHE WARTON		11	0,00	115,23	513.979,70 C
008810001000002002	REF. NF. 19538 - WITHE WARTON		11	0,00	877,28	514.856,98 C
008810001000002002	REF. NF. 23379 - INIPAMA PROD FARMAC		11	0,00	20,54	514.877,52 C
008810001000002002	REF. NF. 2429 - F. G. MORAIS COMERCIO		11	0,00	2.346,10	517.223,62 C
008810001000002002	REF. NF. 40009 - MED CARE		11	0,00	2.572,00	519.795,62 C
008810001000002002	REF. NF. 5231 - BOA ESPERANCA		11	0,00	840,00	520.635,62 C
008810001000002002	REF. NF. 5479 - NUTRITIVO NUTRITIVO		11	0,00	274,81	520.910,43 C
008810001000002002	REF. NF. 5479 - NUTRITIVO NUTRITIVO		11	0,00	274,81	521.185,24 C
008810001000002002	REF. NF. 5479 - NUTRITIVO NUTRITIVO		11	0,00	137,41	521.322,65 C
008810001000002002	REF. NF. 55579 - INIPAMA		11	0,00	17,99	521.340,64 C
008810001000002002	REF. NF. 630 - FARMACIA LAYNE SOUSA SAA		11	0,00	434,30	521.774,94 C
008810001000002002	REF. NF. 656184 - MEDICAR		11	0,00	5.894,00	527.668,94 C
008810001000002002	REF. NF. 66484 - CRISTIANE COELHO COM		11	0,00	416,30	528.085,24 C
008810001000002002	REF. NF. 70125 - COM EDYR PRADO		11	0,00	4.030,00	532.115,24 C
008810001000002002	REF. NF. 179 - GASTRONEUTRICO NUTRITIVO	1110201010020	11	3.403,60	0,00	528.718,64 C
008810001000002002	REF. NF. 1346312 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010020	11	755,40	0,00	527.963,24 C
008810001000002002	REF. NF. 199385 - OFICINA	1110201010020	11	121,20	0,00	527.842,04 C
008810001000002002	REF. NF. 1304334 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010020	11	4.004,87	0,00	523.837,17 C
008810001000002002	REF. NF. 0401 - WITHE	1110201010020	11	2.403,80	0,00	521.433,37 C
008810001000002002	REF. NF. 34639 - NATAN	1110201010020	11	873,72	0,00	520.559,65 C
008810001000002002	REF. NF. 251975 - GASTRONEUTRICO NUTRITIVO	1110201010020	11	2.626,34	0,00	517.933,31 C
008810001000002002	REF. NF. 129468 - F CARDOSO	1110201010020	11	3.264,44	0,00	514.668,87 C
008810001000002002	REF. NF. 13829 - ITA	1110201010020	11	312,00	0,00	514.356,87 C
008810001000002002	REF. NF. 1183 - SP COELHO	1110201010020	11	4.201,60	0,00	499.894,46 C
008810001000002002	REF. NF. 12208 - HOSPIR	1110201010020	11	2.127,85	0,00	497.766,61 C
008810001000002002	REF. NF. 8383 - ALIAMED DISTRIBUIDOR	1110201010020	11	1.443,35	0,00	496.323,26 C
008810001000002002	REF. NF. 120475 - F CARDOSO	1110201010020	11	837,44	0,00	495.485,82 C
008810001000002002	REF. NF. 94497 - NATAN	1110201010020	11	829,99	0,00	494.655,83 C
008810001000002002	REF. NF. 8712 - DORCA FRANKO & OLIVE	1110201010020	11	435,35	0,00	494.220,48 C
008810001000002002	REF. NF. 1275 - JL DOE SANTOS COM FR	1110201010020	11	468,29	0,00	493.752,19 C
008810001000002002	REF. NF. 12916 - GILBERTO FARI	1110201010020	11	2.740,00	0,00	491.012,19 C
008810001000002002	REF. NF. 8096 - ALIAMED DISTRIBUIDOR	1110201010020	11	2.165,28	0,00	488.846,91 C
008810001000002002	REF. NF. 24956 - COM EDYR PRADO	1110201010020	11	1.973,14	0,00	486.873,77 C

3104 /UTRA003/v.12
Data: 13/06/2021

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTÓRICO	C/PAVISTA	TILI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00000000000000000000	POTO, HF 1974 - EDWARDSMANS E SOYER	1102001010029	11	1.261,50	0,00	484.534,74 C
00000000000000000000	POTO, HF 81444 - CIRURGICA MOGIL COM	1102001010029	11	2.060,50	0,00	482.474,24 C
00000000000000000000	POTO, HF 8485 - BRIVTE	1102001010029	11	2.462,50	0,00	480.011,74 C
00000000000000000000	POTO, HF 297099 - CRISTALIA	1102001010029	11	197,31	0,00	480.814,93 C
00000000000000000000	POTO, HF 8855 - WHITE MARTINS	1102001010029	11	3.427,08	0,00	484.387,85 C
00000000000000000000	POTO, HF 324858 - MED CENTER COMERCIAL	1102001010029	11	3.208,40	0,00	481.179,45 C
00000000000000000000	POTO, HF 290090 - CRISTALIA	1102001010029	11	482,29	0,00	482.661,74 C
00000000000000000000	POTO, HF 1430384 - RIOCARENSE FILIALMS	1102001010029	11	1.689,75	0,00	481.071,99 C
00000000000000000000	POTO, HF 7171 - COMMERCIAL CIRURGICA	1102001010029	11	879,42	0,00	480.202,57 C
00000000000000000000	POTO, HF 310436 - ROSEFFER	1102001010029	11	4.017,22	0,00	476.185,35 C
00000000000000000000	POTO, HF 3683 - VISIONBAND	1102001010029	11	243,34	0,00	475.942,01 C
00000000000000000000	POTO, HF 194116 - ANTIESTOTICUS	1102001010029	11	6.189,42	0,00	470.752,59 C
00000000000000000000	POTO, HF 122943 - ROSEFFER	1102001010029	11	652,91	0,00	469.099,68 C
00000000000000000000	POTO, HF 1430384 - RIOCARENSE FILIALMS	1102001010029	11	4.863,22	0,00	464.236,46 C
00000000000000000000	POTO, HF 81444 - WHITE MARTINS	1102001010029	11	1.792,42	0,00	462.444,04 C
00000000000000000000	POTO, HF 2578235 - CRISTALIA	1102001010029	11	89,36	0,00	462.354,68 C
00000000000000000000	POTO, HF 4695 - RUTHERFORD	1102001010029	11	1.230,50	0,00	461.124,18 C
00000000000000000000	POTO, HF 13455 - A S OLIVEIRA & CIA	1102001010029	11	440,91	0,00	460.683,27 C
00000000000000000000	POTO, HF 33679 - IMITAMA PROD FARMAC	1102001010029	11	20,54	0,00	460.662,73 C
00000000000000000000	POTO, HF 55579 - IMITAMA	1102001010029	11	17,89	0,00	460.644,84 C
01/07/2021						
00000000000000000000	REF, HF 3479 - NUTRITERAPIA	1102001010029	11	0,00	137,41	460.782,25 C
00000000000000000000	POTO, HF 1472 - MEDICINA	1102001010029	11	8.818,89	0,00	451.963,36 C
00000000000000000000	POTO, HF 194399 - ANTIESTOTICUS	1102001010029	11	1.980,00	0,00	449.983,36 C
00000000000000000000	POTO, HF 27381 - FARMACIA MEDICAMENTO	1102001010029	11	980,40	0,00	449.002,96 C
00000000000000000000	POTO, HF 327 - NABENI BRASIL MATERIA	1102001010029	11	719,29	0,00	448.283,67 C
00000000000000000000	POTO, HF 120015 - F CARDOSO	1102001010029	11	1.741,46	0,00	446.542,21 C
00000000000000000000	POTO, HF 68847 - F&F S&T PROD FARM	1102001010029	11	44.766,20	0,00	401.775,99 C
00000000000000000000	POTO, HF 7348 - CLEAN & PACK	1102001010029	11	427,90	0,00	401.348,09 C
00000000000000000000	POTO, HF 288038 - CRISTALIA	1102001010029	11	2.199,78	0,00	399.148,31 C
00000000000000000000	POTO, HF 25478 - COMERCIAL DE CENHOS	1102001010029	11	10.109,90	0,00	389.038,41 C
00000000000000000000	POTO, HF 3684 - F&F S&T PROD FARM	1102001010029	11	1.008,00	0,00	388.030,41 C
00000000000000000000	POTO, HF 194399 - ANTIESTOTICUS	1102001010029	11	5.209,40	0,00	382.821,01 C
00000000000000000000	POTO, HF 484 - NABENI BRASIL MATERIA	1102001010029	11	328,08	0,00	382.492,93 C
00000000000000000000	POTO, HF 13455 - A S OLIVEIRA & CIA	1102001010029	11	2.898,22	0,00	379.594,71 C
00000000000000000000	POTO, HF 194399 - ANTIESTOTICUS	1102001010029	11	2.430,00	0,00	377.164,71 C
00000000000000000000	POTO, HF 372958 - F&F S&T PROD FARM	1102001010029	11	1.049,22	0,00	376.115,49 C
00000000000000000000	POTO, HF 11709 - MEDICAL SHOPPING	1102001010029	11	780,00	0,00	375.335,49 C
00000000000000000000	POTO, HF 7958 - HELPLANT	1102001010029	11	3.848,43	0,00	371.487,06 C
00000000000000000000	POTO, HF 11719 - MEDICAL SHOPPING	1102001010029	11	326,40	0,00	371.160,66 C
00000000000000000000	POTO, HF 18795 - COMERCIAL DE CENHOS	1102001010029	11	6.342,27	0,00	364.818,39 C
00000000000000000000	POTO, HF 17353 - SOLID	1102001010029	11	2.784,22	0,00	362.034,17 C
00000000000000000000	POTO, HF 17353 - SOLID	1102001010029	11	1.441,00	0,00	360.593,17 C
00000000000000000000	POTO, HF 194399 - ANTIESTOTICUS	1102001010029	11	604,42	0,00	359.988,75 C
00000000000000000000	POTO, HF 604 - NABENI BRASIL MATERIA	1102001010029	11	394,30	0,00	359.594,45 C
00000000000000000000	POTO, HF 114 - AA MEDICINA SANTOS COM	1102001010029	11	401,25	0,00	359.193,20 C
01/07/2021						
00000000000000000000	REF, HF 121291 - F CARDOSO	1102001010029	11	0,00	18.180,88	341.012,32 C
00000000000000000000	REF, HF 31454 - THERMIX COM. DE PROD	1102001010029	11	0,00	1.395,53	342.407,85 C
00000000000000000000	REF, HF 3213 - DINAMICA	1102001010029	11	0,00	1.400,00	341.007,85 C
00000000000000000000	REF, HF 3246 - BNA EXPERIANCA	1102001010029	11	0,00	900,00	340.107,85 C
00000000000000000000	REF, HF 084177 - MEDILAR	1102001010029	11	0,00	1.183,70	338.924,15 C
00000000000000000000	REF, HF 745704 - MERCURIO	1102001010029	11	0,00	2.651,03	336.273,12 C
00000000000000000000	REF, HF 745713 - MERCURIO	1102001010029	11	0,00	2.612,89	333.660,23 C
00000000000000000000	REF, HF 995558 - CRISTIANE CUNHA COM	1102001010029	11	0,00	809,80	332.850,43 C
00000000000000000000	REF, HF 3481 - NUTRITERAPIA	1102001010029	11	0,00	137,41	332.713,02 C
00000000000000000000	ULR REF, FT 1480 - ROYALTY EQUIPMENT	4110101000000	11	0,00	6.095,08	326.618,04 C
00000000000000000000	ULR REF, FT 81829 - WHITE MARTINS	4110101000000	11	0,00	1.792,42	324.825,62 C
01/07/2021						
00000000000000000000	REF, HF 3021107 - ENDOMARCAS	1102001010029	11	0,00	9.480,00	315.345,62 C
00000000000000000000	REF, HF 5394 - WHITE MARTINS	1102001010029	11	0,00	317,22	315.028,40 C
00000000000000000000	REF, HF 3484 - NUTRITERAPIA	1102001010029	11	0,00	137,41	314.890,99 C
00000000000000000000	POTO, HF 408842 - ART MEDICA COM E REF	1102001010029	11	10.136,40	0,00	304.754,59 C
00000000000000000000	POTO, HF 5794 - SANTOS & MATA SERVICO	1102001010029	11	2.479,00	0,00	302.275,59 C
00000000000000000000	POTO, HF 1486 - M. A. FIEIRA DE MELLO	1102001010029	11	853,15	0,00	301.422,44 C
00000000000000000000	POTO, HF 3983 - DINAL NUTRITERAPIA	1102001010029	11	323,40	0,00	301.099,04 C
12/07/2021						
00000000000000000000	REF, HF 0489 - NUTRITERAPIA	1102001010029	11	0,00	137,41	300.961,63 C
00000000000000000000	REF, HF 3483 - NUTRITERAPIA	1102001010029	11	0,00	412,22	300.549,41 C
00000000000000000000	POTO, HF 39742 - MED CARE	1102001010029	11	24.860,00	0,00	275.689,41 C
00000000000000000000	POTO, HF 19028 - J.A. COMERCIO E SERVICO	1102001010029	11	380,00	0,00	275.309,41 C
00000000000000000000	POTO, HF 1995 - EDWARDSMANS E SOYER	1102001010029	11	263,00	0,00	275.046,41 C
00000000000000000000	POTO, HF 110817 - IMAXE DIAGNOSTICA CIRU	1102001010029	11	712,81	0,00	274.333,60 C

8 TRANSPORTES :

367.420,02 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	PLAC	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
311010101	- FOMECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 3110101010001	- FOMEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
DE TRANSPORTE :						
00000001000000001	POTO. NF 1488 - M. S. FIZIA DE MELLO	1110001010020	11	830,38	0,00	357.409,92 C
00000001000000001	POTO. NF 1489 - M. S. FIZIA DE MELLO	1110001010020	11	785,42	0,00	356.624,50 C
00000001000000001	POTO. NF 147 - GASTROMEDICAMENTOS	1110001010020	11	3.500,00	0,00	353.124,50 C
00000001000000001	POTO. NF 2377 - CONEX CONSULTORIA C	1110001010020	11	3.562,50	0,00	349.562,00 C
00000001000000001	POTO. NF 3174 - BOA EXPERIENCIA	1110001010020	11	943,00	0,00	348.619,00 C
00000001000000001	POTO. NF 23162 - CUMPS	1110001010020	11	455,40	0,00	348.163,60 C
00000001000000001	POTO. NF 194735 - ANTIBIOTICOS	1110001010020	11	1.155,00	0,00	347.008,60 C
00000001000000001	POTO. NF 8465 - WHITE MARTINS	1110001010020	11	1.088,74	0,00	345.919,86 C
00000001000000001	POTO. NF 23401 - WHITE MARTINS	1110001010020	11	573,07	0,00	345.346,79 C
00000001000000001	POTO. NF 953249 - CRISTIANE COELHO CDM	1110001010020	11	495,00	0,00	344.851,79 C
11/07/2021						
00000001000000001	REF. NF. 3500 - NUTRITERAFICA		11	0,00	137,41	344.989,20 C
00000001000000001	POTO. NF 17388 - SOLID	1110001010020	11	1.204,00	0,00	343.785,20 C
00000001000000001	POTO. NF 810 - KAROLAYNE SOUZA SAN	1110001010020	11	494,54	0,00	343.290,66 C
00000001000000001	POTO. NF 621 - KAROLAYNE SOUZA SAN	1110001010020	11	378,30	0,00	342.912,36 C
00000001000000001	POTO. NF 630 - KAROLAYNE SOUZA SAN	1110001010020	11	434,50	0,00	342.477,86 C
00000001000000001	POTO. NF 132 - AA MENDES SANTOS COM	1110001010020	11	229,80	0,00	342.248,06 C
00000001000000001	POTO. NF 131 - AA MENDES SANTOS COM	1110001010020	11	209,73	0,00	342.038,33 C
00000001000000001	POTO. NF 123 - AA MENDES SANTOS COM	1110001010020	11	136,60	0,00	341.901,73 C
00000001000000001	POTO. NF 139 - WALL AVAREZADA SA E	1110001010020	11	3.100,00	0,00	338.801,73 C
00000001000000001	POTO. NF 130 - WALL AVAREZADA SA E	1110001010020	11	1.572,81	0,00	337.228,92 C
14/07/2021						
00000001000000001	REF. NF. 3501 - NUTRITERAFICA		11	0,00	274,81	337.503,73 C
00000001000000001	POTO. NF 9762 - SUZANA FRANCO & OLIVE	1110001010020	11	5.247,38	0,00	332.256,35 C
00000001000000001	POTO. NF 2021267 - ENDOMARCAS	1110001010020	11	4.940,00	0,00	327.316,35 C
00000001000000001	POTO. NF 7390 - CLEAN & FASH	1110001010020	11	311,78	0,00	326.994,57 C
00000001000000001	POTO. NF 39332 - RED CAPE	1110001010020	11	19.370,00	0,00	307.624,57 C
00000001000000001	POTO. NF 601960 - RIODELAZAR FILIAL LHM	1110001010020	11	1.086,74	0,00	306.537,83 C
00000001000000001	POTO. NF 8031 - BELPLAST	1110001010020	11	954,00	0,00	305.583,83 C
00000001000000001	POTO. NF 9784 - SUZANA FRANCO & OLIVE	1110001010020	11	640,00	0,00	304.943,83 C
00000001000000001	POTO. NF 443 - KAROLAYNE SOUZA SAN	1110001010020	11	489,18	0,00	304.454,65 C
00000001000000001	POTO. NF 74234 - POINT SUTURE DO BRAS	1110001010020	11	1.229,50	0,00	303.225,15 C
00000001000000001	POTO. NF 334834 - MOSEYAR	1110001010020	11	2.199,00	0,00	301.026,15 C
00000001000000001	POTO. NF 86284 - P&P DIST PMSO FARM	1110001010020	11	319,00	0,00	300.707,15 C
00000001000000001	POTO. NF 202 - LEOPOLDO A C DA CDM	1110001010020	11	2.092,00	0,00	298.615,15 C
00000001000000001	POTO. NF 137019 - M M LORATO	1110001010020	11	432,00	0,00	298.183,15 C
00000001000000001	POTO. NF 39130 - FARMACIA COM EPIS	1110001010020	11	714,00	0,00	297.469,15 C
00000001000000001	POTO. NF 214132 - TECHFIA COM. DE PMSO	1110001010020	11	1.230,30	0,00	296.238,85 C
00000001000000001	POTO. NF 80128 - FARMACIA COM EPIS	1110001010020	11	228,82	0,00	296.010,03 C
00000001000000001	POTO. NF 5345 - WHITE MARTINS	1110001010020	11	237,38	0,00	295.772,65 C
00000001000000001	POTO. NF 10990 - INDUSTRIA NANOBI	1110001010020	11	4.140,00	0,00	291.632,65 C
00000001000000001	POTO. NF 14457 - KATAS	1110001010020	11	304,00	0,00	291.328,65 C
00000001000000001	POTO. NF 4403 - ALAMEDA DISTRIBUTOOR	1110001010020	11	532,78	0,00	290.795,87 C
00000001000000001	POTO. NF 13940 - COLLIER FARM	1110001010020	11	1.500,00	0,00	289.295,87 C
00000001000000001	POTO. NF 19435 - BIOMEDICA BELEN DIST	1110001010020	11	3.880,87	0,00	285.415,00 C
00000001000000001	POTO. NF 1297 - NF COELHO	1110001010020	11	509,00	0,00	284.906,00 C
00000001000000001	POTO. NF 137840 - M M LORATO	1110001010020	11	384,80	0,00	284.521,20 C
00000001000000001	POTO. NF 111888 - BIOLINE	1110001010020	11	1.792,24	0,00	282.728,96 C
00000001000000001	POTO. NF 12330 - PAULO	1110001010020	11	576,00	0,00	282.152,96 C
00000001000000001	POTO. NF 3457 - COMERCIAL CIRURGICA	1110001010020	11	2.418,00	0,00	279.734,96 C
10/07/2021						
00000001000000001	REF. NF. 3502 - NUTRITERAFICA		11	0,00	949,63	279.685,33 C
18/07/2021						
00000001000000001	REF. NF. 112358 - BIOLINE		11	0,00	4.934,78	284.620,11 C
00000001000000001	REF. NF. 121444 - F CARDOSO		11	0,00	1.953,00	286.573,11 C
00000001000000001	REF. NF. 1374 - NF COELHO		11	0,00	17.345,00	303.918,11 C
00000001000000001	REF. NF. 12780 - WARMED		11	0,00	2.447,39	306.365,50 C
00000001000000001	REF. NF. 129 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	225,80	306.591,30 C
00000001000000001	REF. NF. 131 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	222,80	306.814,10 C
00000001000000001	REF. NF. 1394 - JS DOS SANTOS COM PR		11	0,00	207,40	307.021,50 C
00000001000000001	REF. NF. 13963 - BIOMEDICA BELEN DI		11	0,00	777,40	307.798,90 C
00000001000000001	REF. NF. 14040 - NOVA MEDICA		11	0,00	2.294,61	310.093,51 C
00000001000000001	REF. NF. 1455 - M. S. FIZIA DE MELLO		11	0,00	709,40	310.802,91 C
00000001000000001	REF. NF. 1455 - M. S. FIZIA DE MELLO		11	0,00	555,04	311.357,95 C
00000001000000001	REF. NF. 12949 - WHITE MARTINS		11	0,00	898,61	312.256,56 C
00000001000000001	REF. NF. 17016 - INDUSTRIA NANOBI		11	0,00	2.750,00	315.006,56 C
00000001000000001	REF. NF. 17442 - SOLID		11	0,00	7.200,00	322.206,56 C
00000001000000001	REF. NF. 17594 - FRANK & CIA		11	0,00	3.932,75	326.139,31 C
00000001000000001	REF. NF. 190139 - MONTE REFRIGERACAO		11	0,00	2.052,00	328.191,31 C
00000001000000001	REF. NF. 10140 - P L FROEL		11	0,00	459,19	328.650,50 C

LOTE/NUM/DOC/LANMA	HISTÓRICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CINTEA	DESCRIÇÃO					
211010101	- FORMACAO MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
00001 - 2110101010001	- FORMACAO MATERIAIS/MEDICAMENTOS					
DE TRANSPORTE :						
				SALDO ANTERIOR:	479.724,41 C	547.471,74 C
00001000100000000000	REF. NF. 9231 - CINFREL		11	6,00	420,20	547.471,74 C
00001000100000000000	REF. NF. 9200 - BELFAST		11	8,00	472,20	548.343,74 C
00001000100000000000	REF. NF. 9034 - ALAMEDA DISTRIBUIDOR		11	8,00	480,20	548.329,94 C
00001000100000000000	REF. NF. 9030 - ALAMEDA DISTRIBUIDOR		11	8,00	1.003,16	555.833,10 C
00001000100000000000	REF. NF. 5507 - NUTRITERAPIA		11	8,00	548,43	551.382,73 C
00001000100000000000	REF. NF. 5508 - NUTRITERAPIA		11	8,00	549,43	551.922,73 C
00001000100000000000	REF. NF. 5512 - NUTRITERAPIA		11	8,00	549,43	552.462,73 C
00001000100000000000	POTO. NF. 16016 - J. H. COMERCIO E SERV	111001010023	11	1.807,95	0,00	550.654,78 C
00001000100000000000	POTO. NF. 3408 - JCPH COMERCIAL HOFF	111001010025	11	3.000,20	0,00	547.654,58 C
00001000100000000000	POTO. NF. 137927 - M. H. LOBATO	111001010025	11	425,60	0,00	547.228,98 C
00001000100000000000	POTO. NF. 134412 - CIRURGICA FERNANDES	111001010025	11	155,49	0,00	546.073,49 C
00001000100000000000	POTO. NF. 297859 - CRISTALIA	111001010025	11	197,36	0,00	545.876,13 C
00001000100000000000	POTO. NF. 4881 - WHITE MARTINS	111001010025	11	3.825,06	0,00	542.051,07 C
00001000100000000000	POTO. NF. 105030 - GLOBAL SUPRIMENTOS	111001010025	11	1.497,18	0,00	540.553,89 C
00001000100000000000	POTO. NF. 7612 - CLEAN & PACK	111001010025	11	1.249,00	0,00	539.304,89 C
00001000100000000000	POTO. NF. 128882 - F. CARDOSO	111001010025	11	104,20	0,00	539.200,69 C
00001000100000000000	POTO. NF. 128883 - F. CARDOSO	111001010025	11	3.389,50	0,00	535.811,19 C
00001000100000000000	POTO. NF. 128454 - F. CARDOSO	111001010025	11	134,00	0,00	535.677,19 C
00001000100000000000	POTO. NF. 293039 - CRISTALIA	111001010025	11	483,29	0,00	535.193,90 C
00001000100000000000	POTO. NF. 6485 - DIOFIDE	111001010025	11	2.442,50	0,00	532.751,40 C
00001000100000000000	POTO. NF. 8121 - BOA ESPERANCA	111001010025	11	968,00	0,00	531.783,40 C
00001000100000000000	POTO. NF. 297425 - CRISTALIA	111001010025	11	88,34	0,00	531.695,06 C
00001000100000000000	POTO. NF. 745712 - MERCURIO	111001010025	11	3.433,99	0,00	528.261,07 C
00001000100000000000	POTO. NF. 745704 - MERCURIO	111001010025	11	2.853,03	0,00	525.408,04 C
00001000100000000000	POTO. NF. 843377 - CHRISTIANE CURELHO COR	111001010025	11	482,90	0,00	524.925,14 C
00001000100000000000	POTO. NF. 843393 - CHRISTIANE CURELHO COR	111001010025	11	140,90	0,00	524.784,24 C
20/07/2021						
00001000100000000000	REF. NF. 189918 - NORTE REFRIGERACAO		11	5,70	37,78	524.746,54 C
00001000100000000000	REF. NF. 194960 - RIFER FARMIA LTDA		11	0,00	43,82	524.790,36 C
00001000100000000000	REF. NF. 20182 - A.L.D.A. & CIA LTDA		11	0,00	900,00	525.690,36 C
00001000100000000000	REF. NF. 21437 - C. B. BATISTA		11	0,00	27,50	525.717,86 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	525.732,24 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	525.746,62 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	525.761,00 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	525.775,38 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	525.789,76 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	525.804,14 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	525.818,52 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	525.832,90 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	525.847,28 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	525.861,66 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	525.876,04 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	525.890,42 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	525.904,80 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	525.919,18 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	525.933,56 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	525.947,94 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	525.962,32 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	525.976,70 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	525.991,08 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.005,46 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.019,84 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.034,22 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.048,60 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.063,00 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.077,38 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.091,76 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.106,14 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.120,52 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.134,90 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.149,28 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.163,66 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.178,04 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.192,42 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.206,80 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.221,18 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.235,56 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.250,00 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.264,38 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.278,76 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.293,14 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.307,52 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.321,90 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.336,28 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.350,66 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.365,04 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.379,42 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.393,80 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.408,18 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.422,56 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.436,94 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.451,32 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.465,70 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.480,08 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.494,46 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.508,84 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.523,22 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.537,60 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.552,00 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.566,38 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.580,76 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.595,14 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.609,52 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.623,90 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.638,28 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.652,66 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.667,04 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.681,42 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.695,80 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.710,18 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.724,56 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.738,94 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.753,32 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.767,70 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.782,08 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.796,46 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.810,84 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.825,22 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.839,60 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.854,00 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.868,38 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.882,76 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.897,14 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.911,52 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.925,90 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.940,28 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.954,66 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIAIS		11	0,00	14,38	526.969,04 C
00001000100000000000	REF. NF. 6701 - SICADA COM MATERIA					

DATA/USU/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
COTA	DESCRIÇÃO					
21/01/2021	- TURNEE MATERIALIA/MEDICAMENTOS					
COTA = 21/01/2021	- TURNEE MATERIALIA/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	479.724,91 C	875.434,14 C
DE TRANSFERIR:						
000010001000000000	REF. HF. 363280 - MCM		11	0,00	980,00	876.414,14 C
000010001000000000	REF. HF. 41937 - MED CARE		11	0,00	42.120,00	814.294,14 C
000010001000000000	REF. HF. 42057 - MED CARE		11	0,00	1.450,00	812.844,14 C
000010001000000000	REF. HF. 82 - 2TH PHARMAC SUBSIDI		11	0,00	210,00	812.634,14 C
000010001000000000	REF. HF. 35258 - NATAM		11	0,00	934,42	811.700,72 C
000010001000000000	REF. HF. 35264 - NATAM		11	0,00	4.370,50	807.330,22 C
000010001000000000	REF. HF. 51145 - NATAM		11	0,00	552,40	806.777,82 C
000010001000000000	REF. HF. 645 - NAKULATNE SOUSA SAM		11	0,00	104,60	806.673,22 C
000010001000000000	REF. HF. 210 - MOPILLO A C DA CUM		11	0,00	780,00	805.893,22 C
000010001000000000	REF. HF. 244 - F CROCOSSO		11	0,00	8.200,00	797.693,22 C
000010001000000000	REF. HF. 5516 - NUTRITERAPIA		11	0,00	681,04	797.012,18 C
000010001000000000	POTO. HF. 3101513 - FRIEL	1110201010029	11	2.009,26	0,00	795.002,92 C
000010001000000000	POTO. HF. 3481034 - CRISTALIA	1110201010025	11	2.200,44	0,00	792.802,48 C
000010001000000000	POTO. HF. 384 - NICHES COMERCIO DE M	1110201010025	11	2.500,00	0,00	790.302,48 C
000010001000000000	POTO. HF. 1112481 - INFER INDUSTRIA CIGR	1110201010029	11	1.410,83	0,00	788.891,65 C
000010001000000000	POTO. HF. 148454 - ARTISNOTICIS	1110201010029	11	2.040,00	0,00	786.851,65 C
000010001000000000	POTO. HF. 3804619 - CRISTALIA	1110201010025	11	1.130,88	0,00	785.720,77 C
000010001000000000	POTO. HF. 43380 - MED CARE	1110201010029	11	37.300,00	0,00	748.419,77 C
000010001000000000	POTO. HF. 2952 - RGA DISTR PROD HOSP	1110201010029	11	4.140,00	0,00	744.279,77 C
000010001000000000	POTO. HF. 13632 - WHITE MARTINS	1110201010025	11	836,41	0,00	743.443,36 C
000010001000000000	POTO. HF. 23474 - WHITE MARTINS	1110201010040	11	36,40	0,00	743.406,96 C
000010001000000000	POTO. HF. 66745 - FAY DIST PROD FARM	1110201010029	11	100,00	0,00	743.306,96 C
000010001000000000	POTO. HF. 10579 - SOFT LIGHT MAT HOSP	1110201010029	11	3.494,40	0,00	739.812,56 C
000010001000000000	POTO. HF. 604184 - MEDILAN	1110201010029	11	9.894,30	0,00	730.918,26 C
000010001000000000	POTO. HF. 604177 - MEDILAN	1110201010029	11	1.143,70	0,00	729.774,56 C
22/07/2021						
000010001000000000	REF. HF. 1400840 - MD QUELITY HEMALOG		11	0,00	1.609,70	728.164,86 C
000010001000000000	REF. HF. 1457788 - KIOCLARISSE FILIALMO		11	0,00	4.084,04	724.080,82 C
000010001000000000	REF. HF. 26537 - TRAMEL		11	0,00	375,00	723.705,82 C
000010001000000000	REF. HF. 2973 - RGA DISTR PROD HOSP		11	0,00	4.650,00	719.055,82 C
000010001000000000	REF. HF. 343942 - HALLS		11	0,00	1.434,70	717.621,12 C
000010001000000000	REF. HF. 4135 - HEALTH CARE & JONHE		11	0,00	12.078,00	705.543,12 C
000010001000000000	REF. HF. 42022 - MED CARE		11	0,00	2.340,00	703.203,12 C
000010001000000000	REF. HF. 4205 - MEDICINA DENT		11	0,00	2.430,00	700.773,12 C
000010001000000000	REF. HF. 4342 - DMS BRASIL		11	0,00	610,60	700.162,52 C
000010001000000000	REF. HF. 4447 - WHITE MARTINS		11	0,00	4.143,72	696.018,80 C
000010001000000000	REF. HF. 662 - NAFEMI BRASIL MATER		11	0,00	1.342,34	694.676,46 C
000010001000000000	REF. HF. 67149 - ELATRO TERRIVEL LTER		11	0,00	380,00	694.296,46 C
000010001000000000	REF. HF. 5516 - NUTRITERAPIA		11	0,00	349,42	693.947,04 C
000010001000000000	VIA REF. PT 43829 - RICHMOND BRAN DIST	4110101000033	11	0,00	3.000,00	690.947,04 C
000010001000000000	REF ATIVA 49442 - DMS BRASIL	1120201020001	11	610,40	0,00	690.336,64 C
22/07/2021						
000010001000000000	REF. HF. 5521 - NUTRITERAPIA		11	0,00	849,43	689.487,21 C
000010001000000000	POTO. HF. 5379 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	261,94	0,00	689.225,27 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5379-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	689.212,90 C
000010001000000000	POTO. HF. 5381 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	261,94	0,00	688.950,96 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5381-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	688.938,59 C
000010001000000000	POTO. HF. 5391 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	261,84	0,00	688.676,75 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5391-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	688.664,38 C
000010001000000000	POTO. HF. 5392 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	261,44	0,00	688.402,94 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5392-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	688.390,57 C
000010001000000000	POTO. HF. 5396 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	688.127,87 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5396-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	688.115,50 C
000010001000000000	POTO. HF. 5402 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	687.852,80 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5402-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	687.840,43 C
000010001000000000	POTO. HF. 5403 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	687.577,73 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5403-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	687.565,36 C
000010001000000000	POTO. HF. 5407 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	687.302,66 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5407-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	687.290,29 C
000010001000000000	POTO. HF. 5409 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	686.927,59 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5409-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	686.915,22 C
000010001000000000	POTO. HF. 5417 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	686.652,52 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5417-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	686.640,15 C
000010001000000000	POTO. HF. 5420 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	686.377,45 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5420-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	686.365,08 C
000010001000000000	POTO. HF. 5423 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	686.102,38 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5423-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	686.089,01 C
000010001000000000	POTO. HF. 5425 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	685.826,31 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5425-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	685.813,94 C
000010001000000000	POTO. HF. 5427 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	685.551,24 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5427-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	685.538,87 C
000010001000000000	POTO. HF. 5429 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	685.276,17 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5429-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	685.263,80 C
000010001000000000	POTO. HF. 5431 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	685.001,10 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5431-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	684.988,73 C
000010001000000000	POTO. HF. 5433 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	684.726,03 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5433-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	684.713,66 C
000010001000000000	POTO. HF. 5435 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	684.450,96 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5435-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	684.438,59 C
000010001000000000	POTO. HF. 5437 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	684.175,89 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5437-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	684.163,52 C
000010001000000000	POTO. HF. 5439 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	683.900,82 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5439-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	683.888,45 C
000010001000000000	POTO. HF. 5441 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	683.625,75 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5441-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	683.613,38 C
000010001000000000	POTO. HF. 5443 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	683.350,68 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5443-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	683.338,31 C
000010001000000000	POTO. HF. 5445 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	683.075,61 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5445-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	683.063,24 C
000010001000000000	POTO. HF. 5447 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	682.800,54 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5447-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	682.788,17 C
000010001000000000	POTO. HF. 5449 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	682.525,47 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5449-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	682.513,10 C
000010001000000000	POTO. HF. 5451 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	682.250,40 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5451-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	682.238,03 C
000010001000000000	POTO. HF. 5453 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	681.975,33 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5453-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	681.962,96 C
000010001000000000	POTO. HF. 5455 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	681.700,26 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5455-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	681.687,89 C
000010001000000000	POTO. HF. 5457 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	681.425,19 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5457-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	681.412,82 C
000010001000000000	POTO. HF. 5459 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	681.150,12 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5459-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	681.137,75 C
000010001000000000	POTO. HF. 5461 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	680.875,05 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5461-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	680.862,68 C
000010001000000000	POTO. HF. 5463 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	680.600,98 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5463-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	680.588,61 C
000010001000000000	POTO. HF. 5465 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	680.325,91 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5465-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	680.313,54 C
000010001000000000	POTO. HF. 5467 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	680.050,84 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5467-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	680.038,47 C
000010001000000000	POTO. HF. 5469 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	679.775,77 C
000010001000000000	PIS/COF/CRL REF.1 5469-NUTRITERAPIA	2140101010000	11	12,37	0,00	679.763,40 C
000010001000000000	POTO. HF. 5471 - NUTRITERAPIA	1110201010025	11	262,70	0,00	679.500,70 C
00001000						

LOTE/SUB/SOC/LTIRA	HISTORICO	C/BARTIDA	FILIO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CUNTA	DESCRICAO					
01010101	- FOMECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CUNTA - 010101010001	- FOMEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS DE TRANSPORTE I			SALDO ANTERIOR:	478.724,81 C	366.908,72 C
0001000100010002	REF. NF. 1965 - BOM COMERCIO E SERV		11	0,00	126,00	584.999,72 C
0001000100010003	REF. NF. 239270 - NORFAR		11	0,00	1.188,21	586.188,93 C
0001000100010004	REF. NF. 288 - S.C. RODRIGUES		11	0,00	2.823,70	589.012,63 C
0001000100010005	REF. NF. 42417 - MED CARE		11	0,00	23.920,30	612.932,93 C
0001000100010006	REF. NF. 5358 - BOA ESPERANCA		11	0,00	860,30	613.793,23 C
0001000100010007	REF. NF. 5132 - NUTRITERAPIA		11	0,00	274,81	614.068,04 C
0001000100010008	REF. NF. 476 - KANGILLATHE SOUSA SAM		11	0,00	341,30	614.409,34 C
0001000100010009	REF. NF. 756784 - MERCURIO		11	0,00	5.618,00	620.027,34 C
0001000100010010	POTO. NF. 121184 - F CARDOSO	110201010020	11	8.758,50	0,00	628.785,84 C
0001000100010011	POTO. NF. 111225 - F CARDOSO	110201010020	11	1.980,00	0,00	630.765,84 C
0001000100010012	POTO. NF. 4998 - MAXIMO HOSPITALAR	110201010020	11	1.140,00	0,00	631.905,84 C
0001000100010013	POTO. NF. 17425 - SOLISID	110201010020	11	2.341,30	0,00	634.247,14 C
0001000100010014	POTO. NF. 2400 - CONVEY CONSULTORIA E	110201010020	11	3.890,50	0,00	638.137,64 C
0001000100010015	POTO. NF. 326 - AA MENDES SANTOS COM	110201010020	11	288,70	0,00	638.426,34 C
0001000100010016	POTO. NF. 131 - AA MENDES SANTOS COM	110201010020	11	122,82	0,00	638.549,16 C
0001000100010017	POTO. NF. 134 - AA MENDES SANTOS COM	110201010020	11	184,97	0,00	638.734,13 C
28/07/2021						
0001000100010018	REF. NF. 138 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	202,70	638.936,83 C
0001000100010019	REF. NF. 1502 - M. S. FILIZA DE HELLO		11	0,00	381,00	639.317,83 C
0001000100010020	REF. NF. 15203 - SCS INFINITY TECNOLOGIA		11	0,00	304,00	639.621,83 C
0001000100010021	REF. NF. 318012 - TECHTEX COM. DE PROD		11	0,00	320,00	639.941,83 C
0001000100010022	REF. NF. 4900 - WHITE MARTINS		11	0,00	3.788,39	643.730,22 C
0001000100010023	REF. NF. 5023 - NUTRITERAPIA		11	0,00	274,81	644.005,03 C
0001000100010024	REF. NF. 476 - KANGILLATHE SOUSA SAM		11	0,00	302,70	644.307,73 C
0001000100010025	NFF. NF. 7181 - SWAKEL IDENTIFICA		11	0,00	4.774,34	649.082,07 C
0001000100010026	POTO. NF. 8887 - SOUSA FRANCO & OLIVE	110201010020	11	300,00	0,00	649.382,07 C
0001000100010027	POTO. NF. 40717 - MED CARE	110201010020	11	38.000,00	0,00	687.382,07 C
0001000100010028	POTO. NF. 13488 - LFS	110201010020	11	327,00	0,00	687.709,07 C
0001000100010029	POTO. NF. 23128 - WHITE MARTINS	110201010020	11	119,20	0,00	687.828,27 C
0001000100010030	POTO. NF. 034674 - MEDILAB	110201010020	11	27.783,00	0,00	715.611,27 C
0001000100010031	POTO. NF. 1433 - M. S. FILIZA DE HELLO	110201010020	11	729,40	0,00	716.340,67 C
0001000100010032	POTO. NF. 00783 - MED CARE	110201010020	11	9.743,00	0,00	726.083,67 C
0001000100010033	POTO. NF. 23131 - WHITE MARTINS	110201010020	11	877,28	0,00	726.960,95 C
0001000100010034	POTO. NF. 756784 - MERCURIO	110201010020	11	4.148,00	0,00	731.108,95 C
0001000100010035	POTO. NF. 45824 - MED CARE	110201010020	11	2.572,00	0,00	733.680,95 C
0001000100010036	POTO. NF. 1242 - SF CORLHO	110201010020	11	842,50	0,00	734.523,45 C
0001000100010037	POTO. NF. 26125 - COM DEB FERRAS	110201010020	11	4.830,00	0,00	739.353,45 C
0001000100010038	POTO. NF. 1428 - F. G. NEGRAS COMERC	110201010020	11	2.368,11	0,00	741.721,56 C
0001000100010039	POTO. NF. 45958 - MED CARE	110201010020	11	2.572,00	0,00	744.293,56 C
29/07/2021						
0001000100010040	REF. NF. 772 - MAJAMATA MATERIAIS E		11	0,00	229,00	744.522,56 C
0001000100010041	REF. NF. 5029 - NUTRITERAPIA		11	0,00	274,81	744.797,37 C
0001000100010042	POTO. NF. 772 - MAJAMATA MATERIAIS E	110101010010	11	309,00	0,00	745.106,37 C
30/07/2021						
0001000100010043	REF. NF. 131034 - F CARDOSO		11	0,00	2.705,60	747.811,97 C
0001000100010044	REF. NF. 138 - AA MENDES SANTOS COM		11	0,00	216,25	748.028,22 C
0001000100010045	REF. NF. 1400177 - 98 QUALITY ENRAGAENH		11	0,00	1.888,00	749.916,22 C
0001000100010046	REF. NF. 1503 - M. S. FILIZA DE HELLO		11	0,00	726,09	750.642,31 C
0001000100010047	REF. NF. 23729 - WHITE MARTINS		11	0,00	1.619,63	752.261,94 C
0001000100010048	REF. NF. 2428 - CONVEY CONSULTORIA E		11	0,00	3.852,30	756.114,24 C
0001000100010049	REF. NF. 341218 - NORFAR		11	0,00	770,84	756.885,08 C
0001000100010050	REF. NF. 42743 - MED CARE		11	0,00	12.110,30	768.995,38 C
0001000100010051	REF. NF. 4442 - FRO HEALTH		11	0,00	2.480,00	771.475,38 C
0001000100010052	REF. NF. 583 - KANGILLATHE SOUSA SAM		11	0,00	290,00	771.765,38 C
0001000100010053	REF. NF. 686 - KANGILLATHE SOUSA SAM		11	0,00	409,50	772.174,88 C
0001000100010054	REF. NF. 149 - GASTROMEDIC MARUTENSE		11	0,00	4.113,00	776.287,88 C
0001000100010055	REF. NF. 5425 - BOA ESPERANCA		11	0,00	300,00	776.587,88 C
0001000100010056	REF. NF. 5540 - NUTRITERAPIA		11	0,00	274,81	776.862,69 C
0001000100010057	REF ADITA 20473 - FRO HEALTH	110201020001	11	2.480,00	0,00	779.342,69 C
TOTAL DA SUB-CUNTA 0001					837.074,54	883.185,29 C

DATA	DESCRIÇÃO				
11/01/2018	- FORNEC SERVIÇOS MEDICOS F0				
COMTA = 810181028001	- FORNEC SERVIÇOS MEDICOS - F0				
			SALDO ANTERIOR:		752.912,47 E
11/07/2021					
8088100160069192	REF. NF. 1207 - LE NORTE ADUTEMULA	11	5,00	4.805,00	759.710,47 C
8088100160060832	REF. NF. 341 - SERV AGMAT E SERV	11	5,00	51.000,00	810.710,47 C
15/07/2021					
80881001000801802	REF. NF. 2901 - TAVARES E PEREIRA	11	6,00	1.985,00	812.695,47 C
008810010008013002	REF. NF. 4832 - MILEAS CENTER CLIME	11	0,30	4.437,91	817.608,38 C
008810010008034001	REF. NF. 186 - 26 CLINICAS AGDOO	11	0,30	154.103,12	971.711,63 C
00881001000804001	REC. NF. 416 - LELIS & SOUSA SERV.	11	21.865,80	5,00	989.544,13 C
00881001000804002	REC/COF/CEL NF.1 416-LELIS & SOUSA SERV	11	1.568,30	6,30	989.476,49 C
08/07/2021					
80881001800802081	REF. NF. 3489 - HOSPITAL DO CORAÇÃO	11	9,00	54.851,74	1.023.128,23 C

LOTE/DIR/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARETOA	FILT	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
A TRANSPORTER :						1.026.904,37 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				Página: 32		
23.455.810/0015-78				DT. Ref.: 13/08/2021		
RASCÃO RESUMIDO EM REAL				DE 01/07/2021 ATÉ 31/07/2021		
Siga / CTR0400/v.12				Emissão: 13/08/2021		
Conta...: 1511330						
LOTE/RUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRIÇÃO					
211010102	- FORMAC SERVICIOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020001	- FORMAC SERVICIOS MEDICOS - PJ					
DE TRANSPORTES :						
008810001000003001	REF. HF. 9490 - HOSPITAL DO CORACAO		11	0,00	23.177,40	1.226.958,21 C
07/07/2021						
008810001000012002	REF. HF. 88 - HOSPITAL MEDICINA LTO		11	0,00	71.014,00	1.117.802,21 C
14/07/2021						
008810001000020001	POTO. HF. 874789 - UN - DIAGNOSTICOS	110201010002	11	21.827,81	0,00	1.096.002,96 C
008810001000020002	DESCONTO POTO. HF. 874789 - UN - DIAGN	210201010001	11	271,00	0,00	1.095.731,96 C
008810001000020003	PIS/COF/CPL REF.1 874789-UN - DIAGNOSTI	214010101002	11	1.093,84	0,00	1.094.638,12 C
15/07/2021						
008810001000020001	REF. HF. 740 - FRANCAIA, CHAVES		11	0,00	96.120,81	1.190.758,93 C
20/07/2021						
008810001000010001	REF. HF. 2321674 - S.C.M SERV MEDICOS		11	0,00	83.988,00	1.274.746,93 C
008810001000010001	REF. HF. 420 - SELLIS & SOUSA SERV.		11	0,00	22.853,00	1.297.600,93 C
21/07/2021						
008810001000010001	POTO. HF. 9490 - HOSPITAL DO CORACAO	110201010002	11	50.571,71	0,00	1.247.029,22 C
008810001000010002	PIS/COF/CPL REF.1 9490-HOSPITAL DO CORA	214010101002	11	2.580,20	0,00	1.244.449,02 C
008810001000010003	POTO. HF. 9490 - HOSPITAL DO CORACAO	110201010002	11	22.695,34	0,00	1.221.753,68 C
008810001000010004	PIS/COF/CPL REF.1 9490-HOSPITAL DO CORA	214010101002	11	1.122,91	0,00	1.220.630,77 C
008810001000010005	POTO. HF. 189 - JR CLINIQUE ASSOC	110201010002	11	248.828,22	0,00	1.071.802,55 C
008810001000010006	PIS/COF/CPL REF.1 189-JR CLINIQUE ASSOC	214010101002	11	7.274,93	0,00	1.064.527,62 C
008810001000010007	POTO. HF. 2088 - CFLA SERV MEDICO	110201010002	11	77.158,77	0,00	987.368,85 C
008810001000010008	PIS/COF/CPL REF.1 2088-CFLA SERV MEDICO	214010101002	11	3.823,00	0,00	983.545,85 C
22/07/2021						
008810001000020002	REF. HF. 403 - LAGUIL SERVICIOS MED		11	0,00	1.798,00	985.343,85 C
008810001000020003	POTO. HF. 94 - CIRURGIDES ASSOCIADA	110201010002	11	187.085,00	0,00	798.258,85 C
008810001000020004	PIS/COF/CPL REF.1 94-CIRURGIDES ASSOCIADA	214010101002	11	8.748,00	0,00	789.510,85 C
008810001000020005	POTO. HF. 550 - WALTER E NADES	110201010002	11	2.415,50	0,00	787.095,35 C
008810001000020006	PIS/COF/CPL REF.1 550-WALTER E NADES	214010101002	11	139,50	0,00	786.955,85 C
008810001000020007	POTO. HF. 144 - CLINICA HEMOCLIN	110201010002	11	6.340,00	0,00	780.615,85 C
008810001000020008	PIS/COF/CPL REF.1 144-CLINICA HEMOCLIN	214010101002	11	81.748,00	0,00	698.867,85 C
008810001000020009	POTO. HF. 2021654 - S.C.M SERV MED	110201010002	11	4.385,20	0,00	694.482,65 C
008810001000020010	PIS/COF/CPL REF.1 2021654-S.C.M SERV ME	214010101002	11	0,00	0,00	694.482,65 C
008810001000020011	POTO. HF. 1179 - LS NORTE ASSISTENCIA	110201010002	11	6.949,50	0,00	687.533,15 C
008810001000020012	PIS/COF/CPL REF.1 1179-LS NORTE ASSISTEN	214010101002	11	325,50	0,00	687.207,65 C
008810001000020013	POTO. HF. 392 - LAGUIL SERVICIOS MED	110201010002	11	2.627,00	0,00	684.580,65 C
008810001000020014	PIS/COF/CPL REF.1 392-LAGUIL SERVICIOS	214010101002	11	135,20	0,00	684.445,45 C
008810001000020015	POTO. HF. 763 - FRANCAIA, CHAVES	110201010002	11	81.778,17	0,00	592.667,28 C
008810001000020016	PIS/COF/CPL REF.1 763-FRANCAIA, CHAVES	214010101002	11	4.347,34	0,00	588.319,94 C
008810001000020017	POTO. HF. 88 - HOSPITAL MEDICINA LTO	110201010002	11	46.717,42	0,00	541.602,52 C
008810001000020018	PIS/COF/CPL REF.1 88-HOSPITAL MEDICINA L	214010101002	11	4.246,82	0,00	537.355,70 C
008810001000020019	POTO. HF. 13 - ENDOCRINOLOGIA SERV	110201010002	11	11.580,33	0,00	525.775,37 C
23/07/2021						
008810001000030001	POTO. HF. 2801 - TAVARES E PEREIRA	110201010002	11	1.460,00	0,00	524.315,37 C
24/07/2021						
008810001000030002	REF. HF. 514 - WALTER E NADES		11	0,00	2.920,00	521.395,37 C
008810001000030003	POTO. HF. 4832 - NUCLEAR CENTER CLINI	110201010002	11	4.247,44	0,00	517.147,93 C
008810001000030004	PIS/COF/CPL REF.1 4832-NUCLEAR CENTER C	214010101002	11	210,40	0,00	516.937,53 C
008810001000030005	POTO. HF. 161 - SERV SERVAT E SERV	110201010002	11	11.000,00	0,00	505.937,53 C
27/07/2021						
008810001000040002	REF. HF. 123451 - HETTEROGENEAL DIFUSO		11	0,00	2.414,96	503.522,57 C
008810001000040003	REF. HF. 2115 - CELL SERV MEDICOS		11	0,00	90.981,77	412.540,80 C
008810001000040004	REF. HF. 93453 - UN - DIAGNOSTICOS		11	0,00	30.188,57	382.352,23 C
28/07/2021						
008810001000050001	REF. HF. 95 - CIRURGIDES ASSOCIADA		11	0,00	296.890,00	85.462,23 C
30/07/2021						
008810001000060001	REF. HF. 14 - ENDOCRINOLOGIA SERV		11	0,00	31.840,00	52.622,23 C
008810001000060001	REF ADTFA 174448 -GASTROENTEROLOGIA DIFUSO	110201010002	11	2.418,98	0,00	50.203,25 C
T o t a l s d e C o n t a s				958.019,21	958.019,21	52.622,25 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
211010102	- FORMAC SERVICIOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020001	- FORMAC SERVICIOS MEDICOS PJ					
01/07/2021						
008810001000070001	ENTRADA PROVISAO HEMODIÁLISE	411010104000	11	51.800,00	0,00	1.895,00 C
008810001000070002	ENTRADA PROVISAO TAVARES E PEREIRA	411010104000	11	1.860,00	0,00	0,00 C
02/07/2021						
008810001000080001	ENTRADA CPC 008	411010104000	11	0,00	51.800,00	51.800,00 C
008810001000080002	ENTRADA CPC TAVARES E PEREIRA	411010104000	11	0,00	1.860,00	53.660,00 C
T o t a l s d e C o n t a s				52.660,00	52.660,00	53.660,00 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E RENDIDO						Página: 33
21.032.030/0010-78						DT. Ref.: 13/08/2021
SALDO PROGNOSTICO EM REAL						Emissão: 13/08/2021
DE 01/07/2021 ATÉ 31/07/2021						
LOTE/SUB/DOS/LINHA	HISTORICO	C/EXERCICIO	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
DONOR	DESCRIÇÃO					
211001010	- FOMEC SERVIÇOS PJ					
DONOR - 211001010001	- FOMEC SERVIÇOS PJ			SALDO ANTERIOR:	476.216,63 C	
01/07/2021						
0000100100000000	REF. NF. 2011187 - LUXUS CONSULTORIA E		11	0,00	272,72	476.389,35 C
0000100100000000	REF. NF. 202140 - BIONEXO		11	0,00	271,46	476.660,81 C
0000100100000000	REF. NF. 210083 - BIONEXO		11	0,00	8.247,46	484.908,27 C
0000100100000000	REF. NF. 210071 - BIONEXO		11	0,00	436,00	485.344,27 C
0000100100000000	REF. NF. 840 - FREDERICO COSTA AMBI		11	0,00	2.458,63	487.802,90 C
0000100100000000	REF. NF. 840 - ELEVAÇÕES DE		11	0,00	1.321,45	489.124,35 C
0000100100000000	POTO. NF. 1997 - GALAXY INFORMATICA	111001010000	11	6.840,80	0,00	482.283,55 C
02/07/2021						
0000100100000000	REF. NF. 1618 - FAF PROD E SERV ENDO		11	0,00	10.912,34	493.195,89 C
0000100100000000	REF. NF. 2021187 - LUXUS CONSULTORIA E		11	0,00	168,43	493.364,32 C
0000100100000000	REF. NF. 2021001 - SALUX		11	0,00	11.881,25	505.245,57 C
0000100100000000	REF. NF. 3100001 - TOTVS S/A		11	0,00	3.986,98	509.232,55 C
03/07/2021						
0000100100000000	REF. NF. 11013 - CEMETIA		11	0,00	4.908,00	514.140,55 C
0000100100000000	REF. NF. 21009 - FLAMISA		11	0,00	7.123,31	521.263,86 C
0000100100000000	REF. NF. 2403 - LAYMONTARIA RIO VERDE		11	0,00	24.341,09	545.604,95 C
0000100100000000	POTO. NF. 2021187 - LUXUS CONSULTORIA E	111001010000	11	170,72	0,00	545.434,23 C
0000100100000000	POTO. NF. 270022 - SAPPA	111001010000	11	94,20	0,00	545.340,03 C
0000100100000000	POTO. NF. 1418 - GALAXY INFORMATICA	111001010000	11	676,38	0,00	544.663,65 C
0000100100000000	POTO. NF. 11002 - MULTIMATERIAL	111001010000	11	210,50	0,00	544.453,15 C
04/07/2021						
0000100100000000	POTO. NF. 19384 - FMS MED E COMERCIO	111001010000	11	69.036,19	0,00	475.416,96 C
0000100100000000	POTO. NF. 19389 - FMS MED E COMERCIO	111001010000	11	1.418,08	0,00	476.835,04 C
07/07/2021						
0000100100000000	REF. NF. 310000 - CONTRUS LAR CONTRULS		11	0,00	2.060,23	478.895,27 C
0000100100000000	REF. NF. 7622 - EL ENGENHARIA HOFF.		11	0,00	11.040,00	489.935,27 C
08/07/2021						
0000100100000000	REF. NF. 270041 - SAPPA		11	0,00	88,25	489.847,02 C
0000100100000000	VIX REF. NF. 1434 - GALAXY INFORMATICA	111001010000	11	0,00	676,38	490.523,40 C
0000100100000000	VIX REF. NF. 34001 - OMN	111001010000	11	0,00	2.996,34	493.519,74 C
09/07/2021						
0000100100000000	REF. NF. 2020001 - CIBS SYADK BOM EPO		11	0,00	1.897,44	495.417,18 C
12/07/2021						
0000100100000000	REF. NF. 8020 - GALAXY INFORMATICA		11	0,00	308,80	495.725,98 C
0000100100000000	REF. NF. 49023 - STEMAC		11	0,00	1.188,40	496.914,38 C
0000100100000000	POTO. NF. 2000 - AS SISTEMAS	111001010000	11	1.560,30	0,00	498.474,68 C
0000100100000000	POTO. NF. 240144 - INTERNET DEVELOPMENT	111001010000	11	4.823,49	0,00	503.298,17 C
0000100100000000	POTO. NF. 2021187 - LUXUS CONSULTORIA E	111001010000	11	198,49	0,00	503.099,68 C
14/07/2021						
0000100100000000	REF. NF. 2021187 - LUXUS CONSULTORIA E		11	0,00	520,00	503.619,68 C
0000100100000000	REF. NF. 8037 - GALAXY INFORMATICA		11	0,00	4.840,80	508.460,48 C
0000100100000000	POTO. NF. 235883 - BIONEXO	111001010000	11	4.247,46	0,00	512.707,94 C
15/07/2021						
0000100100000000	REF. NF. 19418 - INTERVIEWS DO BRAS		11	0,00	843,00	513.550,94 C
16/07/2021						
0000100100000000	REF. NF. 19100 - FMS MED E COMERCIO		11	0,00	48.638,49	562.189,43 C
0000100100000000	REF. NF. 19100 - FMS MED E COMERCIO		11	0,00	1.826,00	564.015,43 C
0000100100000000	REF. NF. 19100 - FMS MED E COMERCIO		11	0,00	22.655,49	586.670,92 C
0000100100000000	REF. NF. 19833 - FMS MED E COMERCIO		11	0,00	381,00	587.051,92 C
0000100100000000	REF. NF. 19843 - FMS MED E COMERCIO		11	0,00	1.414,32	588.466,24 C
0000100100000000	REF. NF. 4309 - BLS		11	0,00	3.340,00	591.806,24 C
0000100100000000	REF. NF. 701 - BMS		11	0,00	130.386,70	722.192,94 C
19/07/2021						
0000100100000000	REF. NF. 19842 - FMS MED E COMERCIO		11	0,00	800,32	722.993,26 C
0000100100000000	REF. NF. 6071 - CORRET DOLOCO E PROD		11	0,00	1.890,00	724.883,26 C
0000100100000000	REF. NF. 79847 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	0,00	1.178,28	726.061,54 C
0000100100000000	REF. NF. 79848 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	0,00	4.524,83	730.586,37 C
0000100100000000	POTO. NF. 19004 - FMS MED E COMERCIO	111001010000	11	1.783,63	0,00	732.370,00 C
0000100100000000	POTO. NF. 19014 - FMS MED E COMERCIO	111001010000	11	1.491,88	0,00	733.861,88 C
0000100100000000	POTO. NF. 437 - CASA DAS PONTAS	111001010000	11	490,30	0,00	734.352,18 C
0000100100000000	POTO. NF. 2021403 - AGOR MORTS ENHANCEMENT	111001010000	11	804,10	0,00	735.156,28 C
0000100100000000	POTO. NF. 4001 - CORRET DOLOCO E PROD	111001010000	11	1.899,00	0,00	737.055,28 C
0000100100000000	POTO. NF. 19812 - CEMETIA	111001010000	11	4.995,00	0,00	742.050,28 C
0000100100000000	POTO. NF. 235873 - BIONEXO	111001010000	11	436,00	0,00	742.486,28 C
0000100100000000	POTO. NF. 232143 - BIONEXO	111001010000	11	211,96	0,00	742.698,24 C
0000100100000000	POTO. NF. 2103027 - TOTVS S/A	111001010000	11	3.188,98	0,00	745.887,22 C
0000100100000000	POTO. NF. 8300 - GALAXY INFORMATICA	111001010000	11	305,30	0,00	746.192,52 C
0000100100000000	POTO. NF. 34991 - OMN	111001010000	11	2.844,34	0,00	749.036,86 C
20/07/2021						
0000100100000000	REF. NF. 19817 - CLINICA XAVIER MORAES		11	0,00	460,80	749.497,66 C
0000100100000000	REF. NF. 19818 - CLINICA XAVIER MORAES		11	0,00	482,50	750.000,16 C

BAZAO /UTB0400/v.12

Revisão: 15/11/2021

LOTE/BOB/BOB/LINHA	HISTORICO	N/PRATICA	FILE	DEBITO	CREDITO	BAZAO ATUAL
21/07/2021						
000010001000010001	REF. NF. 1031 - J F R DE SOUSA		11	0,00	109,00	722.471,00 C
000010001000010002	REF. NF. 4312 - VLA		11	0,00	1.756,00	724.227,00 C
000010001000010003	REF. NF. 2021456 - AGUA SANTA GABRIEL		11	0,00	258,00	724.485,00 C
000010001000010004	REF. NF. 447 - CAJA DAS JUNTAS		11	0,00	5.890,00	730.375,00 C
000010001000010005	FOTO. NF 2021188 - LUCAS CONSULTORIA E	2110201010025	11	505,87	0,00	729.869,13 C
000010001000010006	FIS/COF/CES REF.1 2021188-LUCAS CONSULT	2140101010002	11	24,00	0,00	729.893,13 C
000010001000010007	FOTO. NF 1031 - J F R DE SOUSA	1110201010025	11	100,00	0,00	729.993,13 C
000010001000010008	FOTO. NF 21 - R O RADIOFOTOGRAFIA LT	1110201010025	11	2.130,00	0,00	727.863,13 C
000010001000010009	FOTO. NF 216722 - SAGUA	1110201010025	11	94,25	0,00	727.957,38 C
000010001000010010	VLA REF-PT 69435 - LUNAS TOUR	4110101000014	11	0,00	2.897,40	730.854,78 C
22/07/2021						
000010001000010011	REF. NF. 270 - QUALIMED ASSOCIADIA		11	0,00	12.020,00	742.874,78 C
000010001000010012	REF. NF. 412 - CAMPOS AP		11	0,00	2.000,00	744.874,78 C
000010001000010013	FOTO. NF 698 - SKIL	1110201010025	11	127.091,67	0,00	617.783,11 C
000010001000010014	FIS/COF/CES REF.1 698-SKIL	2140101010002	11	8.287,02	0,00	609.496,09 C
000010001000010015	FOTO. NF 261 - QUALIMED ASSOCIADIA	1110201010025	11	12.000,00	0,00	597.496,09 C
000010001000010016	FIS/COF/CES REF.1 261-QUALIMED ASSOCIADIA	2140101010002	11	884,94	0,00	598.381,03 C
23/07/2021						
000010001000010017	REF. NF. 2021034 - INTERACT DEVELOPMENT		11	0,00	4.023,43	602.404,46 C
000010001000010018	REF. NF. 6134 - ALFAMA		11	0,00	2.855,02	605.259,48 C
000010001000010019	FOTO. NF 1018 - FKP PROJ E SERV SAUD	1110201010025	11	30.912,34	0,00	574.347,14 C
000010001000010020	FOTO. NF 473 - V. SANTOS SERVIÇOS A	1110201010025	11	3.000,00	0,00	571.347,14 C
000010001000010021	FOTO. NF 3035 - ALTEMA	1110201010025	11	2.815,50	0,00	568.531,64 C
000010001000010022	FIS/COF/CES REF.1 3035-ALTEMA	2140101010002	11	138,50	0,00	568.670,14 C
000010001000010023	FOTO. NF 2470 - FKP MED E COMERCIO	1110201010025	11	4.482,00	0,00	564.188,14 C
24/07/2021						
000010001000010024	REF. NF. 1996 - IMET BRASILEIRO SDO		11	0,00	11.800,00	575.988,14 C
000010001000010025	REF. NF. 2021827 - SALON		11	0,00	4.900,00	580.888,14 C
000010001000010026	REF. NF. 477 - V. SANTOS SERVIÇOS A		11	0,00	2.000,00	582.888,14 C
000010001000010027	REF. NF. 5942 - AS SISTEMAS		11	0,00	700,00	583.588,14 C
000010001000010028	FOTO. NF 8889 - ELEVADORES ON	1110201010025	11	2.321,40	0,00	581.266,74 C
000010001000010029	FOTO. NF 2843 - LAVANDERIA RIO VERDE	1110201010025	11	26.341,30	0,00	554.925,44 C
000010001000010030	FOTO. NF 161 - PLANITUDE - ASSISTEN	1110201010025	11	5.000,00	0,00	549.925,44 C
000010001000010031	FOTO. NF 162 - PLANITUDE - ASSISTEN	1110201010025	11	5.000,00	0,00	544.925,44 C
000010001000010032	FOTO. NF 640 - PRESERVE GESTAO AMBI	1110201010025	11	2.320,40	0,00	542.605,04 C
000010001000010033	FIS/COF/CES REF.1 640-PRESERVE GESTAO A	2140101010002	11	137,74	0,00	542.742,78 C
000010001000010034	FOTO. NF 7492 - EL BRASILEIRO SDO	1110201010025	11	14.204,00	0,00	528.538,78 C
000010001000010035	FIS/COF/CES REF.1 7492-EL BRASILEIRO SDO	2140101010002	11	744,00	0,00	527.794,78 C
000010001000010036	FOTO. NF 2021478 - SALON	1110201010025	11	18.584,10	0,00	509.210,68 C
000010001000010037	FIS/COF/CES REF.1 2021478-SALON	2140101010002	11	523,10	0,00	508.687,58 C
000010001000010038	FOTO. NF 2021723 - SALON	1110201010025	11	4.990,00	0,00	493.697,58 C
000010001000010039	FOTO. NF 25038 - PLANISA	1110201010025	11	6.787,00	0,00	486.910,58 C
000010001000010040	FIS/COF/CES REF.1 25038-PLANISA	2140101010002	11	336,20	0,00	486.574,38 C
000010001000010041	FOTO. NF 1980 - IMET BRASILEIRO SDO	1110201010025	11	11.302,00	0,00	475.272,38 C
000010001000010042	FIS/COF/CES REF.1 1980-IMET BRASILEIRO SDO	2140101010002	11	558,00	0,00	474.714,38 C
000010001000010043	FOTO. NF 33284 - CONTROL LAM CONTROL	1110201010025	11	2.820,40	0,00	471.893,98 C
000010001000010044	IMCORTO FOTO NF 33284 - CONTROL LA	1110201010025	11	0,00	0,00	471.893,98 C
000010001000010045	FIS/COF/CES REF.1 33284-CONTROL LAM CO	2140101010002	11	184,74	0,00	471.709,24 C
000010001000010046	FOTO. NF 2491402 - CIDE TRAJE BIRI SPY	1110201010025	11	2.444,40	0,00	469.264,84 C
000010001000010047	FOTO. NF 41 - NOCE DIAMETRE CASE	1110201010025	11	118.255,00	0,00	350.999,84 C
000010001000010048	FIS/COF/CES REF.1 41-NOCE DIAMETRE CASE	2140101010002	11	5.050,00	0,00	345.949,84 C
000010001000010049	FOTO. NF 414 - CARLOS AP	1110201010025	11	2.000,00	0,00	343.949,84 C
000010001000010050	FOTO. NF 2021196 - SDO SISTEMAS	1110201010025	11	18.999,70	0,00	324.950,14 C
000010001000010051	FIS/COF/CES REF.1 2021196-SDO SISTEMAS	2140101010002	11	1.086,70	0,00	323.863,44 C
000010001000010052	FOTO. NF 98 - CAMPELO E RUCCA LTDA	1110201010025	11	19.424,90	0,00	304.438,54 C
000010001000010053	FIS/COF/CES REF.1 98-CAMPELO E RUCCA LT	2140101010002	11	982,50	0,00	303.456,04 C
000010001000010054	FOTO. NF 15099 - PRO MED E COMERCIO	1110201010025	11	1.240,00	0,00	302.216,04 C
000010001000010055	FOTO. NF 30016 - INTERSYSTEMS DO BRASIL	1110201010025	11	903,00	0,00	301.313,04 C
27/07/2021						
000010001000010056	REF. NF. 105 - CAMPELO E RUCCA LTDA		11	0,00	20.389,50	321.702,54 C
000010001000010057	REF. NF. 146 - CONATECH		11	0,00	275,00	321.977,54 C
000010001000010058	REF. NF. 340 - CONATECH		11	0,00	2.500,00	324.477,54 C
000010001000010059	REF. NF. 2413 - AS SISTEMAS		11	0,00	630,00	325.107,54 C
000010001000010060	VLA REF-BOB 4782022 - FAKES FACIL	4110101010009	11	0,00	34.941,60	359.949,14 C
000010001000010061	FOTO. NF 2413 - AS SISTEMAS	1110201010025	11	630,00	0,00	359.319,14 C
28/07/2021						
000010001000010062	REF. NF. 19977 - PRO MED E COMERCIO		11	0,00	2.884,50	362.203,64 C
000010001000010063	REF. NF. 2021221 - SDO SISTEMAS		11	0,00	20.000,00	382.203,64 C
000010001000010064	REF. NF. 42 - NOCE DIAMETRE CASE		11	0,00	189.335,00	571.538,64 C
000010001000010065	FOTO. NF 438 - CAJA DAS JUNTAS	1110201010025	11	5.800,00	0,00	565.738,64 C
000010001000010066	FOTO. NF 1847 - CLINICA XAVIER MIRAR	1110201010025	11	689,10	0,00	565.049,54 C
000010001000010067	FIS/COF/CES REF.1 1847-CLINICA XAVIER M	2140101010002	11	31,60	0,00	565.017,94 C
000010001000010068	FOTO. NF 1888 - CLINICA XAVIER MIRAR	1110201010025	11	489,25	0,00	564.528,69 C

502.494,40 C

N TRANSFERIR :

DATA: 13/08/2021
HORA: 13:13:55

DATA/INSTRUMENTO/ANEXO	RECEBIMTO	C/PARTIDA	PLANO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
06/07/2021						
00000001000010001	POTO. NF. 188 - JAQUELINE MARIA LOPE	1110201010025	11	840,00	0,00	20.888,27 C
00000001000010002	POTO. NF. 8142 - UNIVERSO DISTRIBUIDORA	1110201010025	11	840,00	0,00	20.348,27 C
00000001000010003	POTO. NF. 15251 - SUPER CLASH COM NAT	1110201010025	11	353,94	0,00	20.394,43 C
00000001000010004	POTO. NF. 121178 - PAF ESTIMANTE	1110201010025	11	682,85	0,00	20.361,58 C
06/07/2021						
00000001000010005	POTO. NF. 223 - JOAO C NERY LOBATO	1110201010025	11	454,88	0,00	20.046,60 C
09/07/2021						
00000001000010006	REF. NF. 2373 - C. H. L. DA ROCHA JU		11	0,00	250,30	20.096,90 C
12/07/2021						
00000001000010007	REF. NF. 223 - JOAO C NERY LOBATO		11	0,00	1.830,87	20.097,37 C
00000001000010008	POTO. NF. 43667 - PAULINIA SALES E U	1110201010025	11	1.418,90	0,00	20.080,97 C
13/07/2021						
00000001000010009	REF. NF. 22 - SILVIO FERREIRA DE A		11	0,00	16.791,00	40.482,97 C
14/07/2021						
00000001000010010	POTO. NF. 223 - JOAO C NERY LOBATO	1110201010025	11	1.830,87	0,00	44.471,00 C
00000001000010011	POTO. NF. 4117 - A.T.M.F.ABDO	1110201010025	11	1.806,56	0,00	42.865,00 C
13/07/2021						
00000001000010012	VIA REF.MOL 62673 - COME BEO NUTRICIONIS	411010100004	11	0,00	36,31	42.701,91 C
14/07/2021						
00000001000010013	REF. NF. 29 - FERRARIO COMERCIO S		11	0,00	1.760,00	44.462,91 C
00000001000010014	REF. NF. 31723 - ELLO DISTRIBUIDORA LT		11	0,00	8.879,30	53.274,21 C
00000001000010015	REF. NF. 31723 - ELLO DISTRIBUIDORA LT		11	0,00	29.490,30	76.784,51 C
00000001000010016	REF. NF. 7324 - TOFFILYRGO		11	0,00	788,00	77.534,51 C
15/07/2021						
00000001000010017	REF. NF. 130678 - IMBERRADIA DAS NAQUIN		11	0,00	3.902,20	80.436,71 C
00000001000010018	REF. NF. 224 - JOAO C NERY LOBATO		11	0,00	1.080,53	81.517,24 C
00000001000010019	REF. NF. 130678 - IMBERRADIA DAS NAQUIN	1110201010025	11	3.902,20	0,00	78.614,84 C
00000001000010020	POTO. NF. 22 - SILVIO FERREIRA DE A	1110201010025	11	8.495,58	0,00	70.119,26 C
00000001000010021	POTO. NF. 2373 - C. H. L. DA ROCHA JU	1110201010025	11	250,00	0,00	69.869,26 C
00000001000010022	POTO. NF. 23232 - SPARTEL IDENTIFICA	1110201010025	11	4.181,40	0,00	65.687,86 C
20/07/2021						
00000001000010023	REF. NF. 116 - ALFA E OMEGA COMERCIO		11	0,00	30,80	65.717,86 C
00000001000010024	REF. NF. 276 - RE SERVICOS MEDICOS		11	0,00	1.241,10	66.958,96 C
00000001000010025	POTO. NF. 116 - ALFA E OMEGA COMERCIO	1110101010010	11	38,00	0,00	66.949,96 C
21/07/2021						
00000001000010026	REF. NF. 211331 - CENTRO ELETRICO		11	0,00	868,24	67.817,20 C
00000001000010027	REF. NF. 188 - JAQUELINE MARIA LOPE		11	0,00	714,00	68.531,20 C
00000001000010028	REF. NF. 223510 - LABORATORIO PRODOTOS		11	0,00	1.495,24	69.995,44 C
00000001000010029	REF. NF. 7148 - MORIAN ABRIGADA E		11	0,00	723,00	70.718,44 C
00000001000010030	REF. NF. 123510 - LABORATORIO PRODOTOS	1110201010025	11	1.438,20	0,00	69.280,24 C
00000001000010031	VIA REF.MOL 62673 - COME BEO NUTRICIONIS	411010100004	11	0,00	18,53	69.298,77 C
00000001000010032	VIA REF.MOL 62673 - COME BEO NUTRICIONIS	411010100004	11	0,00	39,53	69.338,30 C
00000001000010033	POTO. NF. 111331 - CENTRO ELETRICO	1110201010025	11	868,24	0,00	68.469,56 C
00000001000010034	POTO. NF. 111331 - CENTRO ELETRICO		11	36,31	0,00	68.525,87 C
00000001000010035	POTO. NF. 42673 - COME BEO NUTRICIONIS	1110201010025	11	1.080,53	0,00	67.445,34 C
00000001000010036	POTO. NF. 224 - JOAO C NERY LOBATO	1110201010025	11	0,00	0,00	67.445,34 C
00000001000010037	POTO. NF. 62673 - COME BEO NUTRICIONIS	411010100004	11	39,53	0,00	67.484,87 C
00000001000010038	POTO. NF. 62673 - COME BEO NUTRICIONIS	411010100004	11	35,52	0,00	67.520,39 C
22/07/2021						
00000001000010039	REF. NF. 12900 - B. NOTA 9 DE MORRIS		11	0,00	329,00	67.849,39 C
00000001000010040	REF. NF. 12197 - FREESTRITH KARI BRAGI		11	0,00	3.890,00	71.739,39 C
00000001000010041	REF. NF. 43228 - PRINCIPAL SALES E U		11	0,00	911,10	72.650,49 C
00000001000010042	REF. NF. 4503 - TOTAL SEG		11	0,00	1.405,38	74.055,87 C
00000001000010043	REF. NF. 8904 - TOTAL SEG		11	0,00	216,70	74.272,57 C
23/07/2021						
00000001000010044	REF. NF. 202143 - LAUTERCI HANUTENCAO		11	0,00	5.990,00	78.725,57 C
00000001000010045	POTO. NF. 4013 - CENTRO OPTICA/OLHO	1110201010025	11	939,30	0,00	78.783,09 C
00000001000010046	PIS/COF/CAL REF.1 4013-CENTRO OPTICA/OLHO	2140101010003	11	86,70	0,00	78.736,59 C
26/07/2021						
00000001000010047	POTO. NF. 12 - M & A REPRESENTACOES	1110201010025	11	5.990,00	0,00	74.746,59 C
00000001000010048	POTO. NF. 202143 - LAUTERCI HANUTENCAO	1110201010025	11	0.990,00	0,00	69.456,59 C
00000001000010049	POTO. NF. 276 - VS SERVICOS MEDICOS	1110201010025	11	1.182,51	0,00	68.274,08 C
00000001000010050	PIS/COF/CAL REF.1 276-VS SERVICOS MEDICOS	2140101010003	11	58,59	0,00	68.332,67 C
00000001000010051	POTO. NF. 8903 - TOTAL SEG	1110201010025	11	1.139,23	0,00	67.193,44 C
00000001000010052	PIS/COF/CAL REF.1 8903-TOTAL SEG	2140101010003	11	64,36	0,00	67.257,80 C
00000001000010053	POTO. NF. 8904 - TOTAL SEG	1110201010025	11	204,47	0,00	67.053,33 C
00000001000010054	PIS/COF/CAL REF.1 8904-TOTAL SEG	2140101010003	11	18,23	0,00	67.035,10 C
27/07/2021						
00000001000010055	REF. NF. 225 - JOAO C NERY LOBATO		11	0,00	342,88	67.377,98 C
00000001000010056	REF. NF. 38607 - REE ELET		11	0,00	498,00	67.875,98 C
28/07/2021						
00000001000010057	REF. NF. 13719 - SUPER CLASH COM NAT		11	0,00	494,20	68.370,18 C
00000001000010058	REF. NF. 20537 - FREESTRITH KARI BRAGI		11	0,00	2.490,00	70.860,18 C
00000001000010059	REF. NF. 5558 - F ARANJO COMERCIO DE		11	0,00	200,00	71.060,18 C

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO							Página: 81
21.451.830/0015-78							DO, Ref.: 13/08/2021
BAIXA RESUMIDA EM REAL							Emissão: 13/08/2021
DE 01/07/2021 ATÉ 31/07/2021							
LOTE/DOE/DOE/CLASSE	HISTÓRICO	C/PARTIDA	PLA	DÉBITO	CREDITO	SALDO ATUAL	
00880001000010001	REF. NF. 0414 - UNICÃO DISTRIBUIDORA		11	0,00	0,00	71.338,28 C	
00880001000010001	POTO. NF 529 - JONAS C MARI LORATO	110001010001	11	342,88	0,00	71.379,40 C	
00880001000010001	POTO. NF 5229 - A.T.M.B.AROS	110001010001	11	1.698,10	0,00	88.673,30 C	
00880001000010001	POTO. NF 5230 - A.T.M.B.AROS	110001010001	11	478,50	0,00	89.197,80 C	
30/07/2021							
00880001000010001	REF. NF. 224276 - LABORCLIN PRODUTOS		11	0,00	1.195,00	78.398,80 C	
00880001000010001	REF. NF. 2197 - MORIAN ANDERSONIA E		11	0,00	680,00	71.922,80 C	
00880001000010001	REF. NF. 854 - EMILSON J. F. DE MI		11	0,00	480,00	72.002,80 C	
00880001000010001	REF ADTFA 23512 - LABORCLIN PRODUTOS	110001010001	11	1.385,00	0,00	70.607,80 C	
00880001000010001	REF ADTFA 24407 - HSA SLEP	110001010001	11	484,00	0,00	70.111,80 C	
00880001000010001	REF ADTFA 3034 - F APANJO COMERCIO DE	110001010001	11	100,00	0,00	69.911,80 C	
T o t a l s d a C o r r e c t a ==>				55.424,18	33.429,10	49.011,80 C	
CONTA	DESCRIÇÃO						
21301011	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE						
CONTA - 21301010001	- SALARIO A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	692.929,51 C		
01/07/2021							
00880001000010001	POTO. PUL 300002014 - FURPA SALARIO	110001010001	11	19.694,01	0,00	673.235,50 C	
00880001000010001	POTO. PUL 300002014 - FURPA SALARIO	110001010001	11	673.235,50	0,00	0,00	
31/07/2021							
00880001000010001	SALARIO A PAGAR CFE PUL REF: 01/2021	41001010001	11	0,00	713.986,55	713.986,55 C	
00880001000010001	SALARIO A PAGAR REF: 07/2021	41001010001	11	0,00	7.302,41	720.388,96 C	
00880001000010001	SALARIO FAMILIA CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	0,00	824,28	721.213,24 C	
00880001000010001	SALARIO A PAGAR CFE PUL REF: 07/2021	41001010001	11	0,00	84.955,27	715.676,61 C	
00880001000010001	FÉRIAS A PAGAR CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	0,00	135.895,27	851.571,88 C	
00880001000010001	IMSS S/SALARIO CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	84.960,61	0,00	845.933,87 C	
00880001000010001	IMSS S/FÉRIAS CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	11.053,00	0,00	834.880,87 C	
00880001000010001	IMSS S/FÉRIAS CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	1.066,38	0,00	833.814,49 C	
00880001000010001	IMSS S/SALARIO CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	30.524,87	0,00	803.289,62 C	
00880001000010001	IMSS S/FÉRIAS CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	6.772,58	0,00	796.517,04 C	
00880001000010001	IMSS S/SALARIO CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	12.886,17	0,00	783.630,87 C	
00880001000010001	IMSS S/FÉRIAS CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	95.319,14	0,00	688.311,73 C	
00880001000010001	IMSS S/SALARIO CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	18.683,55	0,00	669.628,18 C	
00880001000010001	IMSS S/FÉRIAS CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	17.032,87	0,00	652.595,31 C	
00880001000010001	IMSS S/SALARIO CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	1.042,21	0,00	651.553,10 C	
00880001000010001	IMSS S/FÉRIAS CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	0,00	4.136,13	647.416,97 C	
00880001000010001	IMSS S/SALARIO CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	0,00	689,14	647.107,83 C	
00880001000010001	IMSS S/FÉRIAS CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	0,00	1.709,17	645.398,66 C	
00880001000010001	IMSS S/SALARIO CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	383,64	0,00	645.015,02 C	
00880001000010001	IMSS S/FÉRIAS CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	6.978,38	0,00	638.036,64 C	
00880001000010001	IMSS S/SALARIO CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	6.988,77	0,00	631.047,87 C	
00880001000010001	IMSS S/FÉRIAS CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	0,00	2.899,89	628.147,98 C	
00880001000010001	IMSS S/SALARIO CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	1.641,88	0,00	626.506,10 C	
00880001000010001	IMSS S/FÉRIAS CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	264,84	0,00	626.241,26 C	
00880001000010001	IMSS S/SALARIO CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	0,00	120,00	626.121,26 C	
00880001000010001	IMSS S/FÉRIAS CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	0,00	1.352,57	624.768,69 C	
00880001000010001	IMSS S/SALARIO CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	1.200,76	0,00	623.567,93 C	
00880001000010001	IMSS S/FÉRIAS CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	479,40	0,00	623.088,53 C	
00880001000010001	IMSS S/SALARIO CFE PUL REF: 07/2021	21001010001	11	1.004,44	0,00	622.084,09 C	
T o t a l s d a C o r r e c t a ==>				602.299,83	821.598,15	649.227,97 C	
CONTA	DESCRIÇÃO						
21301011	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE						
CONTA - 21301010001	- RESCISAO A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	2.195,01 C		
02/07/2021							
00880001000010001	POTO. PUL 000002023 - FURPA - RESCISAO	110001010001	11	2.195,01	0,00	0,00	
15/07/2021							
00880001000010001	POTO. PUL 000002024 - FURPA - RESCISAO	110001010001	11	796,04	0,00	796,04 C	
22/07/2021							
00880001000010001	POTO. PUL 000002025 - FURPA - RESCISAO	110001010001	11	557,78	0,00	1.353,82 C	
30/07/2021							
00880001000010001	POTO. PUL 000002026 - FURPA - RESCISAO	110001010001	11	2.264,82	0,00	3.618,64 C	
31/07/2021							
00880001000010001	LIQ. VAGO RESCISAO REF: 07/2021	21001010001	11	0,00	8.978,38	6.597,02 C	
T o t a l s d a C o r r e c t a ==>				2.849,69	8.978,38	6.127,69 C	
CONTA	DESCRIÇÃO						
21301011	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE						
CONTA - 21301010001	- FURPA ALIMENTICIA A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	1.641,90 C		
01/07/2021							
00880001000010001	POTO. PUL 300002019 - FURPA - FURPA	110001010001	11	71,84	0,00	1.569,06 C	
00880001000010001	POTO. PUL 300002019 - FURPA - FURPA	110001010001	11	422,78	0,00	1.146,28 C	
00880001000010001	POTO. PUL 300002019 - FURPA - FURPA	110001010001	11	703,38	0,00	442,90 C	
00880001000010001	POTO. PUL 300002019 - FURPA - FURPA	110001010001	11	443,78	0,00	0,00	

<

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO 22.453.820/2019-79 BALANÇO RESUMIDO EM REAL			DE 01/01/2021 ATÉ 31/07/2021		Página: 19 Dt. Ref.: 13/06/2021 Imprimir: 13/06/2021	
STGR / CCMH400/FX.12 Hora: 13:13:38						
DATA/DEB/DOC/LANEA	HISTORICO	C/PARTIDA	FOLIO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.045.322,95 C	
31/07/2021						
008890001000001005	FERIAS A PAGAR C/POL. REF: 07/2021	2130101030005	11	135.033,07	0,00	910.289,29 C
008890001000001008	INSS A/FERIAS C/POL. REF: 07/2021	2130101030006	11	0,00	1.896,32	912.185,61 C
008890001000001013	PREV.FUNDO C/POL. REF: 07/2021	2130101030007	11	0,00	14.462,20	926.647,81 C
008890001000001017	PROVISAO DE FERIAS REF: 07/2021	4110101030002	11	2,00	302.486,59	1.029.135,27 C
008890001000001024	FERIAS A PAGAR C/POL. REF: 07/2021	2130101030005	11	1.789,19	0,00	1.027.346,08 C
008890001000001037	DESCONTO ADICION. INSS ANO C/POL. REF: 07/2021	2130101030006	11	0,00	1.806,44	1.028.551,64 C
Total da Conta ==>				136.748,24	128.232,43	1.028.830,94 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
CONTA - 2130101030005 - PROVISAO PTO A/FERIAS				SALDO ANTERIOR:	83.376,24 C	
31/07/2021						
008890001000001016	PTO. PROV.FERIAS REF: 07/2021	4110101030003	11	0,00	7.392,37	90.768,61 C
008890001000001021	INSS PTO. FERIAS REF: 07/2021	4110101030004	11	8.731,84	0,00	82.036,77 C
008890001000001029	PTO. PROV.FERIAS REF: 07/2021	4110101030003	11	75,63	0,00	81.961,14 C
Total da Conta ==>				8.807,47	7.392,37	82.072,41 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
CONTA - 2140101010001 - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS				SALDO ANTERIOR:	4.242,01 C	
01/07/2021						
008810001000001003	REF. ISS IM. 640 - PRESERVE CUSTOD. AMBI		11	0,00	168,11	4.410,12 C
008810001000001003	REF. ISS IM. 8889 - ELEVAÇÕES DE		11	0,00	122,18	4.532,30 C
06/07/2021						
008810001000001005	PTO. ISS 478 - MUNICIPIO	1110001010000	11	189,83	0,00	4.342,47 C
008810001000001005	PTO. ISS 8888 - MUNICIPIO	1110001010000	11	122,18	0,00	4.220,29 C
008810001000001005	PTO. ISS 7452 - MUNICIPIO	1110001010000	11	860,39	0,00	3.359,90 C
008810001000001005	PTO. ISS 202155 - MUNICIPIO	1110001010000	11	2.760,39	0,00	769,51 C
008810001000001005	PTO. ISS 202156 - MUNICIPIO	1110001010000	11	470,39	0,00	299,12 C
07/07/2021						
008810001000001003	REF. ISS IM. 7422 - EL. ENGENHARIA ACOP.		11	0,00	880,39	1.079,29 C
15/07/2021						
008810001000001002	REF. ISS IM. 202156 - S.C.M. SERV. MEDIC		11	0,00	2.700,39	3.779,68 C
28/07/2021						
008810001000001002	REF. ISS IM. 202156 - S.C.M. SERV. MEDIC		11	0,00	470,39	4.249,07 C
Total da Conta ==>				4.242,01	8.240,29	4.249,07 C
CONTA	DESCRIÇÃO					
CONTA - 2140101010002 - OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS				SALDO ANTERIOR:	33.153,19 C	
05/07/2021						
008810001000001002	PIS/COF/CAL REF. 1 614-LELIS 4 DOTA SER	2110101010001	11	0,00	1.009,30	34.162,49 C
008810001000001002	PIS/COF/CAL REF. 1 263-SV. SERVICO MEDIC	2110101010001	11	0,00	82,07	34.244,56 C
18/07/2021						
008810001000001002	PIS/COF/CAL REF. 1 874789-GR - DIAGNOSTI	2110101010001	11	0,00	1.095,86	35.340,42 C
19/07/2021						
008810001000001002	PTO. TR 08001205 - UNIAO	1110001010000	11	7.430,39	0,00	27.909,03 C
008810001000001002	PTO. TR 08001205 - UNIAO	1110001010000	11	14.292,32	0,00	13.616,71 C
008810001000001002	PTO. TR 08001205 - UNIAO	1110001010000	11	11.430,82	0,00	2.185,89 C
21/07/2021						
008810001000001002	PIS/COF/CAL REF. 1 2021288-LANES CONSUL	2110101010001	11	0,00	24,88	2.210,77 C
008810001000001002	PIS/COF/CAL REF. 1 0689-HOSPITAL DO CORA	2110101010001	11	0,00	2.380,01	4.590,78 C
008810001000001002	PIS/COF/CAL REF. 1 0689-HOSPITAL DO CORA	2110101010001	11	0,00	1.122,46	5.713,24 C
008810001000001002	PIS/COF/CAL REF. 1 169-JB CLINICA ASSOC	2110101010001	11	0,00	7.274,89	12.988,13 C
008810001000001002	PIS/COF/CAL REF. 1 2088-CPL. SERV. MEDIC	2110101010001	11	0,00	3.823,80	16.812,93 C
22/07/2021						
008810001000001002	PIS/COF/CAL REF. 1 34-CINQUECENTOS AGROCPA	2110101010001	11	0,00	9.745,30	26.558,23 C
008810001000001002	PIS/COF/CAL REF. 1 032-HAYTER E MAZIN	2110101010001	11	0,00	129,50	26.687,73 C
008810001000001002	PIS/COF/CAL REF. 1 2021235-S.C.M. SERV. ME	2110101010001	11	0,00	6.185,00	32.872,73 C
008810001000001002	PIS/COF/CAL REF. 1 1175-LE. HAYTER AGROCPA	2110101010001	11	0,00	325,50	33.198,23 C
008810001000001002	PIS/COF/CAL REF. 1 682-LANES SERVICO	2110101010001	11	0,00	130,20	33.328,43 C
008810001000001002	PIS/COF/CAL REF. 1 763-BRANCALEAO, CHAVE	2110101010001	11	0,00	4.567,36	37.895,79 C
008810001000001002	PIS/COF/CAL REF. 1 88-MACHADO MEDICINA L	2110101010001	11	0,00	9.296,49	47.192,28 C
008810001000001002	PIS/COF/CAL REF. 1 698-DITL	2110101010001	11	0,00	6.297,03	53.489,31 C
008810001000001002	PIS/COF/CAL REF. 1 261-QUALMED ANDERSON	2110101010001	11	0,00	684,50	54.173,81 C
23/07/2021						
008810001000001002	PIS/COF/CAL REF. 1 8275-REPERITERAPIA	2110101010001	11	0,00	12,37	54.186,18 C
008810001000001002	PIS/COF/CAL REF. 1 5983-REPERITERAPIA	2110101010001	11	0,00	12,37	54.198,55 C

COTE/REB/DOC/LINHA	REPORTE	C/PARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	2384-NUTRITERAPIA	11	0,00	12,97	47.416,74 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5392-NUTRITERAPIA	12	0,00	12,97	47.429,11 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5396-NUTRITERAPIA	12	0,00	19,47	47.448,58 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5397-NUTRITERAPIA	12	0,00	19,47	47.468,05 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5398-NUTRITERAPIA	12	0,00	6,58	47.474,55 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5399-NUTRITERAPIA	12	0,00	12,97	47.487,52 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5402-NUTRITERAPIA	12	0,00	6,58	47.494,02 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5405-NUTRITERAPIA	12	0,00	19,47	47.513,49 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5407-NUTRITERAPIA	12	0,00	6,58	47.519,98 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5408-NUTRITERAPIA	12	0,00	6,58	47.526,48 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5412-NUTRITERAPIA	12	0,00	6,58	47.532,99 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5412-NUTRITERAPIA	12	0,00	6,58	47.539,49 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5417-NUTRITERAPIA	12	0,00	12,97	47.552,46 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5422-NUTRITERAPIA	12	0,00	12,97	47.565,43 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5424-NUTRITERAPIA	12	0,00	12,97	47.578,40 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5426-NUTRITERAPIA	12	0,00	12,97	47.591,37 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5428-NUTRITERAPIA	12	0,00	12,97	47.604,34 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5432-NUTRITERAPIA	12	0,00	12,97	47.617,31 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5433-NUTRITERAPIA	12	0,00	12,97	47.630,28 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5434-NUTRITERAPIA	12	0,00	12,97	47.643,25 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5442-NUTRITERAPIA	12	0,00	12,97	47.656,22 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5443-NUTRITERAPIA	12	0,00	12,97	47.669,19 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5448-NUTRITERAPIA	12	0,00	12,97	47.682,16 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5453-NUTRITERAPIA	12	0,00	12,97	47.695,13 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5454-NUTRITERAPIA	12	0,00	12,97	47.708,10 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5455-NUTRITERAPIA	12	0,00	12,97	47.721,07 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5459-NUTRITERAPIA	12	0,00	12,97	47.734,04 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5461-NUTRITERAPIA	12	0,00	12,97	47.747,01 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	5035-ALTEMA	11	0,00	129,80	47.876,81 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	4513-CENTRO OPTALMOLOGO	11	0,00	46,00	47.922,81 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	2384-F CAMBIO	12	0,00	388,28	48.311,09 C
28/07/2021						
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	440-PRESERVE DEUTRO A	11	0,00	137,74	48.448,83 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	4402-NUCLEON CENTER C	11	0,00	210,43	48.659,26 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	7402-EL ENDEMNARIA MO	11	0,00	744,04	49.403,30 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	202175-SALVE	11	0,00	303,13	49.706,43 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	25053-PLANISA	11	0,00	376,89	50.083,32 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	1990-INST MANEJAMENTO	11	0,00	556,00	50.639,32 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	335294-COMTAC LAB CO	11	0,00	139,74	50.779,06 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	41-BOCHE DIABETES CAR	11	0,00	5.499,00	56.278,06 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	202119-ECO SISTEMAS	11	0,00	1.032,78	57.310,84 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	98-CARLETO E BOCHA LY	11	0,00	942,86	58.253,70 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	276-VIA SERVICOES MEDIO	11	0,00	88,94	58.342,64 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	8503-TOTAL SSG	11	0,00	96,98	58.439,62 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	8506-TOTAL SSG	11	0,00	10,39	58.450,01 C
28/07/2021						
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	1867-CLINICA XAVIER M	11	0,00	31,40	58.481,41 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	1868-CLINICA XAVIER M	11	0,00	23,25	58.504,66 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	79447-MATRIX SISTEMAS	11	0,00	55,63	58.560,29 C
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	79448-MATRIX SISTEMAS	11	0,00	199,04	58.759,33 C
30/07/2021						
008850001000000000	PIS/COF/CBL REF.1	88423-ETEMAC	11	0,00	88,70	58.848,03 C
T O T A L D E D E B I T O S ==>						
				53.338,19	59.380,99	59.380,99 C
CONTA						
214010101 - CONTRIBUICAO TRIBUTARIA TERCEROS						
CONTA = 2140101010002 - IRRF A RECEBER-PJ						
				SALDO ANTERIOR:	17.601,17 C	
01/07/2021						
008850001000000000	REF. IRRF NF. 1201 - LG NORIS ASSISTENC	11	0,00	105,00	17.696,17 C	
008850001000000000	REF. IRRF NF. 4513 - CENTRO OPTALMOLOGO	11	0,00	19,00	17.821,17 C	
008850001000000000	REF. IRRF NF. 440 - PRESERVE DEUTRO AMB	11	0,00	29,62	17.850,79 C	
02/07/2021						
008850001000000000	REF. IRRF NF. 2921801 - SALVE	11	0,00	348,78	18.199,57 C	
008850001000000000	REF. IRRF NF. 5449 - NUTRITERAPIA	11	0,00	4,19	18.203,76 C	
21/07/2021						
008850001000000000	REF. IRRF NF. 25053 - PLANISA	11	0,00	108,48	18.312,24 C	
008850001000000000	REF. IRRF NF. 4402 - NUCLEON CENTER C	11	0,00	47,89	18.360,13 C	
008850001000000000	REF. IRRF NF. 3473 - NUTRITERAPIA	11	0,00	4,19	18.364,32 C	
008850001000000000	REF. IRRF NF. 5474 - NUTRITERAPIA	11	0,00	4,19	18.368,51 C	
008850001000000000	REF. IRRF NF. 5475 - NUTRITERAPIA	11	0,00	3,09	18.371,60 C	
008850001000000000	REF. IRRF NF. 196 - JB CLINICA ASSOC	11	0,00	2.344,70	20.716,30 C	
06/07/2021						
008850001000000000	REF. IRRF NF. 9479 - NUTRITERAPIA	11	0,00	3,09	20.719,39 C	
008850001000000000	REF. IRRF NF. 3489 - HOSPITAL DO CORACA	11	0,00	832,28	21.551,67 C	
008850001000000000	REF. IRRF NF. 3490 - HOSPITAL DO CORACA	11	0,00	592,13	22.143,80 C	
07/07/2021						
008850001000000000	REF. IRRF NF. 336085 - CENTRO LAB COME	11	0,00	43,08	22.186,88 C	
008850001000000000	REF. IRRF NF. 7422 - EL ENDEMNARIA MO	11	0,00	140,00	22.326,88 C	
008850001000000000	REF. IRRF NF. 3481 - NUTRITERAPIA	11	0,00	2,09	22.328,97 C	

DATE/HR/DOT/LENHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIAL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000012003	REF. INRF NF. 00 - MACIASO MEDICINA LTD		11	0,00	1.386,00	23.186,94 C
08/07/2021						
008810001000004003	REF. INRF NF. 0004 - NUTRITERAPIA		11	0,00	2,00	23.188,93 C
12/07/2021						
008810001000002001	REF. INRF NF. 0000 - NUTRITERAPIA		11	0,00	2,00	23.191,12 U
008810001000003003	REF. INRF NF. 0410 - NUTRITERAPIA		11	0,00	0,28	23.191,40 C
008810001000003004	REF. INRF NF. 0003 - SYMAG		11	0,00	13,04	23.178,46 C
13/07/2021						
008810001000002003	REF. INRF NF. 0000 - NUTRITERAPIA		11	0,00	2,00	23.172,55 C
14/07/2021						
008810001000002003	REF. INRF NF. 0001 - NUTRITERAPIA		11	0,00	4,59	23.176,94 C
15/07/2021						
008810001000003002	REF. INRF NF. 700 - BRANCALEAO, CRAVES		11	0,00	1.466,89	24.643,83 C
008810001000003003	REF. INRF NF. 0001 - NUTRITERAPIA		11	0,00	8,37	24.652,20 C
16/07/2021						
008810001000004003	REF. INRF NF. 0006 - NUTRITERAPIA		11	0,00	8,37	24.660,57 C
008810001000004003	REF. INRF NF. 702 - SMIL		11	0,00	2.531,30	26.681,87 C
19/07/2021						
0088100010000037003	REF. INRF NF. 0001 - NUTRITERAPIA		11	0,00	8,37	26.700,04 C
0088100010000038003	REF. INRF NF. 0008 - NUTRITERAPIA		11	0,00	8,37	26.708,41 C
0088100010000039003	REF. INRF NF. 0010 - NUTRITERAPIA		11	0,00	0,00	26.718,78 U
0088100010000041001	REF. INRF NF. 70647 - MATRIX SISTEMAS E		11	0,00	17,34	26.736,12 C
0088100010000042001	REF. INRF NF. 70648 - MATRIX SISTEMAS E		11	0,00	64,37	26.799,09 C
0088100010000027001	PAGO. TX 001001104 - UNIAO	1110201010029	11	4.049,55	0,00	22.749,54 C
0088100010000028001	PAGO. TX 001001104 - UNIAO	1110201010029	11	12.662,18	0,00	0,287,36 C
20/07/2021						
0088100010000011003	REF. INRF NF. 1007 - CLINICA XAVIER NOR		11	0,00	10,20	9.297,56 C
0088100010000012003	REF. INRF NF. 1008 - CLINICA XAVIER NOR		11	0,00	7,80	8.385,36 C
0088100010000013003	REF. INRF NF. 001074 - S.O.M. SERV. MED		11	0,00	1.300,20	10.685,56 C
0088100010000015003	REF. INRF NF. 076 - VS. SERVICOS MEDICO		11	0,00	18,90	10.673,96 C
0088100010000016003	REF. INRF NF. 025 - LELIO & SOUSA SERV.		11	0,00	349,00	11.029,96 C
0088100010000017003	REF. INRF NF. 0074 - NUTRITERAPIA		11	0,00	10,44	11.029,82 C
21/07/2021						
0088100010000000003	REF. INRF NF. 0016 - NUTRITERAPIA		11	0,00	10,44	11.039,89 C
22/07/2021						
0088100010000017001	REF. INRF NF. 070 - QUALIMED ASSOCIADOS		11	0,00	109,50	11.234,48 C
0088100010000018003	REF. INRF NF. 0017 - NUTRITERAPIA		11	0,00	8,37	11.243,25 C
0088100010000020003	REF. INRF NF. 001 - LIAOUI SERVICOS MED		11	0,00	42,00	11.289,25 C
0088100010000021003	REF. INRF NF. 0003 - TOTAL BSB		11	0,00	21,41	11.306,66 C
0088100010000022003	REF. INRF NF. 0006 - TOTAL BSB		11	0,00	3,30	11.300,80 C
23/07/2021						
0088100010000020003	REF. INRF NF. 0134 - ALFAMA		11	0,00	49,00	11.354,96 C
008810001000003003	REF. INRF NF. 0021 - NUTRITERAPIA		11	0,00	8,37	11.363,33 C
24/07/2021						
0088100010000010003	REF. INRF NF. 1006 - INST. BRASILEIRO DE		11	0,00	180,00	11.543,33 C
0088100010000040003	REF. INRF NF. 014 - SAUTER E MAORS		11	0,00	40,00	11.589,33 C
0088100010000050003	REF. INRF NF. 0026 - NUTRITERAPIA		11	0,00	4,19	11.591,58 C
0088100010000060003	REF. INRF NF. 0027 - NUTRITERAPIA		11	0,00	4,19	11.596,71 C
008810001000007003	REF. INRF NF. 0028 - NUTRITERAPIA		11	0,00	4,19	11.600,90 C
27/07/2021						
008810001000003003	REF. INRF NF. 105 - INALATO E NOLIA LTD		11	0,00	310,50	11.911,40 C
008810001000004003	REF. INRF NF. 2100 - CPLL SERV. MEDICO		11	0,00	1.233,28	13.144,62 C
0088100010000050003	REF. INRF NF. 0030 - NUTRITERAPIA		11	0,00	4,19	13.148,82 C
00881000100000627003	REF. INRF NF. 016493 - DR - DIAGNOSTICO		11	0,00	489,49	13.608,30 C
28/07/2021						
0088100010000010001	REF. INRF NF. 0030 - NUTRITERAPIA		11	0,00	4,19	13.612,49 C
0088100010000014001	REF. INRF NF. 2021221 - ECO SISTEMAS		11	0,00	392,90	13.964,40 C
0088100010000015001	REF. INRF NF. 01 - MOCHE DIABETES CARE		11	0,00	1.665,00	15.629,90 C
20/07/2021						
008810001000003003	REF. INRF NF. 0030 - NUTRITERAPIA		11	0,00	4,19	15.634,14 C
008810001000003002	REF. INRF NF. 00 - CIRURGICOES ASQUOTARA		11	0,00	9.198,00	18.784,14 C
30/07/2021						
0088100010000021001	REF. INRF NF. 0040 - NUTRITERAPIA		11	0,00	4,19	18.788,33 C

第 10 章 数据库系统 100

CONTA	DESCRIÇÃO				
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS ESPECIAIS				
CONTA = 214010101009	- IMPO DE TERCIARIOS A RECEBER		SALDO ANTERIOR:	3.157,00 C	
01/07/2011					
00000000000000000000	STX 1000 MP. 640 - RESERVA ORCAMA AMO	II	0,00	325,84	3.482,84 C

		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO 23.453.800/0015-75 PARAO RESUMIDO EM REAL DE 01/07/2021 ATÉ 31/07/2021			Página: 52 23.06.21 13/08/2021 Encerrão: 13/08/2021	
SIGA / QTD0000/v.12 13:13:43						
DATA/USU/DIC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
12/07/2021 0000100100000000	REF. INSS NF. 49023 - UTEMAC		11	0,00	143,88	1.627,12 C
19/07/2021 0000100100000000	POTO. INSS 07125 - INSS	110202010025	11	132,97	0,00	1.494,15 C
0000100100000000	POTO. INSS 478 - INSS	110202010025	11	429,63	0,00	1.064,52 C
0000100100000000	POTO. INSS 2021196 - INSS	110202010025	11	2.585,00	0,00	869,52 C
28/07/2021 00001001000014004	REF. INSS NF. 201221 - ECO SISTEMAS		11	0,00	2.585,00	1.054,52 C
Total da Conta ==>				1.157,60	1.054,52	1.054,52 C
CONTA - DESCRICAO						
21010101	- CONTRA R PAGAR					
CONTA - 210101010011		- REEMB DESP COMPARTILHADA-SEUS ADM	SALDO ANTERIOR:		172.499,97 C	
11/07/2021 0000100100000000	POTO. MDI 04/2021 - INSS - SEUS ADM	110202010025	11	172.499,97	0,00	0,00
31/07/2021 0000100100000000	VIA REF. MDI 07/2021 - INSS - SEUS ADM	110101000004	11	0,00	172.499,97	172.499,97 C
Total da Conta ==>				172.499,97	172.499,97	172.499,97 C
CONTA - DESCRICAO						
21030101	- RECEITAS DIVERSAS					
CONTA - 210301010011		- RECEITAS DIVERSAS	SALDO ANTERIOR:		1.998.962,40 C	
31/07/2021 0000100100000000	REF. RECEITA DIVERSA 07/2021	210201000009	11	12.362,63	0,00	1.986.599,77 C
Total da Conta ==>				12.362,63	0,00	1.986.599,77 C
CONTA - DESCRICAO						
21030103	- DEPENDENCIA CIVIL PARA DEPENDENCIA					
CONTA - 210301030011		- HOSPITAL JEAN NETTA	SALDO ANTERIOR:		0,00	
14/07/2021 0000100100000000	REF. 17187113 - PREFEITURA MUN DE TUCUNDI	110202010025	11	25,41	0,00	25,41 D
0000100100000000	REF. 17189918 - PREFEITURA MUN TUCUNDI -	110202010025	11	690,99	0,00	671,48 D
DAN ISS UNACON COMP 12/2017						
Total da Conta ==>				671,48	0,00	671,48 D
CONTA - DESCRICAO						
21010101	- RERENCIA FISCAL - CONTRIBUIÇÕES					
CONTA - 210101010011		- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	SALDO ANTERIOR:		0,00	
31/07/2021 0000100100000000	REF. IRRMCO COTA PATRONAL INSS 07/2021	210101010011	11	0,00	255.705,55	255.705,55 C
0000100100000000	REF. IRRMCO USUFRUIDA INSS 07/2021	210101010011	11	255.705,55	0,00	0,00
Total da Conta ==>				255.705,55	255.705,55	0,00
CONTA - DESCRICAO						
21010101	- RERENCIA FISCAL - CONTRIBUIÇÕES					
CONTA - 210101010011		- CONTRA - RERENCIA FISCAL	SALDO ANTERIOR:		0,00	
31/07/2021 0000100100000000	REF. IRRMCO COFIN 1/RECEITA 07/2021	210101010011	11	0,00	103.499,98	103.499,98 C
0000100100000000	REF. IRRMCO USUFRUIDA COFIN 07/2021	210101010011	11	103.499,98	0,00	0,00
Total da Conta ==>				103.499,98	103.499,98	0,00
CONTA - DESCRICAO						
21010101	- RECEITAS COM SUS - CONTRA					
CONTA - 210101010011		- CONTRA JEAN NETTA 2/2019	SALDO ANTERIOR:		24.149.996,15 C	
01/07/2021 0000100100000000	VIA REF. NF. 201221 - SEUS - JEAN NETTA	110101010012	11	0,00	3.449.999,45	24.149.996,15 C
Total da Conta ==>				0,00	3.449.999,45	24.149.996,15 C
CONTA - DESCRICAO						
21030101	- RECEITAS DIVERSAS					
CONTA - 210301010011		- RECEITAS-DEPREC CT GESTAO	SALDO ANTERIOR:		74.175,78 C	
31/07/2021 0000100100000000	REF. RECEITA DIVERSA 07/2021	210301010001	11	0,00	12.362,63	86.538,41 C
Total da Conta ==>				0,00	12.362,63	86.538,41 C

STCA /UTERRA03/V.12
Data: 15/11/2021

DATA/INSTRUMENTO/ANEXO	RECEITA	C/PARTIDA	PLA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
COMTA	DESCRICAO					
311021010	- RECEITAS FINANCEIRAS					
COMTA = 311021010001	- DESCONTOS OUTROS					
14/07/2021						
0088500100010001	DESCONTO PGTU.WF 876789 - SE - DIAM	311010100001	11	0,00	876,00	2.567,92 C
24/07/2021						
0088500100010002	DESCONTO PGTU.WF 335284 - CONTROL LA	311010100001	11	0,00	0,01	2.557,93 C
Total da Conta ==>						
				0,00	876,01	2.557,93 C
COMTA	DESCRICAO					
311021010	- RECEITAS FINANCEIRAS					
COMTA = 311021010001	- RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS					
01/07/2021						
0088500100010001	REF.14299 - INDIK SJB - RENDIMENTOS S/AP	3110301010029	11	0,00	147,13	84.551,63 C
	LICACAO FINANCEIRA					
0088500100010002	REF.14532 - INDIK SJB - RENDIMENTOS S/AP	3110301010032	11	0,00	723,55	85.275,18 C
	LICACAO FINANCEIRA					
0088500100010003	REF.21071 - INDIK SJB - REMUNERACAO COM	3110301010035	11	0,00	0,18	85.275,36 C
	TA+					
02/07/2021						
0088500100010004	REF.14298 - INDIK SJB - RENDIMENTOS S/AP	3110301010029	11	0,00	147,13	85.422,49 C
	LICACAO FINANCEIRA					
0088500100010005	REF.14532 - INDIK SJB - RENDIMENTOS S/AP	3110301010032	11	0,00	723,71	86.146,20 C
	LICACAO FINANCEIRA					
0088500100010006	REF.21072 - INDIK SJB - REMUNERACAO COM	3110301010035	11	0,00	4,07	86.150,27 C
	TA +					
03/07/2021						
0088500100010007	REF.14299 - INDIK SJB - REND S/APLICACAO	3110301010029	11	0,00	147,14	86.297,41 C
	FINANCEIRA					
0088500100010008	REF.14532 - INDIK SJB - REND S/APLICACAO	3110301010032	11	0,00	723,76	87.021,17 C
	FINANCEIRA					
0088500100010009	REF.21073 - INDIK SJB - REMUNERACAO COM	3110301010035	11	0,00	88,54	87.071,71 C
	TA+					
04/07/2021						
0088500100010010	REF.14299 - INDIK SJB - REND S/APLICACAO	3110301010029	11	0,00	147,15	87.218,86 C
	O FINANCEIRA					
0088500100010011	REF.14532 - INDIK SJB - REND S/APLICACAO	3110301010032	11	0,00	723,91	87.942,77 C
	FINANCEIRA					
0088500100010012	REF.21074 - INDIK SJB - REMUNERACAO COM	3110301010035	11	0,00	88,08	87.942,85 C
	TA +					
05/07/2021						
0088500100010013	REF.14299 - INDIK SJB - REND S/APLICACAO	3110301010029	11	0,00	147,20	88.119,05 C
	FINANCEIRA					
0088500100010014	REF.14532 - INDIK SJB - REND S/APLICACAO	3110301010032	11	0,00	724,04	88.834,09 C
	FINANCEIRA					
0088500100010015	REF.21075 - INDIK SJB - REMUNERACAO COM	3110301010035	11	0,00	8,03	88.834,12 C
	TA+					
06/07/2021						
0088500100010016	REF.14298 - INDIK SJB - REND S/APLICACAO	3110301010029	11	0,00	147,21	88.981,33 C
	FINANCEIRA					
0088500100010017	REF.14532 - INDIK SJB - REND S/APLICACAO	3110301010032	11	0,00	724,19	89.705,52 C
	FINANCEIRA					
0088500100010018	REF.21076 - INDIK SJB - REMUNERACAO COM	3110301010035	11	0,00	8,32	89.713,84 C
	TA+					
07/07/2021						
0088500100010019	REF.14297 - INDIK SJB - REND S/APLICACAO	3110301010029	11	0,00	147,24	89.861,08 C
	FINANCEIRA					
0088500100010020	REF.14532 - INDIK SJB - REND S/APLICACAO	3110301010032	11	0,00	724,27	90.585,35 C
	FINANCEIRA					
11/07/2021						
0088500100010021	REF.14299 - INDIK SJB - REND S/APLICACAO	3110301010029	11	0,00	147,28	90.732,63 C
	FINANCEIRA					
0088500100010022	REF.14532 - INDIK SJB - REND S/APLICACAO	3110301010032	11	0,00	724,41	91.457,04 C
	FINANCEIRA					
13/07/2021						
0088500100010023	REF.14298 - INDIK SJB - REND S/APLICACAO	3110301010029	11	0,00	147,37	91.604,41 C
	FINANCEIRA					
0088500100010024	REF.14532 - INDIK SJB - REND S/APLICACAO	3110301010032	11	0,00	724,50	92.328,91 C
	FINANCEIRA					
0088500100010025	REF.21071 - INDIK SJB - REMUNERACAO COM	3110301010035	11	0,00	2,04	92.330,95 C
	A+					
14/07/2021						
0088500100010026	REF.14298 - INDIK SJB - REND S/APLICACAO	3110301010029	11	0,00	147,38	92.478,33 C
	FINANCEIRA					
0088500100010027	REF.14532 - INDIK SJB - REND S/APLICACAO	3110301010032	11	0,00	724,70	93.203,03 C

DATA: /CTM000/4.12
Hora: 13:13:45

DATA/REF/DOC/CONTAS	HISTORICO	C/PARTIDA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
004450001000041001	FINANCEIRA REF.210714 - INSS RJR - REMUNERACAO COM TA+	1110201010029	11	0,00	14,74	73.182,41 C
13/07/2021						
004450001000001001	REF.14298 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010034	11	0,00	109,80	73.292,41 C
004450001000003001	REF.14533 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	724,77	73.977,18 C
004450001000004001	REF.210719 - INSS RJR - REMUNERACAO COM TA+	1110201010029	11	0,00	0,14	73.977,32 C
14/07/2021						
004450001000005001	REF.14298 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010034	11	0,00	109,80	74.087,14 C
004450001000006001	REF.14533 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	724,87	74.812,01 C
004450001000008001	REF.210716 - INSS RJR - REMUNERACAO COM TA +	1110201010029	11	0,00	4,09	74.816,10 C
19/07/2021						
004450001000009001	REF.14300 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	109,80	74.925,90 C
004450001000010001	REF.14533 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	725,03	75.650,93 C
25/07/2021						
004450001000013001	REF.14298 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010034	11	0,00	74,30	75.725,23 C
004450001000014001	REF.14533 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	725,12	76.450,35 C
004450001000017001	REF.210720 - INSS RJR - REMUNERACAO COM TA +	1110201010029	11	0,00	0,10	76.450,45 C
31/07/2021						
004450001000020001	REF.14298 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010034	11	0,00	74,33	76.524,78 C
004450001000023001	REF.14533 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	725,22	77.250,00 C
004450001000027001	REF.210721 - INSS RJR - REMUNERACAO COM TA+	1110201010029	11	0,00	3,29	77.253,29 C
22/07/2021						
004450001000031001	REF.14174 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	214,90	77.468,19 C
004450001000034001	REF.14533 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	725,39	78.193,58 C
004450001000038001	REF.210722 - INSS RJR - REMUNERACAO COM TA +	1110201010029	11	0,00	2,42	78.196,00 C
004450001000042001	REF.210722 - INSS RJR - REMUNERACAO COM TA +	1110201010029	11	0,00	0,00	78.196,00 C
23/07/2021						
004450001000046001	REF.14173 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	214,44	78.410,44 C
004450001000049001	REF.14533 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	740,60	79.151,04 C
004450001000053001	REF.210723 - INSS RJR - REMUNERACAO COM TA+	1110201010029	11	0,00	0,31	79.151,35 C
26/07/2021						
004450001000057001	REF.14174 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	214,51	79.365,86 C
004450001000060001	REF.14533 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	740,16	80.106,02 C
004450001000064001	REF.210724 - INSS RJR - REMUNERACAO COM TA+	1110201010029	11	0,00	3,21	80.109,23 C
27/07/2021						
004450001000068001	REF.14174 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	214,60	80.323,83 C
004450001000071001	REF.14533 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	740,27	81.064,10 C
004450001000075001	REF.210725 - INSS RJR - REMUNERACAO COM TA+	1110201010029	11	0,00	0,30	81.064,40 C
28/07/2021						
004450001000079001	REF.14173 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	214,59	81.278,99 C
004450001000082001	REF.14533 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	740,39	82.019,38 C
004450001000086001	REF.210726 - INSS RJR - REMUNERACAO COM TA+	1110201010029	11	0,00	0,42	82.020,80 C
29/07/2021						
004450001000090001	REF.14174 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010029	11	0,00	214,66	82.235,46 C
004450001000093001	REF.14533 - INSS RJR - REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	1110301010032	11	0,00	740,34	82.975,80 C

SIQA /CFR0409/v.13
Rev.: 13/12/16

DATA/NUM/DOC/LINHA	HISTÓRICO	C/PRÁTICA	PLA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
FINANÇEIRA						
30/07/2021						
0000000100010001	REF. 14374 - INSS R/20 - REND S/APLICACAO	1110301010029	11	0,00	514,71	83.891,72 C
0000000100010001	REF. 14524 - INSS R/20 - REND S/APLICACAO	1110301010029	11	0,00	749,53	84.641,25 C
0000000100010001	REF. 21873 - INSS R/20 - REND S/APLICACAO	1110301010029	11	0,00	0,10	84.641,35 C
Totais da Conta ==>				0,00	1263,34	84.641,35 C
CONTA						
31102101	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 311021010001	- () INSS S/PONDERACAO			SALDO ANTERIOR:	4.985,31 D	
31/07/2021						
0000000100010001	REF. 24449 - SANTANA - IN S/REND APLICACAO	1110301010029	11	214,30	0,00	4.771,01 D
31/07/2021						
0000000100010001	REF. 24514 - SANTANA - IN S/REND APLICACAO	1110301010029	11	209,40	0,00	4.561,61 D
Totais da Conta ==>				423,70	0,00	4.561,61 D
CONTA						
381010101	- RENDIMENTOS FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 381010101001	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL			SALDO ANTERIOR:	1.551.551,04 C	
31/07/2021						
0000000100010001	REF. INSS/INSS PATRONAL INSS 07/2021	2810101010001	11	0,00	235.705,55	1.807.256,59 C
Totais da Conta ==>				0,00	235.705,55	1.807.256,59 C
CONTA						
381010101	- RENDIMENTOS FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 381010101002	- COFINA - RENDIMENTOS FISCAL			SALDO ANTERIOR:	620.999,88 C	
31/07/2021						
0000000100010001	REF. INSS/INSS COFINA 07/2021	2810101010001	11	0,00	133.499,94	754.499,82 C
Totais da Conta ==>				0,00	133.499,94	754.499,82 C
CONTA						
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 411010101001	- SALARIOS E OBRIGACAOES			SALDO ANTERIOR:	4.045.004,75 D	
31/07/2021						
0000000100010001	SALARIOS A PAGAR CFE POL. REF. 07/2021	2130101010001	11	713.094,55	0,00	3.331.910,20 D
0000000100010001	SALARIOS A PAGAR REF. 07/2021	2130101010001	11	7.302,43	0,00	3.339.212,63 D
0000000100010001	SALARIOS A PAGAR CFE POL. REF. 07/2021	2130101010001	11	64.954,37	0,00	3.404.167,00 D
0000000100010001	DEB. FALTAS/ATRASOS CFE POL. REF. 07/2021	2130101010001	11	0,00	12.888,37	3.417.055,37 D
0000000100010001	DEB. SALA ANTECIPADA REF. 07/2021	2130101010001	11	0,00	1.042,21	3.418.097,58 D
0000000100010001	DEB. AVISO PREVIO REF. 07/2021	2130101010001	11	0,00	6.348,37	3.424.445,95 D
0000000100010001	SALARIO A PAGAR REF. 07/2021	2130101010001	11	2.808,46	0,00	3.427.254,41 D
0000000100010001	DEB. INSS/INSS CFE POL. REF. 07/2021	2130101010001	11	0,00	1.642,68	3.428.897,09 D
0000000100010001	INSS/INSS CFE POL. REF. 07/2021	2130101010001	11	1.354,57	0,00	3.430.251,66 D
Totais da Conta ==>				779.512,38	22.188,64	3.430.251,66 D
CONTA						
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 411010101002	- VALE TRANSPORTE			SALDO ANTERIOR:	96.487,87 D	
31/07/2021						
0000000100010001	VLR REF. INSS 458/2021 - PASSAGEIRAS	2110101010001	11	34.941,40	0,00	131.429,27 D
31/07/2021						
0000000100010001	DEB. VALE TRANSPORTE REF. 07/2021	2130101010001	11	0,00	17.032,07	114.397,20 D
Totais da Conta ==>				34.941,40	17.032,07	114.397,20 D
CONTA						
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 411010101003	- () PATRIMONIO DESPESAS PESSOAL - LAB.			SALDO ANTERIOR:	13.014,21 C	
30/07/2021						
0000000100010001	VLR REF. INSS 07/21 - INSS - REND LAB	1120101010001	11	0,00	44,44	13.058,65 C
0000000100010001	VLR REF. INSS 07/2021 - INSS - REND LAB	1120101010001	11	0,00	283,73	13.342,38 C
0000000100010001	VLR REF. INSS 07/21 - INSS - REND LAB	1120101010001	11	0,00	1.335,00	14.677,38 C
Totais da Conta ==>				0,00	1.663,17	14.677,38 C

SIGA /CTB8400/v.12
Hora: 13:13:48

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTÓRICO	C/PARTIDA	PLA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA		DESCRIÇÃO				
411010102	- ENCARGOS TRABALHISTAS					
CONTA - 411010102001		- FUTA				
				SALDO ANTERIOR:	798.834,49 D	
31/07/2021						
00000001000001016	FUTA A PARCELAR CFC FOL REF: 07/2021	2130101020002	11	70.149,11	0,00	468.743,55 D
00000001000001021	RX.FUTA FORTAS REF: 07/2021	2130101020005	11	0,00	8.731,04	460.032,49 D
Total da Conta ==>						
				70.149,11	8.731,04	460.032,49 D
CONTA		DESCRIÇÃO				
411010103	- PROVISÃO					
CONTA - 411010103001		- PROVISÃO 13 SALARIO				
				SALDO ANTERIOR:	488.646,78 D	
31/07/2021						
00000001000001019	PROVISAO 13O SAL. REF: 07/2021	2130101030001	11	71.401,41	0,00	510.048,19 D
Total da Conta ==>						
				71.401,41	0,00	510.048,19 D
CONTA		DESCRIÇÃO				
411010103	- PROVISÃO					
CONTA - 411010103002		- PROVISÃO DE FORTAS				
				SALDO ANTERIOR:	340.521,02 D	
31/07/2021						
00000001000001017	PROVISAO DE FORTAS REF: 07/2021	2130101030004	11	103.448,59	0,00	584.009,61 D
Total da Conta ==>						
				103.448,59	0,00	584.009,61 D
CONTA		DESCRIÇÃO				
411010103	- PROVISÃO					
CONTA - 411010103003		- PROV ENCARGOS SOCIAIS R/ FORTAS E 13 SAL				
				SALDO ANTERIOR:	88.686,23 D	
31/07/2021						
00000001000001018	FUTA PROV.FORTAS REF: 07/2021	2130101030005	11	7.501,37	0,00	73.981,63 D
00000001000001020	FUTA PROV.13O SAL REF: 07/2021	2130101030002	11	3.686,23	0,00	76.671,83 D
00000001000001023	FUTA PROV.FORTAS REF: 07/2021	2130101030006	11	0,00	75,04	76.646,79 D
Total da Conta ==>						
				11.187,60	75,04	76.646,79 D
CONTA		DESCRIÇÃO				
411010104	- SERVIÇOS CONTRATADOS ESPECIAIS - RJ					
CONTA - 411010104001		- SERVIÇOS PRESTADOS PESSOAS JURÍDICAS				
				SALDO ANTERIOR:	6.288.896,44 D	
01/07/2021						
00000001000001002	ESTRONG PROVISOAO HEMOTERAPIA	2110101040001	11	0,00	31.000,00	6.319.896,44 D
00000001000001001	REF.NF. 1207 - 16 HORAS ASSISTENCIA		11	7.380,00	0,00	6.302.516,44 D
00000001000001001	REF.NF. 561 - SERV REMAT E REMOT		11	21.890,00	0,00	6.280.626,44 D
05/07/2021						
00000001000001003	REF.NF. 104 - JS CLINICOS ASSOC		11	186.450,00	0,00	6.094.176,44 D
07/07/2021						
00000001000001001	REF.NF. 89 - NACHADO MEDICINA LTD		11	82.400,00	0,00	6.011.776,44 D
19/07/2021						
00000001000001002	REF.NF. 740 - BRANCALEAO, CHAVES		11	97.760,49	0,00	6.014.036,93 D
16/07/2021						
00000001000001002	REF.NF. 702 - DMIL		11	133.420,00	0,00	6.080.456,93 D
23/07/2021						
00000001000001004	REF.NF. 221674 - S.O.M SERV MEDICINA		11	80.000,00	0,00	6.000.456,93 D
00000001000001003	REF.NF. 425 - LELIS & SOUSA SERV		11	23.000,00	0,00	6.023.456,93 D
23/07/2021						
00000001000001001	REF.NF. 870 - QUALINED ASSOCIADA		11	13.000,00	0,00	6.010.456,93 D
00000001000001001	REF.NF. 483 - LUNDTL SERVICE MED		11	2.800,00	0,00	6.007.656,93 D
26/07/2021						
00000001000001001	REF.NF. 316 - MATEUS E SALES		11	3.000,00	0,00	6.004.656,93 D
27/07/2021						
00000001000001003	REF.NF. 2155 - CPLE SERV MEDICINA		11	82.215,00	0,00	6.022.441,93 D
28/07/2021						
00000001000001001	REF.NF. 43 - RACHE DIAMETES CABE		11	111.890,00	0,00	6.010.551,93 D
29/07/2021						
00000001000001003	REF.NF. 85 - CINQUEISES ASSOCIADA		11	210.828,00	0,00	6.221.379,93 D
30/07/2021						
00000001000001003	PROVISAO CFC GEM	2110101040002	11	51.000,00	0,00	6.272.379,93 D
00000001000001029	PROVISAO CFC LAZE E BARILLO	2110101040003	11	7.820,00	0,00	6.280.199,93 D
00000001000001001	REF.NF. 14 - ENDOSCOPICIA SERV		11	21.846,00	0,00	6.302.045,93 D

			INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO 23.433.836/0015-75 BASEO FUNDADO EM REAL DE 01/07/2021 ATE 31/07/2021			Pagina: 47 DT Ref.: 13/08/2021 Deleto: 13/08/2021	
0704 /CTM403/v.12 Versão: 11.13.148							
LOTE/SUB/DOC/LINHA	RESPONSIVO	C/PARTIDA	PLA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL	
Total da Conta ==>				1.163.497,43	31.200,00	7.321.187,84 D	
CONTA		DESCRIÇÃO					
411010104	- SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ						
CONTA = 4110101040002	- SERVIÇOS TERCEIROS PESSOA JURÍDICA			SALDO ANTERIOR:	1.143.890,43 D		
01/07/2021							
00001001000001003	ESTORNO PROVISÃO OFTALMOLOGIA	2110101040003	11	0,00	1.000,00	1.142.890,43 D	
010001001000001003	ESTORNO PROVISÃO HOSPITAL DO CORAÇÃO	2110101040003	11	0,00	24.140,00	1.118.750,43 D	
010001001000001007	ESTORNO PROVISÃO HOSPITAL DO CORAÇÃO	2110101040003	11	0,00	33.484,00	1.085.266,43 D	
010001001000001010	ESTORNO PROVISÃO TAVARES E FERREIRA	2110101040003	11	0,00	1.882,00	1.083.384,43 D	
010010010000001003	REF.NF. 187 - GASTROMEDIC MANUTEN		11	3.550,00	0,00	1.079.834,43 D	
010010010000001003	REF.NF. 2021187 - LUXUS CONSULTORIA E		11	175,75	0,00	1.079.658,68 D	
010010010000001003	REF.NF. 232148 - BIONEIRO		11	211,86	0,00	1.079.446,82 D	
010010010000001003	REF.NF. 235043 - BIONEIRO		11	6.347,48	0,00	1.073.099,34 D	
010010010000001003	REF.NF. 235573 - BIONEIRO		11	436,30	0,00	1.068.663,04 D	
010010010000001003	REF.NF. 4512 - CENTRO OFTALMOLOGICO		11	1.000,00	0,00	1.067.663,04 D	
01/07/2021							
010010010000001003	REF.NF. 2021187 - LUXUS CONSULTORIA E		11	168,43	0,00	1.071.115,90 D	
010010010000001003	REF.NF. 2021887 - BAUX		11	11.250,00	0,00	1.059.865,90 D	
010010010000001003	REF.NF. 3103927 - TOTVS S/A		11	3.588,88	0,00	1.056.277,02 D	
01/07/2021							
010010010000001003	REF.NF. 15813 - CEMTEA		11	4.893,00	0,00	1.051.384,02 D	
010010010000001003	REF.NF. 23009 - PLANISA		11	7.231,88	0,00	1.044.152,14 D	
010010010000001003	REF.NF. 2801 - TAVARES E FERREIRA		11	1.880,00	0,00	1.042.272,14 D	
010010010000001003	REF.NF. 4832 - NUCLEON CENTER CLINI		11	4.825,80	0,00	1.037.446,34 D	
01/07/2021							
010010010000001003	REF.NF. 8488 - HOSPITAL DO CORAÇÃO		11	33.484,00	0,00	1.003.962,34 D	
010010010000001003	REF.NF. 9490 - HOSPITAL DO CORAÇÃO		11	24.140,00	0,00	1.000.000,34 D	
01/07/2021							
010010010000001003	REF.NF. 336085 - CONTROL LAB CONTROLE		11	3.005,20	0,00	1.000.000,34 D	
01/07/2021							
010010010000001003	REF.NF. 2021187 - ENDOANALISE		11	9.800,00	0,00	1.000.000,34 D	
010010010000001003	REF.NF. 278741 - SAPA		11	96,20	0,00	1.000.000,34 D	
010010010000001003	REF.NF. 5394 - MATTHE MARTINS		11	327,00	0,00	1.000.000,34 D	
01/07/2021							
010010010000001003	REF.NF. 2375 - C. H. L. DA SOUZA JR		11	290,40	0,00	1.000.000,34 D	
01/07/2021							
010010010000001003	REF.NF. 251883 - CIEE ITAHI BIRI SPO		11	1.387,44	0,00	1.000.000,34 D	
01/07/2021							
010010010000001003	REF.NF. 8090 - GALAXY INFORMATICA		11	809,30	0,00	1.000.000,34 D	
01/07/2021							
010010010000001003	REF.NF. 55 - ELIVIO PEREIRA DE A		11	18.001,00	0,00	1.000.000,34 D	
01/07/2021							
010010010000001003	REF.NF. 2021188 - LUXUS CONSULTORIA E		11	506,88	0,00	1.000.000,34 D	
010010010000001003	REF.NF. 8097 - GALAXY INFORMATICA		11	4.890,80	0,00	1.000.000,34 D	
01/07/2021							
010010010000001003	REF.NF. 33413 - INTERSYSTEM DO BNAE		11	843,00	0,00	1.000.000,34 D	
01/07/2021							
010010010000001003	REF.NF. 6071 - GENEX SOLUCAO E PROD		11	1.890,00	0,00	1.000.000,34 D	
010010010000001003	REF.NF. 79847 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	1.196,23	0,00	1.000.000,34 D	
010010010000001003	REF.NF. 79848 - MATRIX SISTEMAS E SE		11	6.281,20	0,00	1.000.000,34 D	
01/07/2021							
010010010000001003	REF.NF. 1867 - CLINICA XAVIER MORAES		11	890,00	0,00	1.000.000,34 D	
010010010000001003	REF.NF. 1868 - CLINICA XAVIER MORAES		11	500,00	0,00	1.000.000,34 D	
010010010000001003	REF.NF. 2021188 - ENDOANALISE		11	6.500,00	0,00	1.000.000,34 D	
010010010000001003	REF.NF. 276 - VA SERVICOS MEDICOS		11	1.200,00	0,00	1.000.000,34 D	
01/07/2021							
010010010000001003	REF.NF. 2021448 - AQUA WHITE BARRAMENT		11	358,00	0,00	1.000.000,34 D	
01/07/2021							
010010010000001003	REF.NF. 425 - CARLOS AP		11	2.000,00	0,00	1.000.000,34 D	
010010010000001003	REF.NF. 8903 - TOTAL SDO		11	1.427,00	0,00	1.000.000,34 D	
010010010000001003	REF.NF. 6106 - TOTAL SDO		11	220,00	0,00	1.000.000,34 D	
01/07/2021							
010010010000001003	REF.NF. 2021189 - INTERACT DEVELOPMENT		11	4.023,40	0,00	1.000.000,34 D	
01/07/2021							
010010010000001003	REF.NF. 1998 - INST BRASILEIRO SDO		11	13.092,00	0,00	1.000.000,34 D	
010010010000001003	REF.NF. 2021998 - HALUX		11	4.890,00	0,00	1.000.000,34 D	
01/07/2021							

2104 /UTB401/v.12
RASCÃO 13/11/2021

LOTE/EMP/DIC/LINHA	HISTORICO	C/FABRICA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
0000100100000000	REF.NF. 126 - CARLETO E NOCHA LTDA		11	20.760,00	0,00	1.885.812,14 D
0000100100000000	REF.NF. 936432 - DE - DIAGNOSTICO		11	30.629,90	0,00	1.916.442,15 D
28/07/2021						
0000100100000000	REF.NF. 2031221 - BCD SISTEMAS		11	23.580,00	0,00	1.939.942,15 D
30/07/2021						
0000100100000000	PROVISAO CPU HOSPITAL DO CORACAO	2110101040003	11	28.320,00	0,00	1.978.262,15 D
0000100100000000	PROVISAO CPU HOSPITAL DO CORACAO	2110101040003	11	21.540,00	0,00	1.999.802,15 D
0000100100000000	PROVISAO CPU OPTALMOLOGIA	2110101040003	11	940,00	0,00	2.000.742,15 D
0000100100000000	PROVISAO CPU TAXAS E PERIUA	2110101040003	11	1.840,00	0,00	2.002.582,15 D
0000100100000000	REF.NF. 189 - GASTRONOMIA MARITIMA		11	8.313,00	0,00	2.008.895,15 D
0000100100000000	REF.NF. 864 - EMBLEON J. F. DE ME		11	480,00	0,00	2.007.415,15 D
Total da Conta ***						
				288.007,70	82.884,30	2.007.415,15 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
411010104	- SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040003	- CONTRATO DE MANUTENÇÃO			SALDO ANTERIOR:	194.512,71 D	
01/07/2021						
0000100100000000	REF.NF. 8695 - ELEVADORES OM		11	2.443,40	0,00	196.956,11 D
07/07/2021						
0000100100000000	REF.NF. 7413 - EL ENFERMARIA ROP.		11	14.000,00	0,00	210.956,11 D
12/07/2021						
0000100100000000	REF.NF. 69033 - STORAC		11	1.004,14	0,00	211.960,25 D
21/07/2021						
0000100100000000	REF.NF. 447 - CASA DAS JUNTAS		11	9.800,00	0,00	220.760,25 D
23/07/2021						
0000100100000000	REF.NF. 102143 - LAVATELA MANUTENÇÃO		11	5.500,00	0,00	226.260,25 D
Total da Conta ***						
				21.047,54	0,00	226.260,25 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
411010104	- SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040007	- CONTRATO DE LAVANDERIA			SALDO ANTERIOR:	141.335,44 D	
05/07/2021						
0000100100000000	REF.NF. 1862 - LAVANDERIA RIO VERDE		11	24.341,00	0,00	166.994,44 D
Total da Conta ***						
				24.341,00	0,00	166.994,44 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
411010104	- SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040008	- CONTRATO DE COLETA DE RESÍDUOS			SALDO ANTERIOR:	26.749,60 D	
01/07/2021						
0000100100000000	ESTORNO PROVISAO PRESERVE	2110101040003	11	0,00	2.042,20	22.707,40 D
0000100100000000	REF.NF. 642 - PRESERVE SUTAO AMB		11	2.942,20	0,00	25.649,60 D
30/07/2021						
0000100100000000	PROVISAO CPU PRESERVE	2110101040003	11	9.208,41	0,00	34.858,01 D
Total da Conta ***						
				9.470,61	2.042,20	33.208,00 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
411010104	- SERVIÇOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040011	- CONTRATO DE TRANSPORTE - AMBULANCIA / PA			SALDO ANTERIOR:	123.415,10 D	
02/07/2021						
0000100100000000	REF.NF. 1819 - P&P PROD E SERV SAUD		11	32.912,34	0,00	166.327,44 D
Total da Conta ***						
				32.912,34	0,00	166.327,44 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
411010104	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - FARMACIA/SAUDE					
CONTA - 4110101040001	- DRUGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL			SALDO ANTERIOR:	1.075.993,20 D	
31/07/2021						
0000100100000000	CONSUMO DE MEDICAMENTOS - 06/2021	1130101010001	11	187.059,19	0,00	1.233.052,39 D
Total da Conta ***						
				187.059,19	0,00	1.233.052,39 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
411010104	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - FARMACIA/SAUDE					
CONTA - 4110101040002	- MAT DE USO DO PACIENTE RESUM			SALDO ANTERIOR:	787.084,50 D	
31/07/2021						
0000100100000000	CONSUMO DE MAT USO PACIENTE - 06/2021	1130101010002	11	256.871,50	0,00	1.043.956,00 D
Total da Conta ***						
				256.871,50	0,00	1.043.956,00 D

STOA /CTB402/v.12
Hora: 15:13:55

LOTE/GRUPO/LINHA	WITUNION	C/PRATICA	FILE	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101040013	- DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS			SALDO ANTERIOR:	120.748,95 D	
31/07/2021						
99000100100004002	CONSUMO DE DIETA - 06/2021	1130101010015	11	28.915,51	0,00	120.684,46 D
Total da Conta ==>				28.915,51	0,00	120.684,46 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101040014	- GASES MEDICINAIS			SALDO ANTERIOR:	120.909,31 D	
31/07/2021						
99000100100004003	CONSUMO GASES MEDICINAIS 06/2021	1130101010012	11	18.224,72	0,00	102.684,59 D
Total da Conta ==>				18.224,72	0,00	102.684,59 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101040015	- MATERIAIS RADIOLOGICOS			SALDO ANTERIOR:	2.094,71 D	
31/07/2021						
99000100100004004	CONSUMO DE MAT RADIOLOGICA - 06/2021	1130101010016	11	418,26	0,00	2.514,97 D
Total da Conta ==>				418,26	0,00	2.514,97 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101040016	- OREM - ORTESES PROTESES			SALDO ANTERIOR:	38.491,68 D	
31/07/2021						
09000100100004017	CONSUMO DE OREM 06/2021	1130101010018	11	14.944,87	0,00	23.546,85 D
Total da Conta ==>				14.944,87	0,00	23.546,85 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101040017	- FIOS CIRURGICOS			SALDO ANTERIOR:	21.807,38 D	
31/07/2021						
09000100100004008	CONSUMO DE FIOS CIRURGICOS - 06/2021	1130101010019	11	10.841,94	0,00	10.965,44 D
Total da Conta ==>				10.841,94	0,00	10.965,44 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101040019	- MATERIAIS DE LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	348.418,71 D	
31/07/2021						
09000100100004007	CONSUMO DE MAT LABORATORIO - 06/2021	1130101010013	11	113.808,18	0,00	234.610,53 D
Total da Conta ==>				113.808,18	0,00	234.610,53 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101040012	- (-) GATEIO DEPRESSAO INSUMOS -LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	87.888,19 D	
30/07/2021						
990001001000021001	VIA REF.NDI 07/010 NDI - RESMO LAB	1120101040011	11	0,00	241,92	87.712,19 D
990001001000021001	VIA REF.NDI 07/021 RM - RESMO LAB	1120101040012	11	0,00	1.563,81	89.276,00 D
990001001000021001	VIA REF.NDI 07/01 NDI - RESMO LAB	1120101040011	11	0,00	9.653,34	98.929,34 D
Total da Conta ==>				0,00	11.458,07	98.929,34 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- MATERIAIS - MAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101040021	- MAT DE ISO DO PACIENTE AKO RESMO			SALDO ANTERIOR:	940.724,76 D	
31/07/2021						
09000100100004019	CONSUMO DE MATERIAS HOSPITALRES 06/2021	1130101010022	11	109.274,68	0,00	831.450,08 D
Total da Conta ==>				109.274,68	0,00	831.450,08 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- MATERIAIS - MAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101040022	- GEMEROS ALIMENTICIOS			SALDO ANTERIOR:	336.769,13 D	
31/07/2021						
09000100100004013	CONSUMO DE COM ALIMENT - 06/2021	1130101010023	11	94.822,31	0,00	241.646,82 D
Total da Conta ==>				94.822,31	0,00	241.646,82 D

DATA/NUM/DOC/LINHA	DESCRIÇÃO	C/PARTIDA	PLA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
411010107	- MATERIAIS - MAO DE OBRA/REPARAÇÃO					
CONTA - 411010107003	- IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE			SALDO ANTERIOR:	92.751,93 D	
31/07/2021						
09000100100004012	CONSUMO DE IMPRESSOS - 06/2021	1130101020016	11	10.740,41	0,00	112.512,80 D
09000100100004020	CONSUMO DE MATER. DE INFORMÁTICA 10/2021	1130101020016	11	7,71	0,00	112.519,71 D
Total da Conta ==>						
CONTA	DESCRIÇÃO			10.748,12	0,00	112.519,71 D
411010107	- MATERIAIS - MAO DE OBRA/REPARAÇÃO					
CONTA - 411010107004	- MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS			SALDO ANTERIOR:	199.842,04 D	
31/07/2021						
09000100100004030	CONSUMO DE MAT DESCARTAVEIS - 06/2021	1130101020021	11	10.843,45	0,00	199.852,49 D
09000100100004014	CONSUMO DE MAT LIMPEZA - 04/2021	1130101020009	11	27.850,78	0,00	226.776,67 D
Total da Conta ==>						
CONTA	DESCRIÇÃO			27.914,63	0,00	226.776,67 D
411010107	- MATERIAIS - MAO DE OBRA/REPARAÇÃO					
CONTA - 411010107005	- MATERIAIS DE MANUTENÇÃO			SALDO ANTERIOR:	126.402,12 D	
31/07/2021						
09000100100004013	CONSUMO DE MAT MANUTENÇÃO - 08/2021	1130101010009	11	13.032,13	0,00	139.432,25 D
09000100100004015	CONSUMO ENGENHARIA CIVILICA 08/2021	1130101010009	11	13.177,20	0,00	134.609,55 D
Total da Conta ==>						
CONTA	DESCRIÇÃO			26.209,33	0,00	134.609,55 D
411010107	- MATERIAIS - MAO DE OBRA/REPARAÇÃO					
CONTA - 411010107006	- ENERGIA			SALDO ANTERIOR:	10.360,07 D	
31/07/2021						
09000100100004018	CONSUMO ENERGIA E SANEAMENTO 04/2021	1130101010007	11	6.950,47	0,00	41.810,74 D
Total da Conta ==>						
CONTA	DESCRIÇÃO			6.950,47	0,00	41.810,74 D
411010107	- MATERIAIS - MAO DE OBRA/REPARAÇÃO					
CONTA - 411010107007	- EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL			SALDO ANTERIOR:	10.300,95 D	
31/07/2021						
09000100100004021	CONSUMO EQUIP 04/2021	1130101020011	11	2.446,06	0,00	27.500,91 D
Total da Conta ==>						
CONTA	DESCRIÇÃO			2.446,06	0,00	27.500,91 D
411010107	- MATERIAIS - MAO DE OBRA/REPARAÇÃO					
CONTA - 411010107008	- COMBUSTÍVEL GERADOR/OLIO			SALDO ANTERIOR:	21.454,60 D	
31/07/2021						
09000100100004019	CONSUMO DE COMBUSTÍVEIS - 06/2021	1130101010017	11	5.240,51	0,00	27.096,91 D
Total da Conta ==>						
CONTA	DESCRIÇÃO			5.240,51	0,00	27.096,91 D
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080012	- ENERGIA ELÉTRICA			SALDO ANTERIOR:	345.321,71 D	
31/07/2021						
09000100100004001	VLR REF.PT 07/2021 - EQUATORIAL ENERGIA	2110101040002	11	71.175,98	0,00	416.497,70 D
Total da Conta ==>						
CONTA	DESCRIÇÃO			71.175,98	0,00	416.497,70 D
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080033	- TELEFONE			SALDO ANTERIOR:	6.361,36 D	
31/07/2021						
09000100100004010	VLR REF.PT 07/2021A - CLARO - BELEM	2110101040002	11	124,49	0,00	5.216,95 D
31/07/2021						
09000100100004011	VLR REF.PT 120079 - OI	2110101040002	11	893,39	0,00	5.719,40 D
Total da Conta ==>						
CONTA	DESCRIÇÃO			828,94	0,00	5.719,40 D
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080034	- AGUA E ESGOTO			SALDO ANTERIOR:	81.127,48 D	
31/07/2021						
09000100100004001	VLR REF.PT 12455 - CDANIMA	2110101040002	11	28.104,78	0,00	109.232,26 D

		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO 33.453.836/0016-75				Página: 51 Of. Ref.: 13/06/2021 Declarar: 13/06/2021
STOA /CTRM409/V.12 Revista: 13/11/2021		SALDO RECORRIDO EM REAL DE 01/07/2021 ATÉ 31/07/2021				
LOTE/SUB/DCC/LINHA	RECORRIDO	C/PARTIDA	FIL	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Total da Conta ***				23.154,79	0,00	104.232,58 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA = 4110101080021	- INTERNET			SALDO ANTERIOR:	18.947,48 D	
04/07/2021						
000000010000000001	VIA REF.PT 07/2021B - CLARO - BELEN	1110101040002	11	828,11	0,00	17.579,41 D
010000001000000001	VIA REF.PT 07/2021C - CLARO - BELEN	1110101040002	11	81,94	0,00	17.497,55 D
09/07/2021						
00000001000010001	VIA REF.PT 08/21 - URM	1110101040001	11	2.596,38	0,00	19.753,89 D
24/07/2021						
00001001000000001	REF.HF. 2542 - AS SISTEMAS		11	700,00	0,00	20.453,89 D
27/07/2021						
00001001000024001	REF.HF. 2619 - AS SISTEMAS		11	610,00	0,00	21.063,89 D
Total da Conta ***				4.116,41	0,00	21.063,89 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA = 4110101080038	- CORREIOS			SALDO ANTERIOR:	2.272,58 D	
04/07/2021						
00000001000004001	REF.2020571267 - CORREIOS - ENFERMARIAS	1110101010010	11	87,00	0,00	2.359,58 D
	ABOYVUB P/ SEDE 115° E 14°					
21/07/2021						
00000001000012001	REF.2021099902 - CORREIOS - BOYO MENDAL	1110101010010	11	114,18	0,00	2.473,76 D
	DOBRINHOS P/ SAPA					
Total da Conta ***				203,60	0,00	2.473,76 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA = 4110101080010	- DEPRECIACAO			SALDO ANTERIOR:	75.499,50 D	
31/07/2021						
00000001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 07/2021	1200101020002	11	714,17	0,00	76.213,67 D
00000001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 07/2021	1200101020009	11	1.874,90	0,00	78.088,57 D
00000001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 07/2021	1200101020007	11	2.243,04	0,00	80.331,61 D
00000001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 07/2021	1200101020006	11	343,67	0,00	83.355,28 D
00000001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 07/2021	1200101020003	11	4.225,53	0,00	87.580,81 D
00000001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 07/2021	1200101020004	11	2.078,94	0,00	89.659,75 D
00000001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 07/2021	1200101020009	11	361,44	0,00	90.021,19 D
Total da Conta ***				12.542,62	0,00	97.973,81 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA = 4110101080013	- SEGUROS			SALDO ANTERIOR:	3.482,78 D	
21/07/2021						
00000001000001002	REF. SEGURO 12/12 JULHO/2021	1140101010001	11	478,43	0,00	2.964,35 D
Total da Conta ***				478,43	0,00	2.964,35 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA = 4110101080014	- VIAGENS E DESPESAS			SALDO ANTERIOR:	1.421,44 D	
21/07/2021						
00000001000004001	VIA REF.PT 04/21 - LONDS TOUR	2110101040001	11	2.937,83	0,00	4.409,27 D
Total da Conta ***				2.937,83	0,00	4.409,27 D
CONTA	DESCRIÇÃO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA = 4110101080018	- COMMODOS E TAXI			SALDO ANTERIOR:	28.607,44 D	
09/07/2021						
00001001000014001	REF.HF. 222 - JOAO C NERY LORATO		11	694,98	0,00	29.302,42 D
00001001000014001	REF.HF. 222 - JOAO C NERY LORATO		11	28,00	0,00	29.330,42 D
	P/ COMPRA DE ULEO P/ GERADOR					
12/07/2021						
00001001000014001	REF.HF. 223 - JOAO C NERY LORATO		11	1.010,07	0,00	30.340,49 D
19/07/2021						
00001001000014001	REF.HF. 224 - JOAO C NERY LORATO		11	1.088,93	0,00	31.429,42 D
27/07/2021						
00001001000014001	REF.HF. 225 - JOAO C NERY LORATO		11	362,88	0,00	31.792,30 D

</

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		13.453.899/0013-78		Página: 53		
RAZÃO RESUMIDA EM REAL		DE 01/07/2021 ATÉ 31/07/2021		DT.Ref.: 13/08/2021		
OTGA /OTGA400/v.12				Imprimir: 13/08/2021		
Mostrando 13/08/2021						
LOTE/EST/DOC/UNDA	HISTORICO	C/PARTIDA	PLDI	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
Total da Conta ==>						
CNTA	DESCRIÇÃO			78,00	0,00	4.238,80 D
41101011	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES					
CNTA - 411010100004	- TAXAS E ENCLAVAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	1.473,18 D	
06/07/2021						
008850001000045001	REF.110221 - 1º OFICIO DE NOTAS DE RELEN - RENOVACAO DE CERTIFICADOS CNV	111010101010	11	87,20	0,00	1.730,38 D
15/07/2021						
008850001000045001	VLR REF.BOL 12071 - COMB REG NUTRICIONIS	211010100001	11	36,31	0,00	1.766,69 D
Total da Conta ==>						
CNTA	DESCRIÇÃO			83,51	0,00	1.766,69 D
41102011	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CNTA - 4110201010002	- DESPESAS BANCARIAS			SALDO ANTERIOR:	10.236,98 D	
01/07/2021						
008850001000045001	REF.120321 - BANCARIA - TAXITA FOLIA	1110201010025	11	83,00	0,00	10.320,98 D
02/07/2021						
008850001000045001	REF.130321 - BANCARIA - TAXITA FOLIA	1110201010025	11	941,00	0,00	11.261,98 D
03/07/2021						
008850001000045001	REF.10721 - BANCARIA - TAXITA TRICINTERNET	1110201010025	11	82,98	0,00	11.344,96 D
04/07/2021						
008850001000045001	REF.10721 - BANCARIA - TAXITA TRICINTERNET	1110201010025	11	84,98	0,00	11.429,94 D
12/07/2021						
008850001000045001	REF.130721 - BANCARIA - TAXITA TED INTERN ET	1110201010025	11	44,80	0,00	11.474,74 D
14/07/2021						
008850001000045001	REF.140721 - BANCARIA - TAXITA TED INTERN SET	1110201010025	11	40,50	0,00	11.515,24 D
16/07/2021						
008850001000045001	REF.140721 - BANCARIA - TAXITA TED INTERN ET	1110201010025	11	11,50	0,00	11.526,74 D
19/07/2021						
008850001000045001	REF.190721 - BANCARIA - TAXITA TED INTERN ET	1110201010025	11	87,50	0,00	11.614,24 D
21/07/2021						
008850001000045001	REF.210721 - BANCARIA - TAXITA FOLIA/TED INTERNET	1110201010025	11	86,80	0,00	11.701,04 D
22/07/2021						
008850001000045001	REF.220721 - BANCARIA - TAXITA TED INTERN ET	1110201010025	11	11,50	0,00	11.712,54 D
24/07/2021						
008850001000045001	REF.240721 - BANCARIA - TAXITA FOLIA / TAXITA TED INTERNET	1110201010025	11	138,40	0,00	11.850,94 D
25/07/2021						
008850001000045001	REF.250721 - BANCARIA - TAXITA FOLIA/TED INTERNET	1110201010025	11	83,50	0,00	11.934,44 D
26/07/2021						
008850001000045001	REF.260721 - BANCARIA - TAXITA TRICINTERNET	1110201010025	11	86,00	0,00	12.020,44 D
28/07/2021						
008850001000045001	REF.280721 - BANCARIA - TAXITA TRICINTERNET	1110201010025	11	86,00	0,00	12.106,44 D
29/07/2021						
008850001000045001	REF.290721 - BANCARIA - TAXITA FOLIA	1110201010025	11	9,00	0,00	12.115,44 D
30/07/2021						
008850001000045001	REF.300721 - BANCARIA - TAXITA 2ª VIA CAR TAO DEBITO	1110201010025	11	86,00	0,00	12.201,44 D
31/07/2021						
008850001000045001	REF.300721 - BANCARIA - TAXITA 2ª VIA CAR TAO DEBITO	1110201010025	11	49,00	0,00	12.250,44 D
Total da Conta ==>						
CNTA	DESCRIÇÃO			1.836,40	0,00	13.986,88 D
41102011	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CNTA - 4110201010002	- MULTAS			SALDO ANTERIOR:	8.626,50 D	
16/07/2021						
008850001000045001	MULTA MULT.NF 1111491 - INJEK IMPLANT	1110201010025	11	143,10	0,00	8.769,60 D
26/07/2021						
008850001000045001	MULTA MULT.NF 19647 - MATRIX SYSTEM	1110201010025	11	0,00	0,00	8.769,60 D

SISGA / CTRN886/v.12		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			Pagina: 54		
Mora: 13:13:58		23.453.800/0013-71			Dt.Ref.: 13/08/2021		
		BAZAO RESUMIDO EM REAL DE 01/07/2021 ATE 31/07/2021			Data: 13/08/2021		
LOTE/EST/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	PLA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL	
00980001000014001	MULTA PUDO,NF 71848 - MATRIX SYSTEM	1110201010025	11	0,00	0,00	8.795,46 D	
Total da Conta ==>				143,16	0,00	8.795,46 D	
CONTA DESCRICAO							
481010101	- REMANCIA FISCAL - CONTRIBUICOES						
CONTA - 4810101010001	= PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	SALDO ANTERIOR: 1.531.557,04 D					
31/07/2021							
00980001000003001	REF. ISENCAC COTA PATRONAL INSS 07/2021	2810101010003	11	255.795,55	0,00	1.807.242,59 D	
Total da Conta ==>				255.795,55	0,00	1.807.242,59 D	
CONTA DESCRICAO							
481010101	- REMANCIA FISCAL - CONTRIBUICOES						
CONTA - 4810101010003	= COFINO - REMANCIA FISCAL	SALDO ANTERIOR: 620.595,88 D					
31/07/2021							
00980001000003003	REF. ISENCAC COFINO 8/RECEITA 07/2021	2810101010003	11	122.495,96	0,00	724.495,96 D	
Total da Conta ==>				122.495,96	0,00	724.495,96 D	
TOTAL GERAL ==>				20.724.483,17	23.724.403,17		

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

FLUXO DE CAIXA

BANPARA/C/CONTABILIZACAO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO
Saldo Inicial	1.172.930,29	1.324.784,95	383.055,85	3.363.321,93	1.088.883,86	1.468.785,27
1.1. Entradas						
1.01 - Contrato de Gestão SESP	3.566.487,98	3.449.999,45	3.333.510,92	3.566.487,98	3.449.999,45	3.449.999,45
1.02 - Laboratório HUB	17.160,31	10.888,32	1.082,40	40.405,43	15.056,41	22.722,57
1.03 - Outras entradas						
Sub-Total	R\$ 3.583.648,29	R\$ 3.460.887,77	R\$ 3.334.593,32	R\$ 3.606.893,41	R\$ 3.465.055,86	R\$ 3.472.722,02
2.2 Entradas Não Operacionais						
2.01 - Remunerações Bancárias						
2.02 - Doações e Subvenções	9,19	29,29	13,35	39,55	42,17	121,41
2.03 - Transferências						
2.04 - Resgates						
2.05 - Devolução Bancária	1.867.688,82	2.000.107,58	2.943.715,21	100.027,18	1.100.355,74	460.104,33
2.06 - Outras entradas			10.817,08	12.580,97		
Sub-Total	R\$ 1.867.698,01	R\$ 2.000.136,87	R\$ 2.954.545,64	R\$ 112.647,70	R\$ 1.101.287,91	R\$ 314,47
Total Entradas	R\$ 5.451.346,30	R\$ 5.461.024,64	R\$ 6.289.138,96	R\$ 3.719.541,11	R\$ 4.566.343,77	R\$ 3.933.262,23
3. Saídas Operacionais						
3.01 - Pessoal Próprio	704.497,36	687.229,34	715.001,96	732.223,40	708.985,89	692.929,51
3.02 - Benefício Funcionário	36.522,00	31.190,40	31.741,20	576,00	69.445,80	34.941,60
3.03 - Férias	38.589,28		115.448,36		71.961,09	162.088,66
3.04 - Rescisões	43.182,67	7.820,29	68.717,63	14.079,34	48.273,44	5.849,69
3.05 - Pensão	2.211,83	1.558,76	1.068,98	1.259,20	1.780,27	1.641,90
3.06 - Encargos Sociais	198.054,30	146.760,96	175.696,86	195.073,37	258.296,88	184.348,11
3.10 - Cheque						
3.11 - Serviços de Terceiros - P. Jurídica	411.143,99	607.684,11	88.733,25	874.515,65	476.926,93	527.577,28
3.12 - Serviços de Terceiros - P. Física	917.190,23	1.122.848,23	882.723,81	786.534,95	801.107,73	894.141,36
3.13 - Honorários Médicos - P. Jurídica						
3.14 - Honorários Médicos - P. Física	15.725,15	22.472,08	44.544,74	31.589,47	20.007,65	16.097,95
3.15 - Gases Médicos	530.095,94	751.070,89	754.625,60	665.762,38	685.325,19	543.298,63
3.16 - Materiais e Medicamentos	53.962,71	62.665,11	41.391,43	57.678,06	72.875,75	53.744,12
3.17 - Genêros Alimentícios	503,35	503,35	503,35	503,35	503,35	503,35
3.18 - Telefonia Fixa	3.937,92	15.241,41	16.715,78	16.224,32	13.767,04	15.241,41
3.19 - Água	59.221,90	51.686,11	57.361,54	53.353,55	61.345,98	62.352,63
3.20 - Energia Elétrica	37.067,12	52.439,77	12.848,88	57.435,44	34.989,22	43.989,22
3.21 - Locação	172.499,97	172.499,97	172.499,97	172.499,97	172.499,97	172.499,97
3.22 - Reembolso de Despesas Compartilhadas - RDC	73.439,52	206.459,44	127.722,14	70.619,11	96.707,57	81.832,60
3.23 - Outras saídas						
Sub-Total (3)	R\$ 3.297.845,24	R\$ 3.940.130,22	R\$ 3.307.345,48	R\$ 3.729.927,56	R\$ 3.594.799,75	R\$ 3.493.077,99

4. Salidas Não Operacionais							
4.01 - Financeiras		1.646,40	1.651,40	1.527,40	1.380,90	1.485,40	1.750,40
4.02 - Provisão		-	60.972,12	-	662.670,72	90.000,00	90.000,00
4.03 - Aplicação		2.000.000,00	2.400.000,00	-	1.600.000,00	400.000,00	1.500.000,00
4.04 - Transferências		-	-	-	-	-	-
4.05 - Empréstimos/Resgates		-	-	-	-	-	-
4.06 - Outras		-	-	-	-	100.157,21	1.786,97
Sub-Total (4)				1.527,40	R\$ 2.264.051,62	R\$ 591.642,61	R\$ 1.593.537,37
Total de salidas (3+4)				R\$ 3.308.872,88	R\$ 5.993.979,18	R\$ 4.186.442,36	R\$ 5.086.615,36
Saldo disponível				R\$ 3.363.321,93	R\$ 1.088.883,86	R\$ 1.468.785,27	R\$ 315.432,14
SALDOS BANPARÁ							
CONTAS	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JUNHO	
CUSTEIO - APLICAÇÃO 416858-5	2.141.048,82	2.543.283,26		1.501.083,85	902.608,05	1.946.082,02	
CUSTEIO - CONTA CORRENTE 416858-5	1.324.784,95	383.055,85	3.363.321,93	1.088.883,86	1.468.785,27	315.432,14	
TOTAL - CUSTEIO	R\$ 3.465.833,77	R\$ 2.926.339,11	R\$ 3.363.321,93	R\$ 2.589.967,71	R\$ 2.371.393,32	R\$ 2.261.514,16	
PROVISÃO - APLICAÇÃO 433338-1	3.836.163,80	3.993.034,97	3.598.819,87	4.183.159,61	4.376.559,27	4.482.592,64	
PROVISÃO - CONTA CORRENTE 433338-1	85,99	71,26	668,70	90.290,04	240,78	200,86	
TOTAL - PROVISÃO	R\$ 3.836.249,79	R\$ 3.993.106,23	R\$ 3.599.488,57	R\$ 4.273.449,65	R\$ 4.376.800,05	R\$ 4.482.793,50	
INVESTIMENTO - APLICAÇÃO 434721-8	47,58	47,58	148,58	99,08	49,58	9,58	
INVESTIMENTO - CONTA CORRENTE 434721-8	R\$ 47,58	R\$ 47,58	R\$ 148,58	R\$ 99,08	R\$ 49,58	R\$ 9,58	
TOTAL - INVESTIMENTO	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.514,47	1.200,00	
FUNDO FIXO	R\$ 7.303.331,14	R\$ 6.920.692,92	R\$ 6.964.159,08	R\$ 6.864.716,44	R\$ 6.749.757,42	R\$ 6.745.517,24	
TOTAL GERAL							

Marta Santos
Analista Financeiro
Hospital Santa Rita

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

Filial: 11 - JEAN BITAR

P A G O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	8345,00	640.955,52 00	401 INSS	0,00	64.666,49 00	701 BAS.INSS LIMIT	611.816,41	
029 GRN RE./OUT.AB	559,33	7.302,02 00	402 INSS FERIAS	0,00	11.003,22 00	702 BAS.INSS ACIMA	62.365,59	
034 ADICIONAL DE F	0,00	4.120,00 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	365,66 00	703 BAS.INSS 13LIN	4.820,33	
038 INSALUB MEDIA	38143,00	38.883,47 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	1.090,82 00	707 BAS.INSS OUTRA	36.219,74	
040 ANVENIO	6729,00	8.254,29 00	420 IMP.RENDA	1935,00	25.554,47 00	715 INSS OUTRAS EM	3.448,07	
051 AUX.DOENCA	169,00	12.689,11 00	422 IR FERIAS	360,00	6.772,59 00	721 BASE INSS FERI	2.719,76	
054 SALARIO FAMILI	11,00	324,28 00	441 ATRASOS	330,04	7.363,24 00	722 INSS FERIAS OU	243,65	
068 INSSAL FERIAS F	5,12	91,67 00	441 ATRASOS	15,23	0,00 00	725 BASE IR SALARI	696.039,67	
072 INSSAL MAXIMA	1029,00	4.274,80 00	441 ATRASOS	17,85	131,15 00	727 BASE IR FERIAS	98.446,54	
074 ADIC.NOTURNO 2	8439,89	17.632,28 00	443 FALTAS	227,00	3.777,23 00	728 BASE IR 13o	4.454,67	
074 ADIC.NOTURNO 2	131,28	0,00 00	443 FALTAS	11,00	0,00 00	729 BASE IR MES AN	734.291,66	
100 INSUF.SALDO	0,00	1.352,37 00	445 DESCONTO DER	97,33	1.605,96 00	729 BASE IR MES AN	6.594,72	
106 RESMB.FALTAS	0,00	331,89 00	446 FALTA 1/2 FERI	0,74	8,79 00	732 BASE IRRF FER	125.203,63	
109 INSSAL 13, RESC	6,12	110,00 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	1.641,49 00	736 DESC.IR MES AN	29.617,91	
110 HORA EXTRA 304	74,87	556,08 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	94.635,96 00	736 DESC.IR MES AN	48,71	
110 HORA EXTRA 304	1348,60	28.114,86 00	471 FER.PAGOS MES	190,00	14.663,05 00	741 ATS MES	10.005,61	
110 HORA EXTRA 304	59,00	658,26 00	474 ABONOS PAGOS M	6,00	1.004,46 00	742 ADIC DE INSSAL	49.814,80	
110 HORA EXTRA 130	73,91	1.960,90 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	9.978,20 00	745 BASE FGTS	873.718,28	
120 H.E 100% M.A	11,00	201,82 00	494 DESC AVISO PRE	120,00	6.368,27 00	746 BASE FGTS 13o	4.820,33	
121 RESMB.DSR	0,00	204,29 00	530 PENS.ALIMENTIC	55,00	1.350,76 00	755 FGTS	70.057,37	
136 ATS FERIAS PRO	5,12	2,56 00	535 P. ALIMENTICIA	37,50	477,60 00	756 FGTS 13o SALAR	382,60	
142 H.E INYERJ 504	5,58	132,42 00	551 CONTRIN.ASSIS/	42,00	564,64 00	777 BASE FIS EMPRE	884.194,14	
144 ATS 13° RESCIS	6,12	3,08 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	16.249,46 00	815 INSS EMPRESA	175.808,47	
200 FERIAS	874,00	74.511,04 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	82,00 00	817 ACID.TRABALHO	24.732,72	
201 1/3 FERIAS	0,00	28.468,32 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	533,41 00	820 VI AFAST DOEN	28.950,52	
202 AB.PECUNIARIO	6,00	731,32 00	590 SAIDA EXPEDIENT	0,25	2,91 00	821 VI AFAST ACID	1.536,28	
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	251,11 00	591 SAIDA ANTECIPA	61,27	750,25 00	826 FIS EMPRESA	8.843,97	
204 MED.FER.VALOR	874,00	2.292,89 00	591 SAIDA ANTECIPA	39,34	289,05 00	930 DED.INSS SALAR	44.666,69	
205 MED.FER.HORAS	874,00	2.687,03 00	591 SAIDA ANTECIPA	12,63	0,00 00	931 DED.INSS FERIA	18.309,94	
211 FERIAS M.SEG.	91,00	7.449,27 00				932 DED.INSS 13o	363,64	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	2.632,62 00				933 DED.DEP.IR	22.363,21	
213 ABON.M.SEG.	10,00	2.058,00 00				934 DED.DEP.FERIAS	1.706,31	
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	740,50 00				936 DED.DEP.13 SAL	378,18	
215 MED.VAL.M.SEG.	91,00	259,05 00				990 BASE SALARIO M	826.838,11	
216 MED.HOR.M.SEG.	91,00	257,64 00				999 LIQUIDO A RECE	643.767,62	
242 ATS FERIAS MES	874,00	1.296,53 00						
243 ATS FERIAS MES	91,00	190,03 00						
250 INSSAL.FERIAS M	0,00	4.627,35 00						
251 INSSAL.FERIAS M	0,00	410,66 00						
258 ATS ABONO MES	6,00	21,94 00						
259 ATS ABONO MES	10,00	30,90 00						
276 MEDIA HRS S/AB	6,00	0,06 00						
277 MEDIA VM S/ABO	6,00	0,01 00						
278 MEDIA HR S/ABO	10,00	306,64 00						
279 MEDIA VR S/ABO	10,00	23,97 00						

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processos: 00001-CELESTISTA/ESTAGIARIO Período: 202107 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2021-31/07/2021 Dt Pagto: 05/08/2021

100 SALDO SALARIO	99,00	5.127,93 00	
106 13o SAL.RESCIS	32,60	4.138,13 00	
108 MED.13o.RESCIS	32,60	363,12 00	
321 FERIAS PROPORC	35,60	4.451,13 00	
324 MED.FER.PROPOR	35,60	582,12 00	
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.709,17 00	
A29 SOBREAVISO	183,82	2.885,48 00	

TOTALS ->	61704,16	916.941,33	3926,18	271.173,91	SALARIO LIQ.	645.767,42
-----------	----------	------------	---------	------------	--------------	------------

Sit.Normal: 00260	Admitidos: 00003	Afastados: 00019	Demitidos:00000
Ferias: 00053	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00337			

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Indeterminado
 Processos: 80081-CELESTISTA/ESTAGIARIO Período: 202107 Número de Pagamentos: 01 Dt Período: 01/07/2021-31/07/2021 Dt Pagto: 05/08/2021

Empresa: INDSH

F A C T O R E S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR FC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR FC	COD DESCRICAO	VALOR	
028 SALARIO	8369,00	640.953,52 00	401 INSS	0,00	64.666,69 00	701 BAS.INSS LIMIT	811.814,41	
029 DGR HE./OUT.AD	559,33	7.302,02 00	403 INSS FERIAS	0,00	11.003,22 00	702 BAS.INSS ACIMA	62.365,59	
034 ADICIONAL DE F	0,00	4.120,00 00	405 INSS 13o SALAR	0,00	365,66 00	703 BAS.INSS 13LEM	4.820,33	
038 INSALUS MEDIA	30143,00	38.803,47 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	1.090,82 00	707 BAS.INSS OUTRA	34.218,76	
040 ANUENIO	6728,00	8.254,29 00	420 IMP.RENDA	1531,00	25.554,47 00	715 INSS OUTRAS EM	3.448,07	
051 AUX.DONCA	169,00	12.609,11 00	422 IR FERIAS	360,00	6.772,59 00	721 BASE INSS FERI	2.718,76	
054 SALARIO FAMILI	11,00	524,28 00	441 ATRASOS	538,04	7.363,24 00	722 INSS FERIAS OU	243,65	
068 INSSAL FERIAS F	5,12	91,67 00	441 ATRASOS	15,23	0,00 00	725 BASE IR SALARI	696.099,67	
072 INSSAL.MAXIMA	1020,00	4.274,80 00	441 ATRASOS	17,85	131,15 00	727 BASE IR FERIAS	98.448,54	
074 ADIC.MOTURNO 2	8439,49	17.632,28 00	443 FALTAS	227,00	3.777,23 00	728 BASE IR 13o	4.454,67	
074 ADIC.MOTURNO 2	131,28	0,00 00	443 FALTAS	11,00	0,00 00	729 BASE IR MES AN	734.281,66	
100 INSSUP.SALDO	0,00	1.352,57 00	445 DESCONTO DGR	37,33	1.605,36 00	729 BASE IR MES AN	6.584,72	
106 RESM.D.FALTAS	0,00	331,89 00	446 FALTA 1/2 PERI	0,74	8,78 00	732 BASE IRRF FER	125.203,63	
109 INSSAL 13. RESC	6,12	110,00 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	1.641,69 00	736 DESC.IR MES AN	29.617,91	
110 HORA EXTRA 504	74,97	596,08 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	34.423,96 00	736 DESC.IR MES AN	48,71	
110 HORA EXTRA 504	1348,60	29.314,86 00	471 FER.PAGAS MES	150,00	14.643,85 00	741 ATR MES	10.003,61	
110 HORA EXTRA 504	59,30	650,26 00	474 ABONOS PAGOS M	6,00	1.004,44 00	742 ADIC DE INSSAL	49.814,80	
115 HORA EXTRA 109	73,91	1.960,80 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	9.378,20 00	745 BASE FGTS	875.718,26	
120 M.E 100% M.A	11,00	201,82 00	494 DESC AVISO PRE	120,00	6.588,27 00	746 BASE FGTS 13o	4.820,33	
121 RESM.DGR	0,00	204,29 00	530 PENS.ALIMENTIC	55,00	1.350,76 00	755 FGTS	70.057,37	
136 ATE FERIAS PRO	5,12	2,58 00	535 P. ALIMENTICIA	37,50	477,60 00	756 FGTS 13o SALAR	383,60	
140 M.E INTERF 504	5,58	132,42 00	551 CONTRIB.ABSIS/	42,00	584,84 00	777 BASE FIS EMPRE	884.184,14	
144 ATE 13* RESCIS	6,12	3,98 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	16.249,66 00	815 INSS EMPRESA	175.800,47	
200 FERIAS	874,00	74.511,84 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	82,90 00	817 ACID.TRABALHO	24.752,72	
201 1/3 FERIAS	0,00	28.469,32 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	335,41 00	820 VL AFAST DOEN	28.950,52	
202 AD.PECUNIARIO	6,00	731,32 00	590 SAIDA EXPEDIENT	0,25	2,81 00	821 VL AFAST ACID	1.536,28	
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	251,11 00	591 SAIDA ANTECIPA	61,27	750,25 00	826 FIS EMPRESA	9.841,97	
204 MED.FER.VALOR	874,00	2.292,89 00	591 SAIDA ANTECIPA	39,34	289,35 00	930 DED.INSS SALAR	64.666,69	
205 MED.FER.HORAS	874,00	2.687,03 00	591 SAIDA ANTECIPA	12,63	0,00 00	931 DED.INSS FERIA	10.509,94	
211 FERIAS M.SEG.	91,00	7.449,27 00				932 DED.INSS 13o	365,66	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	2.832,92 00				933 DEU.DEF.IR	22.561,21	
213 ABON.M.SEG.	10,00	2.060,00 00				934 DED.DEF.FERIAS	1.706,31	
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	740,59 00				936 DED.DEF.13 SAL	379,18	
215 MED.VAL.M.SEG.	91,00	250,05 00				990 BASE SALARIO M	826.858,11	
216 MED.HOR.M.SEG.	91,00	257,94 00				995 LIQUIDO A RECE	645.767,42	
243 ATE FERIAS MES	874,00	1.286,53 00						
243 ATE FERIAS MES	91,00	130,03 00						
252 INSSAL.FERIAS M	0,00	4.627,33 00						
251 INSSAL.FERIAS M	0,00	410,66 00						
258 ATE ABONO MES	6,00	21,94 00						
259 ATE ABONO MES	10,00	38,99 00						
274 MEDIA HRS S/AB	6,00	0,06 00						
277 MEDIA VM S/ABO	6,00	0,01 00						
278 MEDIA HR S/ABO	10,00	106,64 00						
279 MEDIA VM S/ABO	10,00	23,97 00						

Empresa: INDSH

Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELESTISTA/ESTAGIARIO Período: 202107 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2021-31/07/2021 Dt Pagto: 05/08/2021

100 SALDO SALARIO	99,00	5.127,92 00				
106 13a SAL.RESCIS	32,60	4.138,13 00				
108 MED.13a.RESCIS	32,60	369,12 00				
121 FERIAS PROPORC	35,60	4.451,13 00				
124 MED.FER.PROPOR	35,60	392,12 00				
131 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.709,17 00				
A29 SOBRESSALDO	103,82	2.405,48 00				
TOTALS ->	61704,16	215.941,33		3326,18	271.173,92	SALARIO LIQ. 643.767,42
Sit.Normal: 00260		Admitidos: 00003		Afastados: 00019		Demitidos:00005
Ferias: 00053		Transferidos:00000		Outros C.Custo:00000		Inativos: 00000
Total: 00337						

Empresa: INDSH Fil.: 11 - JEAN BITAR Contrato do Tipo : Determinado
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202107 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2021-31/07/2021 Dt Pagto: 05/08/2021

Filial: 11 - JEAN BITAR

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	213,00	3.903,00 00	401 INSS	0,00	293,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.593,06	
029 DGR RE./OUT.AB	0,07	0,29 00	402 INSS FERIAS	0,00	49,78 00	725 BASE IR SALARI	3.629,39	
040 ANUENIO	123,00	11,28 00	404 INSS FER.M.SEG	0,00	5,33 00	727 BASE IR FERIAS	682,20	
110 HORA EXTRA 50%	0,32	2,64 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	682,20 00	729 BASE IR MES AN	3.639,40	
200 FERIAS	27,00	495,00 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	165,00 00	732 BASE IRRF FER	737,51	
201 1/3 FERIAS	0,00	165,94 00				741 ATS MES	13,75	
204 MED.FER.VALOR	27,00	0,06 00				745 BASE FOTS	4.583,06	
205 MED.FER.HORAS	27,00	0,21 00				755 FOTS	31,48	
211 FERIAS M.SEG.	3,00	55,00 00				777 BASE FIS EMPRE	4.593,06	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	18,44 00				815 INSS EMPRESA	316,42	
213 MED.VAL.M.SEG.	3,00	0,01 00				817 ACIO.TRABALHO	129,08	
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	0,03 00				826 FIS EMPRESA	45,34	
242 ATS FERIAS MES	27,00	2,48 00				930 SED.INSS SALAR	293,92	
243 ATS FERIAS MES	3,00	0,26 00				931 SED.INSS FERIA	55,31	
						990 BASE SALARIO M	4.413,75	
						999 LIQUIDO A RECE	3.460,39	
TOTALS ->	456,39	4.656,92		0,00	1.196,43	SALARIO LIQ.	3.460,39	

Sit.Normal: 00007 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos: 00000
 Ferias: 00001 Transferidos: 00000 Outros C.Custo: 00000 Inativos: 00000
 Total: 00008

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Determinado
 Processo: 00001-CELESTISTA/ESTAGIARIO Período: 202107 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2021-31/07/2021 Dt Pagto: 05/08/2021

Empresa: INDSH

PAGAMENTOS			DESCONTOS			BASES		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
020 SALARIO	213,00	3.905,00 00	401 INSS	0,00	293,92 00	701 BAS.INSS LIMIT	4.503,08	
028 GRU RE./OUT.AB	0,07	0,33 00	402 INSS FERIAS	0,00	49,78 00	725 BASE IN SALARI	3.629,39	
040 ANUENIO	123,00	11,28 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	3,53 00	727 BASE IN FERIAS	682,20	
110 HORA EXTRA 50%	0,32	2,68 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	662,20 00	729 BASE IN MES AN	3.639,60	
200 FERIAS	27,00	495,00 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	163,00 00	732 BASE IRRF FER	737,51	
201 1/3 FERIAS	0,00	165,94 00				741 ATG MES	13,75	
204 MED.FER.VALOR	27,00	0,06 00				742 BASE FGTS	4.503,08	
205 MED.FER.HORAS	27,00	0,27 00				755 FGTS	91,68	
211 FERIAS M.SEG.	3,00	93,00 00				777 BASE FIS EMPRE	4.503,08	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	19,44 00				815 INSS EMPRESA	916,62	
213 MED.VAG.M.SEG.	3,00	0,01 00				817 ACID.TRABALHO	125,08	
216 MED.HOR.M.SEG.	3,00	0,03 00				826 FIS EMPRESA	42,84	
242 ATG FERIAS MES	27,00	2,48 00				930 DED.INSS SALAR	293,92	
243 ATG FERIAS MES	3,00	0,28 00				931 DED.INSS FERIA	55,31	
						999 BASE SALARIO M	4.413,75	
						999 LIQUIDO A RECE	3.460,39	
TOTALS ->	436,39	4.656,92		0,00	1.196,43	SALARIO LIQ.	3.460,39	

Sit.Normal: 00007 Admitidos: 00000 Afastados: 00000 Demitidos: 00000
 Ferias: 00001 Transferidos: 00000 Outros C.Custo: 00000 Inativos: 00000
 Total: 00008

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

Processo: 00031-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202107 Número de Pagamento: 01 Dt. Período: 01/07/2021-31/07/2021 Dt. Fagto: 05/08/2021

Filial: 11 - JEAN BITAR

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
029 SALARIO	8378,00	644.840,52 00	401 INSS	0,00	64.940,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	816.399,47	
029 DER HB./OUT.AD	559,40	7.392,41 00	402 INSS FERIAS	0,00	11.033,00 00	702 BAS.INSS ACIMA	82.368,59	
034 ADICIONAL DE F	0,00	4.120,00 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	345,46 00	703 BAS.INSS 13LIN	4.820,33	
038 INSALUB MEDIA	30140,00	38.883,47 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	1.096,35 00	707 BAS.INSS OUTRA	36.218,76	
040 ANUENIO	6801,00	8.265,37 00	420 IMP.RENDA	1935,00	25.554,47 00	710 INSS OUTRAS EM	3.448,07	
051 AUX.DOENCA	169,00	12.689,11 00	422 IR FERIAS	360,00	6.772,55 00	721 BASE INSS FERI	2.718,76	
054 SALARIO FAMILI	11,00	324,28 00	441 ATRASOS	17,83	131,15 00	722 INSS FERIAS CO	243,85	
068 INSAL FERIAS P	5,12	91,47 00	441 ATRASOS	15,23	0,00 00	726 BASE IR SALARI	499.725,06	
072 INSAL MAXIMA	1029,00	4.274,80 00	441 ATRASOS	538,04	7.363,24 00	727 BASE IR FERIAS	99.128,74	
074 ADIC.NOTURNO 2	131,28	0,00 00	443 FALTAS	11,00	0,00 00	728 BASE IR 13o	4.454,67	
074 ADIC.NOTURNO 3	8438,88	17.432,28 00	443 FALTAS	227,00	2.777,33 00	729 BASE IR MES AN	4.588,72	
100 INSUP.SALDO	0,00	1.352,57 00	445 DESCONTO DER	97,33	1.405,96 00	729 BASE IR MES AN	737.921,22	
106 RESMU.FALTAS	0,00	391,89 00	446 FALTA 1/2 PERI	0,74	0,79 00	732 BASE IRRF FER	125.941,14	
109 INSAL 13. RESC	6,12	110,00 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	1.641,69 00	734 DESC.IR MES AN	48,71	
110 HORA EXTRA 504	59,30	650,26 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	99.319,16 00	736 DESC.IR MES AN	29.617,91	
110 HORA EXTRA 504	13449,60	28.114,86 00	471 FER.PAGAR MES	150,00	14.663,05 00	741 ATB MES	10.019,26	
110 HORA EXTRA 504	75,19	598,72 00	474 ABONOS PAGOS M	6,00	1.504,44 00	742 ABIC DE INSAL	49.814,80	
115 HORA EXTRA 103	73,91	1.960,90 00	490 LIQ.PAGO RESCI	0,00	9.878,20 00	743 BASE FGTS	880.301,34	
120 H.E 1004 M.A	11,00	201,82 00	494 DESC AVISO PRE	128,00	6.588,27 00	744 BASE FGTS 13o	4.820,33	
121 RESMU.DER	0,00	204,29 00	530 PENS.ALIMENTIC	55,00	1.350,76 00	753 FGTS	70.149,03	
138 ATB FERIAS PRO	5,12	2,56 00	535 P. ALIMENTICIA	37,90	477,60 00	754 FGTS 13o SALAR	388,60	
140 H.E INTERJ 504	5,58	132,42 00	551 CONTRIB.ASSIS/	42,00	584,84 00	777 BASE FIS EMPRE	888.767,20	
144 ATB 13o RESCIE	6,12	3,09 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	535,41 00	815 INSS EMPRESA	176.717,09	
200 FERIAS	901,00	79.004,04 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	82,00 00	817 ACIU.TRABALHO	24.881,80	
201 1/3 FERIAS	0,00	28.634,28 00	581 VALE TRANSPORT	0,00	14.414,66 00	820 VI AFAST DOEN	28.958,02	
202 AB.PECUNARIO	6,00	731,32 00	590 SAIDA EXPEDIES	0,25	2,91 00	821 VI AFAST ACID	1.536,28	
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	291,11 00	591 SAIDA ANTECIPA	12,63	0,00 00	826 FIS EMPRESA	8.887,81	
204 MED.FER.VALOR	901,00	2.292,95 00	591 SAIDA ANTECIPA	39,34	289,03 00	930 DED.INSS SALAR	64.968,41	
205 MED.FER.HORAS	901,00	2.687,30 00	591 SAIDA ANTECIPA	61,27	750,25 00	931 DED.INSS FERIA	10.544,25	
211 FERIAS M.SEG.	94,00	7.504,27 00				932 DED.INSS 13o	365,44	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	2.651,06 00				933 DED.DEP.IR	22.561,21	
213 ABON.M.SEG.	10,00	2.046,00 00				934 DED.DEP.FERIAS	1.706,31	
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	740,50 00				936 DED.DEP.13 SAL	379,18	
215 MED.VAL.M.SEG.	94,00	259,06 00				990 BASE SALARIO M	831.271,86	
216 MED.HOR.M.SEG.	94,00	297,87 00				999 LIQUIDO A RECE	649.227,81	
242 ATB FERIAS MES	901,00	1.289,01 00						
243 ATB FERIAS MES	94,00	138,31 00						
250 INSAL.FERIAS M	0,00	4.627,35 00						
251 INSAL.FERIAS M	0,00	410,66 00						
258 ATB ABONO MES	6,00	21,94 00						
259 ATB ABONO MES	10,00	10,30 00						
276 MEDIA RRN S/AB	6,00	0,96 00						
277 MEDIA VR S/ABO	6,00	0,01 00						
278 MEDIA RR S/ABO	19,00	106,84 00						
279 MEDIA VR S/ABO	19,00	23,97 00						

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

Processo: 80001-CELESTISTA/ESTAGIARIO Período: 202107 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2021-31/07/2021 Dt Pagto: 05/08/2021

300 SALDO SALARIO	99,00	9.127,93 00				
306 13o SAL.RESCIS	32,60	4.138,13 00				
308 MED.13o.RESCIS	32,60	569,12 00				
321 FERIAS PROPORC	35,60	4.451,13 00				
324 MED.FER.PROPORC	35,60	582,12 00				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.709,17 00				
A29 SOBREAVISO	281,82	2.805,48 00				
TOTALS ->	62160,55	921.598,15	3326,18	372.370,34	SALARIO LIQ.	649.227,81

Sit.Normal: 00267

Admitidos: 00003

Afastados: 00019

Demitidos:00005

Férias: 00034

Transferidos:00000

Outros C.Custo:00000

Inativos: 00000

Total: 00345

Empresa: INDSH

Contrato do Tipo : Todas

Processo: 00031-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202107 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2021-31/07/2021 Dt Pagto: 05/08/2021

Grupo de Empresas: INDSH

PROVENTOS			DESCONTOS			BASES		
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR	
025 SALARIO	8378,00	644.960,32 00	401 INSS	0,00	64.960,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	816.399,47	
029 DER RE./OUT.AD	559,40	7.302,41 00	402 INSS FERIAS	0,00	11.033,00 00	702 BAS.INSS ACIMA	62.365,59	
034 ADICIONAL DE F	0,00	4.120,00 00	403 INSS 13o SALAR	0,00	345,46 00	703 BAS.INSS 13LIM	4.820,33	
038 INSALUS MEDIA	30143,00	38.893,47 00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	1.096,33 00	707 BAS.INSS OUTRA	36.218,76	
040 ANUENIO	6851,00	8.265,57 00	420 IMP.RENDA	1535,00	25.554,47 00	715 INSS OUTRAS EM	3.448,07	
051 AUX.DORCENCA	169,00	12.689,11 00	422 IR FERIAS	360,00	6.772,55 00	721 BASE INSS FERI	2.718,76	
054 SALARIO FAMILI	11,00	524,28 00	441 ATRASOS	17,83	131,15 00	722 INSS FERIAS 00	349,43	
068 INSA FERIAS P	3,12	91,47 00	441 ATRASOS	15,23	0,00 00	725 BASE IR SALARI	499.725,06	
072 INSA MAXIMA	1020,00	4.274,30 00	441 ATRASOS	539,04	7.363,24 00	727 BASE IR FERIAS	99.128,74	
074 ADIC.NOTURNO 2	131,28	0,00 00	443 FALTAS	11,00	0,00 00	728 BASE IR 13o	4.454,67	
074 ADIC.NOTURNO 2	8438,89	17.632,28 00	443 FALTAS	227,00	3.777,23 00	729 BASE IR MES AN	6.584,72	
100 INDEF.SALDO	0,00	1.352,37 00	445 DESCONTO DER	97,33	1.605,96 00	729 BASE IR MES AN	737.921,26	
106 REEMB.FALTAS	0,00	331,89 00	446 FALTA 1/2 PERI	0,74	8,79 00	732 BASE IRRF FER	125.941,14	
109 INSA 13. RESC	6,12	110,80 00	460 DESC.INS.SALDO	0,00	1.641,69 00	736 DESC.IR MES AN	48,71	
110 HORA EXTRA 50%	59,00	650,26 00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	95.318,16 00	736 DESC.IR MES AN	29.617,91	
110 HORA EXTRA 50%	1348,60	28.114,86 00	471 FER.PAGAS MES	150,00	14.663,95 00	741 ATN MES	10.019,36	
110 HORA EXTRA 50%	79,19	598,72 00	474 ANONOS PAGOS M	6,00	1.004,44 00	742 ADIC DE INSA	49.814,80	
115 HORA EXTRA 100	79,91	1.960,90 00	496 LIQ.PAGO RESCI	5,00	9.978,20 00	745 BASE FGTS	880.301,34	
120 H.E 100% M.A	11,00	201,82 00	494 DESC AVISO PRE	128,00	6.589,27 00	746 BASE FGTS 13o	4.820,33	
121 REEMB.DER	0,30	204,29 00	530 PENS.ALIMENTIC	55,00	1.330,76 00	753 FGTS	70.149,03	
138 ATZ FERIAS PRO	5,12	2,55 00	535 P. ALIMENTICIA	37,50	477,60 00	754 FGTS 13o SALAR	385,40	
140 H.E INTERJ 50%	5,36	132,42 00	551 CONTRIB.ASSIS/	42,00	584,84 00	777 BASE FIS EMPRE	688.747,20	
144 ATZ 13% RESCIS	6,12	3,08 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	533,41 00	815 INSS EMPRESA	176.717,09	
200 FERIAS	901,00	73.006,04 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	82,00 00	817 ACID.TRABALHO	24.881,80	
201 1/3 FERIAS	0,00	28.634,26 00	561 VALE TRANSPORT	0,00	14.614,66 00	820 VL AFAST DOEN	28.350,32	
202 AB.PECUNIARIO	6,00	731,32 00	590 SAIDA EXPEDIENT	0,25	2,91 00	821 VL AFAST ACID	1.536,28	
203 1/3 AB.PECUNI.	0,00	251,11 00	591 SAIDA ANTSCIPA	12,63	0,00 00	826 FIS EMPRESA	8.887,81	
204 MED.FER.VALOR	901,00	2.292,95 00	591 SAIDA ANTSCIPA	39,34	289,05 00	930 DED.INSS SALAR	64.960,41	
205 MED.FER.HORAS	901,00	2.487,30 00			750,25 00	931 DED.INSS FERIA	10.564,25	
211 FERIAS M.SEG.	94,00	7.304,27 00				932 DED.INSS 13o	365,66	
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	2.851,06 00				933 DED.DEF.IR	22.561,21	
213 ABON.M.SEG.	10,00	2.060,00 00				934 DED.DEF.FERIAS	1.706,31	
214 1/3 ABON.M.SEG	0,00	740,30 00				936 DED.DEF.13 SAL	379,18	
215 MED.VAL.M.SEG.	94,00	230,06 00				980 BASE SALARIO M	831.271,86	
216 MED.HOR.M.SEG.	94,00	257,87 00				989 LIQUIDO A RNCB	649.227,81	
242 ATZ FERIAS MES	901,00	1.249,91 00						
243 ATZ FERIAS MES	94,00	130,31 00						
290 INSA.FERIAS M	0,00	4.627,35 00						
291 INSA.FERIAS M	0,00	410,66 00						
298 ATZ ABONO MES	6,00	21,34 00						
299 ATZ ABONO MES	10,00	30,98 00						
276 MEDIA IRS S/AB	6,00	0,06 00						
277 MEDIA VR S/ABO	6,00	0,01 00						
278 MEDIA SR S/ABO	10,00	106,64 00						
279 MEDIA VR S/ABO	10,00	23,97 00						

Empresa: INDSH Contrato do Tipo : Todas
 Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Período: 202107 Número de Pagamento: 01 Dt Período: 01/07/2021-31/07/2021 Dt Pagto: 05/08/2021

300 SALDO SALARIO	99,00	5.127,93 001				
306 13o SAL.RESCIS	32,60	4.139,13 001				
308 MED.13o.RESCIS	32,60	569,12 001				
321 FERIAS PROPORC	35,60	4.451,13 001				
324 MED.FER.PROPOR	35,60	562,12 001				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.789,17 001				
A29 SOBREAVISO	383,82	2.805,48 001				

TOTALS ->	62160,55	921.598,15	3326,18	272.370,34	SALARIO LIQ,	649.227,81
-----------	----------	------------	---------	------------	--------------	------------

Sit.Normal: 00267	Admitidos: 00003	Afastados: 00019	Demitidos:00003
Ferias: 00054	Transferidos:00000	Outros C.Custo:00000	Inativos: 00000
Total: 00340			

HOSPITAL JEAN BITAR**VOLUME ÚNICO**

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

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B10000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:54
Código de Barras	85820000000-7 89090179210-8 70765405002-5 34538300015-6
Valor do pagamento	R\$ 89,09 (Oitenta e Nove Reais e Nove Centavos)
Data do pagamento	02/07/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent. ou s
Descrição	FGTS APRENDIZ COMP 06-21
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610973558266133

Emitido em sexta-feira, 9 de julho de 2021 às 15:48



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/07/2021 - 16:58:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-COD/TELEFONE (0091)32393800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.454,87	06-QTDE TRABALHADORES 10	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 23.453.830/0015-75	11-COMPETÊNCIA 06/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 89,09	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 89,09
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

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

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

858200000007 890901792108 707654050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/07/2021 - 16:58:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-COD/TELEFONE (0091)32393800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.454,87	06-QTDE TRABALHADORES 10	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 23.453.830/0015-75	11-COMPETÊNCIA 06/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 89,09	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 89,09
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

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

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

858200000007 890901792108 707654050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Soraya Brito
SUPERVISOR DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:54
Código de Barras	85850000705-8 68580179210-7 70765405082-3 34538300015-6
Valor do pagamento	R\$ 70.568,58 (Setenta Mil e Quinhentos e Sessenta e Oito Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	02/07/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS FOPAG COMP 06-2021
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610973871235482

Emitido em sexta-feira, 9 de julho de 2021 às 15:48



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/07/2021 - 16:58:28

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091)32393800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 882.107,35	06-QTDE TRABALHADORES 327	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 23.453.830/0015-75	11-COMPETÊNCIA 06/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 70.568,58	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 70.568,58
---	---------------------	----------------------------------

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

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

858500007058 685801792107 707654050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/07/2021 - 16:58:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091)32393800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 882.107,35	06-QTDE TRABALHADORES 327	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 23.453.830/0015-75	11-COMPETÊNCIA 06/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 70.568,58	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 70.568,58
---	---------------------	----------------------------------

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

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

858500007058 685801792107 707654050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Soraya Brito
SUPERVISORA DE DES. PESSOAL
HOSPITAL DEAN BITAR
INOSH

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637611777304420000
Data da Operação 06/07/2021 14:18
Código de Barras 85800000774-1 24200270230-2 52345383000-6 15752021069-7
Valor do pagamento R\$ 77.424,20 (Setenta e Sete Mil e Quatrocentos e Vinte e Quatro Reais e Vinte Centavos)
Data do pagamento 06/07/2021
Convênio GPS CODIGO BARRA
Descrição INSS FOPAG COMP 06-2021
Data da operação 06/07/2021
Autenticação 637611780148124949

Emitido em sexta-feira, 9 de julho de 2021 às 15:49

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 01/07/2021 HORA: 16:58:26

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 06/2021

5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75

6 - VALOR DO INSS(+) 77.424,20

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 77.424,20

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000007741

242002702302

523453830006

157520210697

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 01/07/2021 HORA: 16:58:26

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 06/2021

5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75

6 - VALOR DO INSS(+) 77.424,20

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 77.424,20

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000007741

242002702302

523453830006

157520210697



Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BATIST
INOSH

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1B30000053992466000637611777304420000
Data da Operação 06/07/2021 14:18

Código de Barras 85800000774-1 24200270230-2 52345383000-6 15752021069-7
Valor do pagamento R\$ 77.424,20 (Setenta e Sete Mil e Quatrocentos e Vinte e Quatro Reais e Vinte Centavos)
Data do pagamento 06/07/2021
Convênio GPS CODIGO BARRA
Descrição INSS FOPAG COMP 06-2021
Data da operação 06/07/2021
Autenticação 637611780148124949

Emitido em sexta-feira, 9 de julho de 2021 às 15:49

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		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	06/2021
		5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 39.185.269/0001-25 ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ. SISTEMAS EDIT LTDA R. PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13 ICARAI NITEROI RJ CEP 24220-045		6 - VALOR DO INSS	2.585,00
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	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.		11 - TOTAL	2.585,00
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

- 3 -

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		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	06/2021
		5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 39.185.269/0001-25 ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ. SISTEMAS EDIT LTDA R. PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13 ICARAI NITEROI RJ CEP 24220-045		6 - VALOR DO INSS	2.585,00
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	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.		11 - TOTAL	2.585,00
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

NF 2024196

Viviane Costa
 Contadora
 CRC/PA 013815/O-3

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	06/2021
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.332.562/0001-07 PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA TV SEG TRAV. COLÔNIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68680-000		6 - VALOR DO INSS	439,63
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	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.		11 - TOTAL	439,63
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	06/2021
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.332.562/0001-07 PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA TV SEG TRAV. COLÔNIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68680-000		6 - VALOR DO INSS	439,63
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	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.		11 - TOTAL	439,63
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

NF 478.

Viviane Costa
 Contadora
 CRC/PA 013815/O-3

 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	06/2021
		5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
		6 - VALOR DO INSS	132,97
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 92.753.268/0016-07 STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL BR-101 KM-209 S/N PRAIA COMPRIDA SAO JOSE SC CEP 88103-480		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2021	11 - TOTAL	132,97
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

— 88 —

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	06/2021
		5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
		6 - VALOR DO INSS	132,97
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 92.753.268/0016-07 STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL BR-101 KM-208 S/N PRAIA COMPRIDA SAO JOSE SC CEP 88103-480		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATIM/MULTA E JUROS	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2021	11 - TOTAL	132,97
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

NF 67726

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637622991939820000
Data da Operação 19/07/2021 14:10
Período de Apuração 30/06/2021
CNPJ 23.453.830/0001-70
Código da Receita 170-B - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência
Data do vencimento 20/07/2021
Valor principal R\$ 17.511,73 (Dezessete Mil e Quinhentos e Onze Reais e Setenta e Três Centavos)
Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00
Valor total R\$ 17.511,73 (Dezessete Mil e Quinhentos e Onze Reais e Setenta e Três Centavos)
Descrição IR SOBRE NOTAS COMP 06-2021
Autenticação 637623007067505690

Emitido em terça-feira, 20 de julho de 2021 às 15:23

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
REF. IRPJ 062021	07 VALOR DO PRINCIPAL	17.511,73
DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.83.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	17.511,73

85650000175-0 11730064120-8 11234538300-7 00117081181-2

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



COTAR NESTA LINHA

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
REF. IRPJ 062021	07 VALOR DO PRINCIPAL	17.511,73
DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	17.511,73

85650000175-0 11730064120-8 11234538300-7 00117081181-2

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



COTAR NESTA LINHA

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

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637622991939820000
Data da Operação 19/07/2021 14:10
Período de Apuração 30/06/2021
CNPJ 23.453.830/0001-70
Código da Receita 595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência
Data do vencimento 20/07/2021
Valor principal R\$ 53.153,19 (Cinquenta e Três Mil e Cento e Cinquenta e Três Reais e Dezenove Centavos)
Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00
Valor total R\$ 53.153,19 (Cinquenta e Três Mil e Cento e Cinquenta e Três Reais e Dezenove Centavos)
Descrição PCC SOBRE NOTAS COMP 06-2021
Autenticação 637623007405005444

Emitido em terça-feira, 20 de julho de 2021 às 15:24

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	07 VALOR DO PRINCIPAL	53.153,19
REF. PCC 06/2021 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.83.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	53.153,19

85600000531-9 53190064120-4 11234538300-7 00159521181-2

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	07 VALOR DO PRINCIPAL	53.153,19
REF. PCC 08/2021 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.83.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	0,00
	10 VALOR TOTAL	53.153,19

85600000531-9 53190064120-4 11234538300-7 00159521181-2

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 013815/O-3

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

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

Data Base: 31/07/2021

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	379677,59	64841,54	148172,22	592691,35	135227,59	47237,55	5926,16	781082,65
Faltas	No Mes	37826,61	5824,53	14550,47	58201,61	12603,37	4418,84	552,28	75776,10
Saldo	Atual	342702,19	60976,84	134558,93	538237,96	122403,58	42925,33	5381,63	709348,58
Valor Salda	Ferias	74802,01	9689,23	28163,76	112655,00	25027,38	8731,06	1096,81	147510,25
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	286722,22	51751,00	113157,78	452631,00	103270,78	36138,69	4524,83	596565,30
Faltas	No Mes	28817,36	4781,33	11199,54	44798,23	8661,22	3007,47	379,49	54846,41
Saldo	Atual	311088,45	56535,98	122648,15	490592,58	111932,00	39146,16	4904,32	648575,06
Valor Salda	Rescis	4451,13	676,35	1709,17	6836,65	0,00	0,00	0,00	6836,65
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	666399,81	117592,54	261330,00	1045322,35	238498,37	83376,24	10450,39	1377647,55
Faltas	No Mes	66643,97	10605,86	25750,01	102999,84	21264,59	7426,31	931,77	132622,51
Saldo	Atual	653790,64	117802,82	257207,08	1028830,54	234735,58	82071,49	10285,95	1355923,56
Valor Salda	Ferias	74802,01	9689,23	28163,76	112655,00	25027,38	8731,06	1096,81	147510,25
	Rescis	4451,13	676,35	1709,17	6836,65	0,00	0,00	0,00	6836,65
No Mes-Salida		-12609,17	240,28	-4122,92	-16491,61	-3762,79	-1304,75	-165,04	-21724,39

Grupo de Empresas : INDSH

VENCIDAS		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	379677,59	64841,54	148172,22	592691,35	135227,59	47237,55	5926,16	781082,65
Faltas	No Mes	37826,61	5824,53	14550,47	58201,61	12603,37	4418,84	552,28	75776,10
Saldo	Atual	342702,19	60976,84	134558,93	538237,96	122403,58	42925,33	5381,63	709348,58
Valor Salda	Ferias	74802,01	9689,23	28163,76	112655,00	25027,38	8731,06	1096,81	147510,25
A VENCER		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	286722,22	51751,00	113157,78	452631,00	103270,78	36138,69	4524,83	596565,30
Faltas	No Mes	28817,36	4781,33	11199,54	44798,23	8661,22	3007,47	379,49	54846,41
Saldo	Atual	311088,45	56535,98	122648,15	490592,58	111932,00	39146,16	4904,32	648575,06
Valor Salda	Rescis	4451,13	676,35	1709,17	6836,65	0,00	0,00	0,00	6836,65
TOTAL		VALOR	ADICIONAIS	1/3 CONSTIT.	TOTAL FERIAS	I.N.S.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
D.Fer	Anter	666399,81	117592,54	261330,00	1045322,35	238498,37	83376,24	10450,39	1377647,55
Faltas	No Mes	66643,97	10605,86	25750,01	102999,84	21264,59	7426,31	931,77	132622,51
Saldo	Atual	653790,64	117802,82	257207,08	1028830,54	234735,58	82071,49	10285,95	1355923,56
Valor Salda	Ferias	74802,01	9689,23	28163,76	112655,00	25027,38	8731,06	1096,81	147510,25
	Rescis	4451,13	676,35	1709,17	6836,65	0,00	0,00	0,00	6836,65
No Mes-Salida		-12609,17	240,28	-4122,92	-16491,61	-3762,79	-1304,75	-165,04	-21724,39

Data Base: 31/07/2021

FILIAL: 11 - JEAN BITAR

		VALOR	ADICIONAIS	1º PARCELA	TOTAL 13º	I.R.R.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Antes	345008,12	62493,34	0,00	407501,46	92877,45	32496,98	4073,28	536948,27
13º	No Mes	81119,43	10285,08	0,00	71404,51	16291,74	5690,23	714,10	94100,58
	Atual	401989,42	72096,22	0,00	474085,64	108969,40	37900,71	4739,21	624699,96
Valor Baixa	Rescis	4138,13	682,20	0,00	4820,33	1099,79	385,60	48,17	6353,89

Grupo de Empresas : INDSH

		VALOR	ADICIONAIS	1º PARCELA	TOTAL 13º	I.R.R.S.	F.G.T.S.	P.I.S.	TOTAL GERAL
	Antes	345008,12	62493,34	0,00	407501,46	92877,45	32496,98	4073,28	536948,27
13º	No Mes	81119,43	10285,08	0,00	71404,51	16291,74	5690,23	714,10	94100,58
	Atual	401989,42	72096,22	0,00	474085,64	108969,40	37900,71	4739,21	624699,96
Valor Baixa	Rescis	4138,13	682,20	0,00	4820,33	1099,79	385,60	48,17	6353,89

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

5	OUTROS – JULHO/2021
5.1	COMPROVANTES DE PAGAMENTO

HOSPITAL JEAN BITAR**VOLUME ÚNICO**

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

HOSPITAL JEAN BITAR**VOLUME ÚNICO**

7	MATERIAIS – JULHO/2021
7.1	Comprovantes de Pagamentos

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 01/07/2021

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000010054141816637607481543130000
Data da Operação	01/07/2021 14:57
Código de Barras	34191090080063637019997297320000686680000484080
Descrição	GALHARDI NF 7997 COMP 06-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021061101052064814
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	01/07/2021 14:58:46
Valor Nominal	4.840,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.840,80 (Quatro Mil e Oitocentos e Quarenta Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	01/07/2021
Autenticação	637607483651128802

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

32210611-02015047000108

Número da Nota

00007997

Data e Hora de Emissão

11/06/2021 12:09:27

Código de Verificação

RFWE-KSIH**PRESTADOR DE SERVIÇOS****SLTECH**

CPF/CNPJ: 03.915.427/0001-06

Inscrição Municipal: 3.440.065-6

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

Endereço: R. INGAJ 00166 - VILA PRUDENTE - CEP: 03132-080

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal: ---

Endereço: R. Cônego Jerônimo Pimentel 545 - Umarizal - CEP: 68055-000

Município: Belém

UF: PA E-mail: selma@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - CT N° 09/2016 - REP. JUNHO/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.840,80

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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\$)	Credito (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Força	
0,00		0,00	R\$ 839,99 (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;

Amo Paulo Monteiro

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA-TIC INDSH
CPF: 03.915.427/0001-06
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB - INDSH
N° Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R\$ 4.840,80
ISS 0,00 % Valor R\$ 0,00
PCC 0,00 % Valor R\$ 0,00
IR 0,00 % Valor R\$ 0,00
INSS 0,00 % Valor R\$ 0,00
Valor Líquido R\$ 4.840,80
Dt. lançamento 11/06/2021

FINANCEIRO

CC 01033160 - 100%

Marcelo Santos
Analista Financeiro
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 02/07/2021

Belém-PA, 30 de junho de 2021.

DE: Eduardo Pereira 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 2021 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R\$ 2.199,01 (Dois mil duzentos e noventa e nove reais e um centavo).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 10
Referência: 2021/08
Data Prevista: 02/07/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 2.199,01

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

Obs₁: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

01/07/2021 09:51:58

CDI - Consultoria e Informática

VALIDANDO

17/07/2021

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRATPA 16134
HOSPITAL Jean Bittar

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELEM Emissão: 30/06/2021
 Para : FINANCEIRO Recebido: _____

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

Código : _____ **RESCISÃO**

Favorecido : _____

Descrição do Evento : 1 DAVI ARAUJO DE ANDRADE
 2 _____
 3 _____
 4 _____

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

Vencimentos :	1) Data : <u>02/07/2021</u>	R\$	<u>2.199,01</u>
	2) Data : _____	R\$	_____
	3) Data : _____	R\$	_____
	4) Data : _____	R\$	_____
	5) Data : _____	R\$	_____
	TOTAL	R\$	2.199,01


Sara Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INDSH

Depto pessoal


Eduardo Silva
 Gerente Adm. e Financeiro
 Financeiro 15406
 INDSH - Hospital Jean Bitar


Eduardo Silva
 Gerente Adm. e Financeiro
 Financeiro 15406
 INDSH - Hospital Jean Bitar


Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

Belém-PA, 30 de junho de 2021.

DE: Eduardo Pereira 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 férias de julho de 2021 a serem depositadas em 030 conta do Banpará no valor total de R\$ 95.318,16 (Noventa e cinco mil trezentos e dezoito reais e dezesséis centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15408
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

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



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Beneficiários)

MultiServ
*****Net

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 09
Referência: 2021/06
Data Prevista: 02/07/2021
Total de Registros: 30
Total dos Créditos: 95.318,16

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

Obs₁: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457 / (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (s) 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).

01/07/2021 09:40:46

CDI - Consultoria e Informática

CONFIRMAR

FECHAR

Adm. Giovanni Merenda
Chefe Executivo
CRA/PA - 16134
INDSH-Hospital Jean Bittar

lilal	Bco./Ag.	Matricula	Fundionario	Liquido em Arqui
1	0370015	000023	FRANILCE DO SOCORRO MIRANDA DE BRITO	6.361,82 X
1	0370015	000032	MARA EUCILIA GONCALVES MAIA	6.175,16 X
1	0370015	000038	LAURIANE DA SILVA BARROS BARREIRINHAS	2.190,31 X
1	0370015	000058	MARIA MILENA GOMES MACEDO	1.654,07 X
1	0370015	000093	ELIANEIA GARCIA FERREIRA DE SOUSA	1.908,80 X
1	0370015	000129	DARCELENE DE LIMA MONTEIRO	1.883,39 X
1	0370015	000138	EDIVA FUATADO CARVALHO	3.001,77 X
1	0370015	000172	SORAIA DO SOCORRO SARGES COSTA	2.589,70 X
1	0370015	000176	ANA LIDIA SOUZA GARCIA	2.589,00 X
1	0370015	000202	FRANCISNE LEAL PADILHA	2.581,41 X
1	0370015	000210	KATYUSCIA DE FATIMA MEDEIROS ALVES	4.063,21 X
1	0370015	000219	SHIRLEY MONATA MARTINS FARIAS	2.568,33 X
1	0370015	000277	RODOLFO GOMES SANTIAGO	2.777,39 X
1	0370015	000380	RENATA COSTA BRAGA	3.815,43 X
1	0370015	000468	ANDREIA MARIA FERNANDES DA SILVA	7.281,64 X
1	0370015	000474	ALANA LEANDRA PEIXOTO DA COSTA	2.404,49 X
1	0370015	000497	IZUEL RODRIGO DE MORAES MALCHER	1.894,64 X
1	0370015	000574	MATEUS MOISES DA SILVA PAIVA	3.032,94 X
1	0370015	000587	REJANE FERNANDES DA ROCHA	2.314,81 X
1	0370015	000601	RENATA KAROLINE LIMA DA SILVA	4.782,47 X
1	0370015	000603	ARLINE CYSELLE BARCELLOS FACCI	6.042,02 X
1	0370015	000619	CAMILA DA CONCEICAO DIAS	1.618,43 X
1	0370015	000623	LEONARDO RAMON COSTA CAARNEIRO	2.382,04 X
1	0370015	000634	HENRIQUE DA SILVA FERREIRA	482,25 X
1	0370020	000188	ROSA MARIA REIS DOS SANTOS	2.282,77 X
1	0370020	000442	FABRICIO MAIO FERNANDES	7.737,09 X
1	0370020	000453	DAWILSON CLAY MARQUES SOUSA	2.342,36 X
1	0370020	000841	WALDECIA VIANA DE CASTRO	2.344,86 X
1	0370025	000113	ANDREIA LOBO FERNANDES COSTA	3.042,12 X
1	0370025	000140	MARCIA MARIANA ALMEIDA BELEM	3.043,68 X

ctal de Registros Gerados: 30

Valor Total: 55.315,16 ✓

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 30/06/2021
 Para : FINANCEIRO Recebido : _____

Tipo de Pagamento : () Rescisão () Salário (x) Férias () Outros: _____

Código : _____ FÉRIAS JULHO 2021

Favorecido : _____

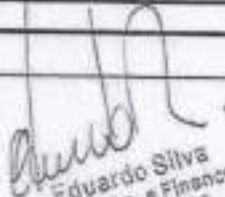
Descrição do Evento : 1 _____
 2 _____
 3 _____
 4 _____

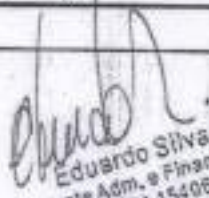
(X) Multiservice () Boleto () Cheque () Depósito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

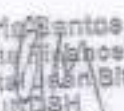
Vencimentos :	1) Data : <u>02/07/2021</u>	R\$	<u>95.318,16</u>
	2) Data : _____	R\$	_____
	3) Data : _____	R\$	_____
	4) Data : _____	R\$	_____
	5) Data : _____	R\$	_____
	TOTAL	R\$	95.318,16


Soraya Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INDSH

Depto pessoal


Eduardo Silva
 Gerente Adm. e Financeiro
 CRANPA 15406
 Hospital Jean Bitar
 INDSH


Eduardo Silva
 Gerente Adm. e Financeiro
 CRANPA 15406
 Hospital Jean Bitar
 INDSH


Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 05/07/2021

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:22
Código de Barras	03399461543790000000303511401014886710000144330
Descrição	ALTAMED NF 8393
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021060707945333845
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2021 15:23:58
Valor Nominal	1.443,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.443,30 (Um Mil e Quatrocentos e Quarenta e Três Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610954621677210

INSCRIÇÃO DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		VALOR NOTA R\$ 1.443,30	NF-e Nº: 000.008.393
DATA DE RECEBIMENTO 11/06/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	
		SÉRIE: 1	

 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ESTRADA DO CURUCAMBA, 50 CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA CEP: 67140263 TEL/FAX: 9133400446	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.008.393 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0621 5814 4500 0182 5500 1000 0063 9310 0000 5695 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Antecipada
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210019123330 - 04/06/2021 08:47:50	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	04/06/2021
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL	Bairro/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/06/2021
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:45:15

FATURA		
Número	Data Veto	Valor
001	04/07/2021	1.443,30

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	1.443,30		
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	1.443,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL ALTAMED LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	MUNICÍPIO ANANINDEUA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
ITD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CEI	CPRO	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004098	PARACETAMOL 750MG GEN CX C720CP LT. 010116 Val 01/23	30039055	0 80	5403	CP	200,00	8,1900	1.638,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001722	SACARATO DE HIDROXIDO FERROSO 250MG/ML 5ML (NORIPURUM) (50/250C) CX 05AM LT. 0235126AA Val 12/23	33049099	0 40	5403	AM	70,90	16,7000	1.175,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00003797	TEBUTALINA 5FT 0,3MG/ML 15ML CX C90AM LT. 021 Val 03/23	30049039	0 60	3403	AM	100,00	2,3000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00008569-1

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Administração
Hospital Municipal
IN/SH

**ALMOXARIFADO
RECEBIDO**

DIA _____ HORA _____

FRANCISCO-H.
11/06/21

**Reclamações no ato da
entrega das mercadorias**

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antes: ANT-207, Anexo 1 do RICMS-PA e Reg. Especial Rq. 76 d e 28/04/10 ID-173337005.1 *Dados Bancários: Banco Santander / Altamed D M Ltda / AG: 4443 / C/C: 13002169-5* Vendi 0006 - RUIZES LOGATO	RESERVADO AO FISCO

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:36
Código de Barras	03399461543790000000303516501016486710000216528
Descrição	ALTAMED NF 8396
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021060701946223454
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2021 15:37:25
Valor Nominal	2.165,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.165,28 (Dois Mil e Cento e Sessenta e Cinco Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610962713401289

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.165,28	NF-e Nº: 000.008.396 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 1/1	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	

 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ESTRADA DO CURUCAMBA, 50 CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA CEP: 67145263 TEL/FAX: 9133440446	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.008.396 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0621 5814 4500 0182 5500 1000 6083 9610 0009 5670 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Defez Autenticadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315218019124323 - 04/06/2021 09:00:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CNP	DATA DA EMISSÃO
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL		23.453.830/0015-75	04/06/2021
BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/06/2021
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:58:12

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/07/2021	2.165,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.165,28
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.165,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ALTAMED LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ/CNP
ENDEREÇO ESTRADA DO CURUCAMBA, 50		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	
QUANTIDADE 13	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD	PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CT	CIP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00003907		CLOROXIDINA DIGLJC, 0,5% ALCOOLICA 100ML (RICHED) FR LT 2102772 Val 02/24	30049047	0 60	3403	FR	174,00	2,2100	384,54	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00002742		CLOROXIDINA SOL. CITENS, 0,2% DEODORANTE 100ML (RICHED) CX C08FR LT 2004570 Val 15/22	30049047	0 60	3403	FR	90,00	2,1200	190,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00003391		CRENO DE SUÇÃO N 4,5 MM 500ML 13/14 TIPO SANFONA 160X LN LT 8193331 Val 09/24	90183928	6 40	3102	LN	13,00	19,7000	256,10	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00002013		GEL PARA ULTRASSOM 1KG CX C712FR LT 200284 Val 03/21	30067000	0 60	3403	FR	4,00	5,3300	21,32	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00002013		GEL PARA ULTRASSOM 1KG CX C712FR LT 200488 Val 11/22	30067000	0 60	3403	FR	8,00	5,3300	42,56	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
00002576		PAPEL ORAU CIRURGICO 350MMx100M CX C48L LT 200108-KMM-HR03 Val 05/24	48155000	0 60	3403	KL	8,00	158,7500	1.270,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
13002169-5
Venda: 0008 - RANIERI LOBATO
Fatura: 00009247-1

11 06 21
 Alexandre Figueiredo
 04-06-21
 RECEBIDO
 HORA:

Reclamações no ato da entrega das mercadorias

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1 - Isento ICMS Conv. 01/93, Conv. 304 20/08/11 ICMS pago antec. JAR-207, Antec. 01/08/2011-PA e Reg. Especial So. 76 e e 28/04/10 Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 16/94 ID-172398192.1 *Dados Bancários: Banco Santander / Altamed D M Ltda / AD: 4463 / C/C:	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:49
Código de Barras	34191128535432293000684346640000286720000610500
Descrição	ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF 194116C
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021040703697430351
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	05/07/2021 15:50:09
Valor Nominal	6.105,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 6.105,00 (Seis Mil e Cento e Cinco Reais)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610970310447433

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:49
Código de Barras	03399046256750000000400284401015986720000291666
Descrição	ATMS ABUD NF 5817C
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021051100410511882
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	30746824000176
Razão Social	A T M S ABUD
Nome Fantasia	A T M S ABUD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2021 15:50:44
Valor Nominal	2.916,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.916,66 (Dois Mil e Novecentos e Dezesseis Reais e Sessenta e Seis Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610970670760495

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:18
Código de Barras	34191570070403724716222263230009886710000420160
Descrição	BF COELHO NF 1183
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021060400900004923
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28780676000117
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	05/07/2021 15:19:53
Valor Nominal	4.201,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.201,60 (Quatro Mil e Duzentos e Um Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610952207599407

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:14
Código de Barras	34191570070402099158604369370004986710000240380
Descrição	BRIUTE NF 6451C
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021050500271283021
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	890752000175
Razão Social	BRIUTE C P E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	BRIUTE C P E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH I N D S HUM JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2021 15:15:32
Valor Nominal	2.403,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.403,80 (Dois Mil e Quatrocentos e Três Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610949680250662

RECEBEMOS DE BRUTE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-E N. 000006451 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
Identificação do emitente BRUTE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA TV MAGNO DE ARAUJO, 473 Complemento: A TELEFAX 06113-892 BELEM/PA Fone: 06133211290		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000006451 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 1521 0500 8907 5200 0175 5500 1000 0064 5110 0134 8881 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 315210014956988 05/05/2021 08:07:13-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151864673	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIL		CNPJ 00.890.752/0001-73
DESTINATÁRIO/REMITENTE NOME RAZÃO SOCIAL INDSH INST NAC DES SOC HUMANO H JEAN BIT		CNPJ/CPF 23.453.830/0013-75	DATA DE EMISSÃO 05/05/2021
ENDEREÇO R. COND. JERONIMO PIMENTEL, 543	BARRIO/DISTRITO UNARIZAL	CEP 66055-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA			
001 04/06/2021 2.403,80	002 19/06/2021 2.403,80	003 04/07/2021 2.403,80	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.211,40
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.211,40
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL BRUTE COM. DE PROD. E EQUIP. HOSP. LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO Q805473
ENDEREÇO TV. MAGNO DE ARAUJO, 473 - A	MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 151864673
QUANTIDADE 3515	EFFECT FR	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO			
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	EST. CFOP
002157	CLORETO SODIO 0,9% 100ML PESD 200111	30049099	060 5405 FR
	BIBRAUN - LOTE: 21057152A4 - FABRICAÇÃO: 07/02/2021 - VALIDADE: 27/02/2024		
001493	ÁGUA INJEÇÃO 1000ML PESD 200103	30049091	060 5405 FR
	BIBRAUN - LOTE: 18286265C3 - FABRICAÇÃO: 31/07/2018 - VALIDADE: 31/07/2021		
ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 11 HORA 05 Alexandre Nunes Aguiar Auxiliar de Almoxarife 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		RESERVADO AO FISCO	
Protocolo: 315210014956988 ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 107, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO N.º 000077/12 DE 21/05/2012. BANCO ITALU AG: 1580 C/C: 43.693-7 NÚMERO DO EMPENHO: BIONEXO: 169045032.1. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1900,80 (24,76%) EM CASO DE RECLAMAÇÃO, LIGAR PARA: (91) 3321-1290 E-MAIL: ssp@brute.com.br			

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:39
Código de Barras	34191570070402479158604369370004386710000246250
Descrição	BRIUTE NF 6485A
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021060406896434120
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	890752000175
Razão Social	BRIUTE C P E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	BRIUTE C P E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH I N D S HUM JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2021 15:40:27
Valor Nominal	2.462,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.462,50 (Dois Mil e Quatrocentos e Sessenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610964482779669

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000006485

SÉRIE 1



Identificação do emitente

BRUTE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

TV MAGNO DE ARAUJO, 473

Complemento: A

TELEGRAFO Cnpj0013-025

BELEM/PA

Fone: 091133211290

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

D-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000006485

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

1521 0600 8907 5200 0175 5500 1000 0064 8510 0552 7650

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

315210019133092 04/06/2021 09:38:43-05:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151864673

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIL

CNPJ

00.890.732/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

INDSH INST NAC DES SOC HUMANO R JEAN BIT

CNPJ/CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

04/06/2021

ENDEREÇO

R CONDE JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO/DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

BELEM

FONE/FAX

072393860

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

002

04/07/2021

19/07/2021

2:462,30

2:462,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.925,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.925,00

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BRUTE COM. DE PROD. E EQUIP. HOSPITALAR

FRETE POR CONTA

D-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

QBO5475

UF

PA

CNPJ/CPF

00.890.732/0001-75

ENDEREÇO

TV MAGNO DE ARAUJO, 473 - A

MUNICÍPIO

BELEM

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

151864673

QUANTIDADE

2500

ESPECIE

FIL

MARCA

NOMENCLATURA

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	EST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	V/ICMS	V/PI	A/ICMS	A/PI
002137	CLORETO SODIO 0,9% 100ML PEBO 300111	30049099	060	5405	FR	3.500,00	1,970000	4.925,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
B/BELEM - LOTE 21187219A1 - FABRICAÇÃO: 09/05/2021 - VALIDADE: 09/05/2024 -													

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Administração
Hospar Jean Bitel
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 315210019133092

ICMS PAGO ANTECIPADO ART. 307, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTÁRIO
DIFERENCIADO No. 008071/12 DE 21/05/2012. BANCO ITAU AG: 1580 CIC: 43.693-7NÚMERO DO EMPENHO: PEDIDO: 172337005.1. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.296,75
(06,33%)

EM CASO DE RECLAMAÇÃO, LIGAR PARA: (91) 3321-1290

E-MAIL: sac@brute.com.br

RESERVADO AO FISCO

11/06/21

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000053992466000637610939544500000
Data da Operação 05/07/2021 15:38

Código de Barras 23790131012115900001300000565606586710000206000
Descrição CIRURGICA BRASIL NF 91044
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 2021060803979435272
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 47193115000103
Razão Social CIRURGICA BRASIL
Nome Fantasia CIRURGICA BRASIL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOC.E HUMAN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 05/07/2021 15:39:48
Valor Nominal 2.060,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.060,00 (Dois Mil e Sessenta Reais)
Data da operação 05/07/2021
Autenticação 637610964116685184

RETENÇÃO DE CUPOM DE CANCELAMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO 04/06/2021 - DEST. / REM. INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOC.E HUMANO HOSP JEAN BITAR - VALOR TOTAL: R\$ 2.060,00		NF-e N° 000091044 SÉRIE 001
DATA DE REFERÊNCIA	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REMETENTE	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA.  RUA JOAQUIM PEZA, 130/132 - CAMBUCI - CEP:01528-010 - SÃO PAULO - SP TEL: (11) 0207-1522 www.cirurgicabrasil.com.br cirurgicabrasil@cirurgicabrasil.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000091044 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0647 1931 1500 0105 5300 1000 0910 4410 0091 0629 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 PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO NÃO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210620958810 04/06/2021 16:24:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109541032117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIM CNPJ / CPF 47.193.115/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOC.E HUMANO HOSP JEAN BITAR		CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO 04/06/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 66055-000
CIDADE BELEM	FONE / FAX (91) 03239-3800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA NÚMERO 091044				VALOR ORIGINAL 2.060,00	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 2.060,00
DADOS DA FATURA						
DUPLICATAS						
N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA
001	04/07/2021	2.060,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.060,00
VALOR DO PRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO PI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 2.060,00								

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL SEDEX		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 34.028.316/0031-29
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX.DE PAPELÃO	MARCA	NUMERAÇÃO PESO BRUTO 4,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	QTD	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ICMS
01921510	TELA INORGANICA 15,0 X 15,0 - WALTEx LOTE: ED18921 FAB: 18/05/2021 VAL: 18/05/2021	30061090	040	8107	UND	50,00	29.9000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01921510	TELA INORGANICA 07,5 X 15,0 - WALTEx LOTE: EA01321 FAB: 01/03/2021 VAL: 01/03/2021	30061090	040	8107	UND	80,00	30.0000	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 PRORROGADO ATÉ 31/03/2022 PELO CONVENIO 28/21, DECRETO 54.804 DE 03/03/2011 E DECRETO 65.254 DE 15/10/2020 (ARTIGO 14 DO ANEXO DO RICMS SP) PEDIDO 172338192.1 VENDEDOR: 22 - BIONEXO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA 16/06/21 HORA 15:00

Belma Conceição
Setor: Recebimento
HOSPITAL JEAN BITAR

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:12
Código de Barras	23793394079112500001722000002000286700000406407
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1336334C
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021050507290682300
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2021 15:13:33
Valor Nominal	4.064,07
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.064,07 (Quatro Mil e Sessenta e Quatro Reais e Sete Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610948378998281

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:10
Código de Barras	23793394079115500006926000002001786700000075549
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1346912A
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021060405909815480
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2021 15:11:24
Valor Nominal	755,49
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 755,49 (Setecentos e Cinquenta e Cinco Reais e Quarenta e Nove Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610947254933560

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIRURGIA LTDA
 ALAMEDA AFRICA 550 LOTE 7
 JARDIM JOZE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1111-520-900

DANFE

DOCUMENTO ATRIBUÍDO À
SÓCIEDADE ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº: 1346912 FL 1/12
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3469 1217 1587 5421Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135210615936800 03/06/2021 12:02:29

CNPJ

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

155708624

CNPJ DO ESTABELECIMENTO

623112422119

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

R. CONEGO, JERONIMO PIMENTEL 543

BELEM

CNPJ

23.453.830/0015-75

CEP

06055-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PA

UMARIZAL

UF

PA

VALOR DO IMPOSTO

2.289,37

VALOR DO DESCONTOS

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO IMPOSTO

124,88

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

DOCUMENTO ATRIBUÍDO À
SÓCIEDADE ELETRÔNICA

DANFE

DOCUMENTO ATRIBUÍDO À
SÓCIEDADE ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº: 1346912 FL 1/12
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3469 1217 1587 5421Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135210615936800 03/06/2021 12:02:29

CNPJ

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

155708624

CNPJ DO ESTABELECIMENTO

623112422119

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

R. CONEGO, JERONIMO PIMENTEL 543

BELEM

CNPJ

23.453.830/0015-75

CEP

06055-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PA

UMARIZAL

UF

PA

VALOR DO IMPOSTO

2.289,37

VALOR DO DESCONTOS

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO IMPOSTO

124,88

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

DOCUMENTO ATRIBUÍDO À
SÓCIEDADE ELETRÔNICA

DANFE

DOCUMENTO ATRIBUÍDO À
SÓCIEDADE ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº: 1346912 FL 1/12
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3469 1217 1587 5421Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135210615936800 03/06/2021 12:02:29

CNPJ

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

155708624

CNPJ DO ESTABELECIMENTO

623112422119

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

R. CONEGO, JERONIMO PIMENTEL 543

BELEM

CNPJ

23.453.830/0015-75

CEP

06055-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PA

UMARIZAL

UF

PA

VALOR DO IMPOSTO

2.289,37

VALOR DO DESCONTOS

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO IMPOSTO

124,88

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

DOCUMENTO ATRIBUÍDO À
SÓCIEDADE ELETRÔNICA

DANFE

DOCUMENTO ATRIBUÍDO À
SÓCIEDADE ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº: 1346912 FL 1/12
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3469 1217 1587 5421Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135210615936800 03/06/2021 12:02:29

CNPJ

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

155708624

CNPJ DO ESTABELECIMENTO

623112422119

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

R. CONEGO, JERONIMO PIMENTEL 543

BELEM

CNPJ

23.453.830/0015-75

CEP

06055-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PA

UMARIZAL

UF

PA

VALOR DO IMPOSTO

2.289,37

VALOR DO DESCONTOS

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO IMPOSTO

124,88

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

DOCUMENTO ATRIBUÍDO À
SÓCIEDADE ELETRÔNICA

DANFE

DOCUMENTO ATRIBUÍDO À
SÓCIEDADE ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº: 1346912 FL 1/12
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3469 1217 1587 5421Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135210615936800 03/06/2021 12:02:29

CNPJ

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

155708624

CNPJ DO ESTABELECIMENTO

623112422119

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

R. CONEGO, JERONIMO PIMENTEL 543

BELEM

CNPJ

23.453.830/0015-75

CEP

06055-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PA

UMARIZAL

UF

PA

VALOR DO IMPOSTO

2.289,37

VALOR DO DESCONTOS

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO IMPOSTO

124,88

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

VALOR DO IMPOSTO

0,00

DOCUMENTO ATRIBUÍDO À
SÓCIEDADE ELETRÔNICA

DANFE

DOCUMENTO ATRIBUÍDO À
SÓCIEDADE ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº: 1346912 FL 1/12
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 0661 4180 4200 0131 5500 4001 3469 1217 1587 5421Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135210615936800 03/06

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:44
Código de Barras	23790026099115900000812039379107186720000342708
Descrição	WHITE MARTINS NF 4855
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021060801970503108
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2021 15:46:07
Valor Nominal	3.427,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 3.427,08 (Três Mil e Quatrocentos e Vinte e Sete Reais e Oito Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610967865130189

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:47
Código de Barras	00190000090324834500500001785179986720000047942
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 73718
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021050507277915487
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	67729178000653
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	67729178000653
Razão Social	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Nome Fantasia	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2021 15:48:25
Valor Nominal	479,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 479,42 (Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610969282632794

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:52
Código de Barras	00190000090171153600100911782175586720000496350
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 1430052B
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021050501279055968
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	05/07/2021 15:52:30
Valor Nominal	4.963,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.963,50 (Quatro Mil e Novecentos e Sessenta e Três Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610971833419153

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - MÚLTIPO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSEF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13056-04 - 00000000

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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

CHAVE DE ACESSO
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4300 5219 4572 1529
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210488244152 04/05/2021 17:30:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
155299972

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
MUNICÍPIO
BELEM
CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75
CEP
66055-000
BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL
UF
PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA
04/05/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
04/05/2021

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1430052/1	03/06/2021	4.963,50	1430052/2	05/07/2021	4.963,50			

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	
9.927,00	559,89	0,00	0,00	9.927,00	
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	9.927,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VCP TRANSPORTES DE CARGAS LTDA
ENDEREÇO
RUA DA PENHA 587
QUANTIDADE
8,00
ESPECIE
VOLUME(S)
FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emissor
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
04.456.991/0001-72
MUNICÍPIO
ITAPIRA
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
374047555114
PESO BRUTO
39,021
PESO LÍQUIDO
39,021

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CT	CFOP	UN	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
014053	ARMODARONA 250MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GÊNERICO) L: AD-01421 Q: 100,0000 F: 20/03/21 V: 28/02/2023, nFCI: 03435275-8577-429-8401-21389C130511	30049054	900	6108	AP	100,00	1,75	175,00	175,00	12,25	0,00	7,00 0,0
026377	CIPROFLOXACINO 250MG, CLORIDRATO S.FECHA (SIALEX /ISOFARMA) L: 0076433 Q: 240,0000 F: 22/07/20 V: 22/07/20 22	30049067	900	6108	SD	240,00	18,30	4.440,00	4.440,00	310,80	0,00	7,00 0,0
033409	DICLOFENACINA 100MG/ML, CLORIDRATO (ACCORD) (ITEM GÊNERICO) L: R2100325 Q: 30,0000 F: 10/03/21 V: 25/02/2023 *** Portaria 344/98 CI	30049028	300	6108	FA	30,00	30,00	4.500,00	4.500,00	180,00	0,00	4,00 0,0
023474	FENITOINA 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GÊNERICO) L: AY-00521 Q: 300,0000 F: 20/03/21 V: 31/03/2023 *** Portaria 344/98 CI	30049099	900	6108	AP	200,00	2,75	550,00	550,00	38,50	0,00	7,00 0,0
014128	DIMETICONA 75MG/ML, 10ML (HIPOLABOR) (ITEM GÊNERICO) L: 4128/31 Q: 200,0000 F: 20/03/21 V: 28/02/2023, nFCI: 070F870C-450A-45B3-018D-F8E5E921683	30049099	300	6108	FB	200,00	1,25	250,00	250,00	17,00	0,00	7,00 0,0

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
UNID. NEGOC.: 005 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. 16604503 DATA ENTREGA: 04/05/2021 Pedido: 15-4750 Autorização de Compra/Ped do Cliente: 1914750 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba sem o boleto através do e-mail boleto@rioclarrensense.com.br ou no telefone (19)3523-2800, Super de Cobrança Pré-pago, AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: 230 PRESSÃO/CMigo Jenson Emissão: 15535 Nove Pontas: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSO EC 07/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.123,70

RESERVADO AO FISCO

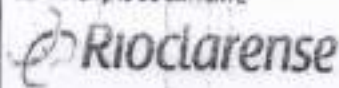
ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Almoxtarifado
Hospital Jean Blier
INDSH

10 05 21

07/05/21

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA R. EMILIO MARGONATO 1009 - NUCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSEF - JARDIM UNA - SP CEP 13915-000 Fone 185325000		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4300 5219 4572 1529 				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	CPF 67.729.178/0004-91	MODELO 55	SERIE 1	NÚMERO DA NF-e 1430052	EMIÇÃO 04/05/2021	PÁGINA 1/1
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 MUNICÍPIO BELEM						
BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL UF PA		CEP 66055-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL				
CONDIÇÃO DE USO A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.						
EVENTOS / CORREÇÕES						
SEQ	STATUS/ATIVO	DATA DO REGISTRO		NÚMERO DO PROTOCOLO		
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	04/05/2021 18:08:13		135210488440802		
***VOLUME CORRETO: 7						

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:46
Código de Barras	00190000090171153600100912049178186720000168975
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 1430356B
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021050506278687649
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	05/07/2021 15:47:53
Valor Nominal	1.689,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.689,75 (Um Mil e Seiscentos e Oitenta e Nove Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610968920757082

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EDILIO MARCONATO 1100 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
JARDIM ARARA - SP
CEP: 13115-020 - 13115-020

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº. 1430356 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4303 5613 8665 9148

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135210489310307 04/05/2021 23:31:04

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

INSCRICAO ESTADUAL
395060142110

INSC. EST. SUBS. TRIBUTARIO
155299972

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/EMITENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543
MUNICIPIO
BELEM
PA
CNPJ / CPF
23.453.830/0015-75
DATA DA EMISSAO
04/05/2021
DATA DA ENTRADA/SAIDA
04/05/2021
HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1430356/1	03/06/2021	1.689,75	1430356/2	05/07/2021	1.689,75			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.379,50	235,22	0,00	0,00	3.379,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				3.379,50

TRANSPORTADOR / VOLEMS/TRANSPORTADOR

NOME / RAZAO SOCIAL
VCP TRANSPORTES DE CARGAS LTDA
ENDEREÇO
RUA DA PENHA 587
MUNICIPIO
ITAPIRA
QUANTIDADE
8,00
ESPECIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
0,05488
PESO BRUTO
41,438
PESO LIQUIDO
41,438
CNPJ
04.456.991/0001-72
INSCRICAO ESTADUAL
374047555114

BASE DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRICAO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	LN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALICUOTA	ICMS	IPI
001130	COLETOR DE SECRECOES BRONQUINHO (EMBRANCO) L: 2100010437 Q: 15,0000 P: 01/04/21 V: 20/03/2023	90183939	000	6108	PC	15,00	1,90	28,50	28,50	6,30	0,00	7,00	0,00	0,00
001234	PAPEL LENÇOL 70CM X 50MTS BRANCO 100% CELULOSE VIRGEM (PORTCLEAN) L: 07421 Q: 30,0000 P: 01/04/21 V: 20/04/2026	48030000	000	6108	RO	30,00	8,30	249,00	249,00	18,48	0,00	7,00	0,00	0,00
001340	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 (MARKMED) L: 1467 F Q: 1.100,0000 P: 01/03/21 V: 30/03/2023	90183939	000	6108	PC	1.100,00	0,39	649,00	649,00	45,43	0,00	7,00	0,00	0,00
014554	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 (EMBRANCO) L: 2116 000826 Q: 20,0000 P: 30/03/21 V: 28/02/2024	90183939	000	6108	PC	20,00	0,25	11,00	11,00	6,77	0,00	7,00	0,00	0,00
000414	PACOTE TESTE DESAFIO VAPOR (2M) L: 2001700159 Q: 30,0000 P: 12/11/20 V: 12/11/2022 L: 2101100616 Q: 30,0000 P: 11/01/21 V: 11/01/2023	38290900	100	6108	PC	60,00	38,70	2.322,00	2.322,00	162,54	0,00	7,00	0,00	0,00
001857	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO No.5 (LABOR IMPORT) 50) L: 29020081 Q: 10,0000 P: 30/06/20 V: 30/06/2023	90183939	200	6108	PC	10,00	4,50	45,00	45,00	1,80	0,00	4,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

NOTAS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
UNID.NB00C: 008 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. 184003432 DATA ENTREGA: 04/05/2021 Pedido: 1915213 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: 1915213 *** O pagamento deve ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba este em contato através do e-mail: boletos@rioclares.com.br ou no telefone (19)3222-8800. Seguradora: Cofre Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.23375-2 ** ASS: 1300716 Validade: 23/04/2021 MODAL: BODOVIAKID / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Bruto: 13333 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH) BC 17/01/2013 Valor ICMS Paralisa UF Destino: 329,30

RESERVADO AO FISCO

Alexandre Nunes Figueiredo
Assessor de Almoxarifado
Hospital João Diler
INDSH

10/05/21

13.05.21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:55
Código de Barras	34191129784959705293280127350009886730000008832
Descrição	CRISTALIA NF 29782958
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021052800772143724
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	05/07/2021 15:56:48
Valor Nominal	88,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 88,32 (Oitenta e Oito Reais e Trinta e Dois Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610974285923955

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:46
Código de Barras	34191129944370792293680127350009186720000048329
Descrição	CRISTALIA NF 2990590A
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021060803979427762
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	05/07/2021 15:47:17
Valor Nominal	483,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 483,29 (Quatrocentos e Oitenta e Três Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610968590131435

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação 05/07/2021 15:00

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1232
Conta 744140
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 21.585,50 (Vinte e Um Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição D&C SERV. MEDICOS NF 414 COMP 06-2021

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 05/07/2021
Autenticação 637610941070858795



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

Número da Nota

00000414

Data e Hora da Emissão

21/06/2021 16:56:06

Código de Verificação

221D.F23E.BA52.1B5D.1B5C.7D37.B61C.C1AA



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: D&C SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 21.308.402/0001-28

Endereço: AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 CENTRO EMPRESARIAL

Município: BELEM

Email: atendimento@vsmweb.com.br

Inscrição 2479566

UF: PA

Telefone: (91) 3223-5272

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

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

Município: BELEM

Email: selma@indsh.org.br

Inscrição 2677821

UF: PA

Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. DENISE VILLACORTA, REF. A COMPETÊNCIA DO MÊS DE JUNHO/2021, SENDO REALIZADO ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES COM DISTÚRBIOS NUTRICIONAIS E COORDENAÇÃO DA EQUIPE NUTRICIONAL E COMO MEMBRO DA DIRETORIA TÉCNICA.

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1	23.000,00	23.000,00
<i>Eduardo Silva</i> Gerente Adm. e Financeiro CRA/PA 15408 INDSH - Hospital Jean Bitar 05/07/2021 HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 062/2016 Valor Bruto R\$ 23.000,00 ISS 3,00% Valor R\$ 690,00 PCC 6,69% Valor R\$ 1.069,50 IR 1,5% Valor R\$ 345,00 INSS 0,00% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 21.565,50 Dt. lançamento 21/06/2021 FINANCEIRO C-C 010 88850-504 C-C 010 33300-504				

PIS (0,6500%):
R\$ 149,50

COFINS (3,0000%):
R\$ 690,00

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

IR (1,5000%):
R\$ 345,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 230,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 883050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Obrigação Tributária: Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Ana Paula Monteiro

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:37
Código de Barras	00190000090222605000900014131171186710000197316
Descrição	COMERCIO E REP. NF 29006
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021060900991274605
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	05/07/2021 15:38:17
Valor Nominal	1.973,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.973,16 (Um Mil e Novecentos e Setenta e Três Reais e Dezesesseis Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610963169339520

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº-e N. 000029005 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA TV CASTELO BRANCO, 2028 GUAMA Cep6605-000 BELEM/PA Fone: 9133497790	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000029005 SÉRIE 1 FOLHA 01.01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 1521 0605 0494 3200 0100 5506 1000 0290 0610 0791 1115 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.ref.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315216019126249 04/06/2021 09:10:10-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151119902	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ/CNP 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO 04/06/2021
ENDEREÇO RUA CONGO JERONIMO PIMENTEL, 343		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 04/06/2021
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 09:09:00	

001	04/07/2021	1.973,16							
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--

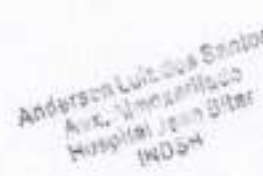
CÁLCULO DO DEPOSITO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.973,16	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO Seguro 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.973,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XXX0000	UF PA	CNPJ/CNP 05.049.432/0001-00
ENDEREÇO TRAVESSA CASTELO BRANCO 2028		MUNICÍPIO BELEM		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL			

QUANTIDADE S	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
-----------------	--------------------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NOME	QTD	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
100456	RIOHEX 2% ESCOVA C/ TENSIOATIVO S 22ML (10 S)	30051010	041	3405	UN	972,00	2,038000	1.973,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RIOQUIMICA - LOTE: 2106619 - FABRICAÇÃO: 01/02/21 - VALIDADE: 12/03/24													
 Andersom Luis dos Santos Av. Unimexarizado Hospital Jean Biter INDSH 04/06/21 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA _____ HORA _____													

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 315216019126249 AUT. DE FUNCIONAMENTO: 0.02123.7-7 MS / LIC. MUNICIPAL: 0133/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10900.5 MSICMS PAOO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE BOMBEIO N. 172338192.1 EM CASO DE RECLAMAÇÃO, LIGAR PARA: (91) 3349-7790 Email: sac@dimbaideprado.com.br		 Andersom Luis dos Santos Av. Unimexarizado Hospital Jean Biter INDSH	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:44
Código de Barras	34191129606592423293080127350009386720000019731
Descrição	CRISTALIA NF 2978099B
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021052507692220403
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	05/07/2021 15:45:30
Valor Nominal	197,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 197,31 (Cento e Noventa e Sete Reais e Trinta e Um Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610967531379285

CRISTÁLIA

INDICAÇÃO DE QUALIDADE FARMACÊUTICA

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA

RUA ITAIPRA LINDA 511 KM 10

Imperatriz - MA

CEP 55010-000

FABRIL CRISTÁLIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2978099 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3521 0544 7346 7100 0151 5501 0002 9780 9916 9605 9161

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210573034646 24/05/2021 19:19:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTAÇÃO

155085948

CNPJ

44.734.871/0001-51

REGIME DE TRIBUTAÇÃO

ICMS/ST

INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO (16356 - 4992355-01)

CNPJ / CEF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

24/05/2021

ENDEREÇO

R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66053-000

DATA DA ENTREGA/RECEBIMENTO

15/05/2021

MUNICÍPIO

BELEM

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISSENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

2978099/01

VENCIMENTO

21/05/2021

VALOR

197,31

FATURA/DUPLIC.

2978099/02

VENCIMENTO

23/07/2021

VALOR

197,31

FATURA/DUPLIC.

2978099/03

VENCIMENTO

19/07/2021

VALOR

197,38

CALCULO DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

592,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

43,44

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

592,00

VALOR DO PRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTU

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

592,00

BASE DE TRANSPORTE / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

MORAES FRANCO S. A. TRANS. AEREO LTDA

PRETE POR CONTA

0 - Emite

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

86.976.487/0001-68

ENDEREÇO

AVENIDA JULIO PRESTES 207

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244940701119

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

1,192

PESO LIQUIDO

1,133

BASE DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CROP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	S.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
32.0706	CETOPROFENO 100mg IV Pa Lief. 360. - Lief. 360. - Trib. apr. co. R\$ 26,95 Federal e 14,00 Estadual For: IBPT/empresomato.co 0952P4. Lote: 21010641 - Qtd: 1,0000	3004.90.39	000	6107	ca	1,0000	200,0000	200,00	200,00	14,00	0,00	7,00	0,00
30.9033	FENTAL ORAL 100mg Com. - 200 x 10 - (CI) - Lief. 360. - Trib. apr. R\$ 4,04 Federal e 3,00 Estadual For: IBPT/empresomato.co 0952P4. Lote: 21030631 - Qtd: 1,0000	3004.90.65	000	6100	CX	1,0000	30,0000	30,00	30,00	2,10	0,00	7,00	0,00
49.3018	DIMORF 0,1mg/mL Sol. 10 x 10 x 10 - (AI) - Lief. 360. - Trib. apr. R\$ 31,20 Federal e 27,84 Estadual For: IBPT/empresomato.co 0952P4. Lote: 20120675 - Qtd: 2,0000	3004.49.30	000	6107	ca	1,0000	116,0000	116,00	116,00	16,34	0,00	7,00	0,00
49.4021	DIMORF 10mg Com. 360 x 10 (COM VENDA) - (AI) - Lief. 360. - Trib. apr. R\$ 17,48 Federal e 15,60 Estadual For: IBPT/empresomato.co 0952P4. Lote: 20090177 - Qtd: 5,0000	3004.49.30	000	6107	ca	5,0000	26,0000	130,00	130,00	8,16	0,00	7,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

256-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

BASES ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedi: 49029515-01 - Rec: 17108 - Prod: Lief. 360. - NE: 610423 - Ordem de Compra Nr.: 171226238 - "CREDITO PRESTADO - LIEF. 1014500" - Trib. apr. R\$ 19,02 Federal e 61,04 Estadual For: IBPT/empresomato.co 0952P4. Trans. Redeposito/Financ. Fraz. S. A. Trans. Anexo Lote: CPF/CNPJ: 236.976.487/0001-68 INE: ESTADUAL: 244.940.701-19-01-159 - BOLITO DISPONIVEL NO DIA de uso banco. OU INSTR. DEPOS. Banco Itaú S/A (341)-AG: 900011-010 000000 49-0 COD. IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS. Banco do Brasil S/A (040)-AG: 669115-2 CIO 0000 02014-1 COD. IDENT.: 134356-4. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: servico@brasil.com.br | Valor ICMS Parcela: 4 UF Declara: 30,20 | Valor ICMS Parcela UF: 30,20

RECEBIDO AO FISCO

Telma Correção
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO

01.06.21

DIA _____ HORA _____
04/06/2021

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:16
Código de Barras	74891121491848210217706129131014186710000252696
Descrição	DIMASTER NF 251975
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021060700933606341
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2520829000140
Razão Social	DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
Nome Fantasia	DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2021 15:17:29
Valor Nominal	2.526,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.526,96 (Dois Mil e Quinhentos e Vinte e Seis Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610950746346534

RECEBIMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 251975 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDS	RS 2.526,96
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA

 DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARÃO DE COTEGIPE CEP: 99740000 FONE: 5435232600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA RS B - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 251975 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4321 0602 5208 2900 0140 5500 1800 2519 7511 6744 3226 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.afe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO *ENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NÃO CONTRIB. / Geral INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112 INSCRIÇÃO DE IMPOSTO 02.520.829/0001-40	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPMF	DATA DA EMISSÃO
IDENTIFICAÇÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDS - 6306 ENDEREÇO R. CONEJO JERÔNIMO PIMENTEL N.º 543 MUNICÍPIO BELEM		23.453.830/0001-75 04/06/2021	DATA DA ENTRADA 04/06/2021 DATA DE SAÍDA 11/02/00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112 INSCRIÇÃO DE IMPOSTO 02.520.829/0001-40		UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA	DATA DA ENTRADA 04/06/2021 DATA DE SAÍDA 11/02/00

FATURA 251975/1 04/07/2021 2526,96	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL PRODUTOS	
2526,96	174,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.526,96	
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IR	V. ICMS UF DEST.	V. ICMS UF DEST.	V. ICMS UF DEST.	VALOR DA COTIZ.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	305,19	521,79	0,00	0,00	2.526,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPMF
RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S A ENDEREÇO AV DOS ESTADOS QUANTIDADE 2		0 - EMITENTE MUNICÍPIO PORTO ALEGRE			RS 09296295000593	09296295000593
MARCA 18,906		NÚMERO 18,906		PESO BRUTO 18,906		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CT	CPMF	UF	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	ICMS	ICMS ST	V. IR	ALQ. ICMS	ALQ. ST
170004152001	BICARBONATO DE SÓDIO 9,6% INJETAVEL UEML SAMTEC LOTE BNP Fab/Via: 01/02/2021 - 30/01/2023 - Anvisa: 1559200030009	30049099	000	6108	AM	500	0,6500	0,6500	520,0000	520,00	36,40	0,0000	1
7990112125932	HYDROCORTEISONA INJETAVEL 100MG S/DILUENTE TELTO LOTE 2595489 Fab/Via: 01/06/2021 - 28/02/2022 - Anvisa: 1077004630046	30043210	000	6108	PA	350	2,2000	2,2000	780,0000	780,00	54,24	0,0000	1
7990112198332	OXACILINA INJETAVEL 500MG S/DILUENTE (G) TELTO LOTE 5831024 Fab/Via: 01/05/2020 - 30/06/2022 - Anvisa: 1037002820085	30049099	000	6108	PA	750	1,5300	1,5300	1147,5000	1147,50	80,33	0,0000	1
7990269900130	SALBUTAMOL 100MG SPRAY AEROSOL 200 DOSES GLAXOSMITHKLINE LOTE 0768 Fab/Via: 01/01/2021 - 30/01/2023 - Anvisa: 1010702260021	30049099	200	6108	PA	5	0,8700	0,8700	76,9400	76,94	3,16	0,0000	1

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Chave PIX: basocobras@dimaster.com.br Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG: 5123-5 C/C 7488-3. Favor enviar comprovante de depósito para: basocobras@dimaster.com.br. Vlr Agenc Trib RS 521,79 (20,65%) sobre distribuição - Ufms: 13,65% Estado: 7,00% Fone: IBPT ALVARA SANITARIO JDS 336030 CRM 3296 VENDA DIRETA ID 172377005.1]	

Anderson Silva
 Anderson Luiz dos Santos
 Aux. Administrativo
 Hospital Jean Blier
 08/06/21

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 HORA

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B10000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:38
Código de Barras	00190000090301497700700001024173186710000126150
Descrição	EPAMINONDAS NF 1976
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021060405903412720
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
Nome Fantasia	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR . INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2021 15:39:10
Valor Nominal	1.261,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.261,50 (Um Mil e Duzentos e Sessenta e Um Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610963737153493

COMERCIAL VITÓRIA

Epaminondas e Souza Comercio LTDA-ME

TV. Barão De Memória, 037

Guamá - 66073070

Belem/PA

9132455725

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 1976

SERIE 1

FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

1521 0511 3342 6800 0186 5500 1000 0019 7611 8173 6257

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210019184813 04/06/2021 14:29:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152930396

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

11334268000186

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -

CNPJ/CPF

23453830001575

DATA DA EMISSÃO

04/06/2021

ENDEREÇO

R. Conego Jerônimo Pimentel 543

BARRIO

Umarizal

CEP

66055000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/06/2021

MUNICÍPIO

Belem

FONE/FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:25:00

FATURA / DUPLICATAS

Adm.: 001

Imp.: 04/07/2021

Valor: R\$ 1.261,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.261,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.261,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CEST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CALC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
132041247	CAPA P/ COLCHAO TIPO CX DE OVO	94042900	0406	5102	UND	24,0000	42,00000	1.008,00					
132041294	CADARCO SARIADO 100% ALGODAO N10	58081000	0400	5102	UND	7,0000	12,50000	87,50					
132041358	BORRACHA P/ PAREDE DE PRESSAO	40102200	0408	5102	UND	2,0000	8,00000	16,00					
132041636	TIMER C/ DESPERTADOR	91039000	0406	5102	UND	2,0000	75,00000	150,00					

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

2014378

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCAL

1 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLISS NACIONAL: NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL.

DE ICMS, DE IBS E DE IPI.

PEDIDO BONEFICADO: 172338192.1

ORDEN DE COMPRA: 1005/2021

ORDEN DE COMPRA: 1007/2021

Você pagou aproximadamente:

R\$ 170,70 de tributos federais.

R\$ 214,45 de tributos estaduais.

Fonte: BPF/empresanet.com.br 88217A

11/06/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 04/05/20
HORA

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:17
Código de Barras	42297048060005811219400120468129386710000526644
Descrição	F CARDOSO NF 120468
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Número Único do Boleto	2021061005026798617
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	05/07/2021 15:18:16
Valor Nominal	5.266,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 5.266,44 (Cinco Mil e Duzentos e Sessenta e Seis Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610951224785276

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.120.468 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: 912261344 CEP: 67030000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 000.120.468 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 1521 0604 9499 0560 0163 5500 1000 1204 6810 6454 0328 Transferência de titularidade de portal nacional de NF-e em: 04/06/2021 às 08:37:01
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirente de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 318210019129733 - 04/06/2021 08:37:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 04/06/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		CIDADE/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000
MUNICÍPIO BELEM		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782
FONE/FAX 3239-3800		UF PA	HORA DE SAÍDA 08:36:11

FATURA

Num.: 120468 V.Orig.: 5.266,44 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 5.266,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.266,44
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 5.266,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

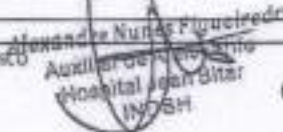
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. FISC.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR IPI	VALOR IPI
00015785	ACIDO PERACETICO 0,2% 300ML PURAX AIG CONT.FFAC L. 2002504 F0108/2021 V 01/04/2022	10	131,09	2.111,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021480	ALCOOL ETILICO 70% ANTISEPTICO 100 ML RIALCOOL L. 2001113 F0103/2021 V 01/05/2021	30	1,36	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012670	ALGATO DE CALÇADO 10 CM X 10 CM X 10 CM 10 CM X 271010 L. 2002502 F0101/2021 V 26/03/2021	10	18,27	182,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00025871	FILME PAPEL P ULTRASSOM NP-108 P VIDEO PRIN 7E L. 2001113 F2109/2019 V 21/09/2020	7	45,90	321,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021683	IMPREGNADO 10 CM X 10 CM 820103 L. 20012405 F0103/2021 V 10/12/2021	8	14,68	117,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011248	MAQUINA 10 ML S AG LUBR SLIP L. 2001194 F0103/2021 V 01/05/2021	750	0,32	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00011846	MAQUINA 10 ML S AG LUBR SLIP L. 2001194 F0103/2021 V 01/05/2021	6750	0,33	2.227,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Num.: 001, Vend.: 04/07/2021, Valor: 5.266,44 Vers.: 04 01 21 SUGESTÃO 172330192 e 172337006 1 BANCO SAFRA AG: 04920 C C: 005811118 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRID DIF DE R 147,13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME ANEXO 10 DA	RESERVADO AO FISCAL  Alexandre Nunes Figueiredo Auxiliar de Administração Hospital de Referência INDSH 04/06/21
---	---

RECEBIMOS 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: 000.120.468

SÉRIE: 1

F CARDOSO & CIA LTDA

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


 AGUAS BRANCAS
 ANANINDEUA
 PA
 TEL/FAX: 9132021344
 CEP: 67030050

 DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.120.468

SÉRIE: 1

FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

1521 0604 9499 0500 0163 5500 1000 1204 6810 0464 0326

 Consulte as autenticidades no portal nacional do NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site do SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirente de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210819120733 - 04/06/2023 08:27:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150515782

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA

CPF

04.949.905/0001-63

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM 80	EXT	UNID	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCRIÇÃO	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	VALOR IPI	VALOR APÓS DISTRIBUIÇÃO
00033322	SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 1000ML L 68089 F 01/10/2020 V 01/10/2021	90182929	0 41	3102	UN	2	20,89	41,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010275	VALPARINA SUOICA 500G GENÉRICO L 2636578 F 01/09/2020 V 02/09/2021	30049089	3 41	3102	CD	60	0,23	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:30
Código de Barras	42297048060005811219400120477120186710000091760
Descrição	F CARDOSO NF 120477
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Número Único do Boleto	2021061005026798620
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	05/07/2021 15:31:18
Valor Nominal	917,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 917,60 (Novecentos e Dezessete Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610959202925675

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.120.477 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 11/06/21	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: 9153231344 CEP: 67033030		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.120.477 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0684 9499 0500 0163 8500 1000 1284 7710 0464 0327 Consulte as orientações no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Defesa do Consumidor
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirente de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 318210019126471 - 04/06/2021 09:11:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH		CNPJ/CNP	DATA DA EMISSÃO
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO BELEM	BARRIO/DISTRITO UMARIZAL	UF PA	HORA DE SAÍDA 09:10:20
FONE/FAX 3239-3800		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

Num.: 120477 V.Orig.: 917,60 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 917,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS-ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 917,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 917,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL F CARDOSO E CIA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CNP
ENDEREÇO R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CEP	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS-ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	VALOR APROV.	VALOR APROV.
00022540	HYTA RUSCOPE DPA TEST STRIPS FR C 40 UNO	28220090	0 41	3102	FR	4	229,40	917,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1. 2004514 F00110020 V 01/11/2002														

11 06 21

 Alexandre Nunes Aguiar
 Auxiliar de Administração
 Hospital Jean Piaget
 INDSH

04/06/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplante Nº: 021, Versão: 04/07/2021, Valor: 917,60 Versão: 04 07 21 PEDIDO 170216181 BANCO SAFRA AV: 04005 C.C.: 005811219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIS DIF EM P 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO TR 34	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação 05/07/2021 15:54

Código de Barras 85820000000-7 89090179210-8 70765405002-5 34538300015-6
Valor do pagamento R\$ 89,09 (Oitenta e Nove Reais e Nove Centavos)
Data do pagamento 02/07/2021
Convênio CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição FGTS APRENDIZ COMP 06-21
Data da operação 05/07/2021
Autenticação 637610973558266133

Emitido em sexta-feira, 9 de julho de 2021 às 15:48



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/07/2021 - 16:58:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091)32393800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.454,87	06-QTDE TRABALHADORES 10	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 23.453.830/0015-75	11-COMPETÊNCIA 06/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2021

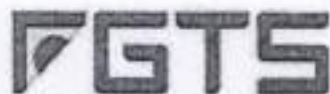
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 89,09	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 89,09
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

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

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

858200000007 890901792108 707654050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/07/2021 - 16:58:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091)32393800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.454,87	06-QTDE TRABALHADORES 10	07-ALÍQUOTA FGTS 2
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017900-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (0) 23.453.830/0015-75	11-COMPETÊNCIA 06/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 89,09	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 89,09
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

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

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

858200000007 890901792108 707654050025 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INOSH

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:40
Código de Barras	34191090080064254019997297320000186720000067630
Descrição	GALHARDI NF 1413 COMP 06-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021061405085569038
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3915427000108
Razão Social	GALHARDI S P I S LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI S P I S LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2021 15:41:27
Valor Nominal	676,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 676,30 (Seiscentos e Setenta e Seis Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610965076999736

SLTECH

Inteligência em soluções de tecnologia e informática

Galhardi Suprimentos Para
Informática e Serviços Ltda. EPPRua 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: 001413**

Emissão: 14-06-2021

DESTINATÁRIORazão 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

PAGAMENTOForma de Pagamento72 parcelas mensais no valor de R\$676,30 a serem pagas através de
Boleto bancário**OBSERVAÇÃO**

Fatura referente parcela 61/72 locação firewall

Competência Ref. Junho/2021

FJSE - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R\$ 676,30
ISS — % Valor R\$ —
PCC — % Valor R\$ —
IR — % Valor R\$ —
INSS — % Valor R\$ —
Valor Líquido R\$ 676,30
Dt. lançamento 14/06/2021

FINANÇEIRO

C-C 010 33160-1001-

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
C12113335540	UTM Cyberoam CR35ING	1	R\$ 676,30	R\$ 676,30

Valor Total da Fatura: R\$ 676,30

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

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DE LOCAÇÃO**Nº: 001413**

RUBINALDO NATALIDADE
ANALISTA TICS/INDSH
CRA-PA-00725
HOSPITAL JEAN BITAR

Analista Financeiro
Hospital Jean Bittar
INDSH

193 Anu Paul
Monteiro

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação 05/07/2021 15:04

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência 1580
Conta 14759
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 3.405,00 (Três Mil e Quatrocentos e Cinco Reais)
Descrição GASTROMEDIC NF 179 (PA) 50% FINAL

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 05/07/2021
Autenticação 637610943253519356



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
179



Data e Hora da Emissão	21/05/2021 09:54:03	Competência	21/5/2021	Código de Verificação	VHTQEBBJP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GASTROMEDIC MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - EPP				
Nome Fantasia	GASTROMEDIC				
CNPJ/CPF	14.861.672/0001-05	Inscrição Municipal	52093	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	AVENIDA GOVERNADOR HÉLIO DA MOTA GUEBIROS, 6060 - QUARENTA HORAS (COQUEIRO) CEP: 67120-970				
Complemento	SALA 208 E 209 FRENTE CCND	Telefone	(91)3233-4398	e-mail	gastromedic.gastromedic@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH (JEAN BITAR)				
CNPJ/CPF	23.453.630/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA REALIZADA NO SEGUINTE EQUIPAMENTO: VIDEOGASTROSCÓPIO GIF-Q150 OLIMPIUS NS: 2418873

DADOS BANCÁRIOS:

AG-1580
CC-01475-9
BANCO ITAÚ- 341
PIX: CNPJ - 14.861.672/0001-05

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Bruto R\$ 6.810,00

ISS - % Valor R\$ -

ICMS - % Valor R\$ -

IR - % Valor R\$ -

INSS - % Valor R\$ -

Valor Líquido R\$ 6.510,00

Imposto de Renda 21/05/2021

50% desconto + 30% de
Cristiano Sosa
Assessoria Jurídica
Hospital Jean Bitar

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRAUPA 15408
INDSH - Hospital Jean Bitar

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELEOTROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE

Detalhamento Especifico 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\$	6.810,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	6.810,00
(-) 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	6.810,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	2,78
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.810,00	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://ANANINDEUA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

50% R\$ 3.405,00

Maria Serrão
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar

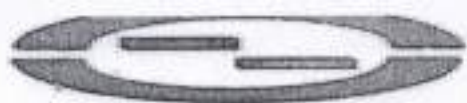
OPTANTE
SIMPLES NACIONAL

Alexandra dos Santos do Carmo
CORPES PA-158.475-ENF
Gerente Administrativo

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000539924660000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:34
Código de Barras	23793109039000000121516011554801286710000174000
Descrição	GUILBER FARMACEUTICA NF 13956
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021060406901322867
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	05/07/2021 15:35:36
Valor Nominal	1.740,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.740,00 (Um Mil e Setecentos e Quarenta Reais)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610961631524233



GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA

PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030348 TEL/FAX: 0131383814

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.013.956
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0601 3992 4600 0140 5500 1000 033F 5610 0012 8261
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site de Defesa Autenticação

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210019125148 - 04/06/2021 09:05:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
151895309

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 04/06/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/06/2021
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:24:30

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/07/2021	1.740,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.680,00	285,60	0,00	0,00	1.740,00

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	1.740,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA		PRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 01.399.246/0001-40
ENDEREÇO PSG BOM SOSSEGO, NR 20		MUNICÍPIO BELEM		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 151895309	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CET	CPCF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00000372	DRENOZAM 32 L.T. 00012106 Vale 01/03	90189929	0 40	5102	UN	10,00	6,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000926	MANTA PARA ESTERELIZACAO SMS 75 X 75 C/200 L.T. 48025 Vale 04/26	36031290	0 00	5102	UN	800,00	2,1000	1.680,00	1.680,00	385,60	0,00	11,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
A NOTA FISCAL SOFRENTE PODERÁ SER CANCELADA ATÉ 24HS APÓS A EMISSÃO
Fatura: 00012426-1

Alexandre Nunes Figueiredo
Rosa Maria Biker
INDSH

04/06/21

11 06 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENTO DE ICMS CONFORME ARTIGO OITAVO DO RICMS/PA ANEXO 1 ARTIGO 14 C
CONVENIO ICMS 1/99 PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS N 27 DE 06/04/2016.
1-008: BOLETO BANCARIO BRADESCO:1W R\$ 1.740,00
BANCO: 237-BRADESCO, AGENCIA: 3109-7, C/C: 153548-2
PEDIDO: 172339192.1
IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NAO
ACEITAMOS RECLAMACAO

RESERVADO AO FISCO

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:47
Código de Barras	42297197050005021310700051663524886720000401722
Descrição	HOSPFAR NF 330526E
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Número Único do Boleto	2021040705691760225
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2021 15:49:05
Valor Nominal	4.017,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.017,22 (Quatro Mil e Dezessete Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610969663571529

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação 05/07/2021 15:50

Código de Barras 42297197050005021310700053345922186720000066297
Descrição HOSPFAR NF 3329438
Banco Cedente 422 - BCO SAFRA S.A.
Número Único do Boleto 2021050500272844199
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 26921908000121
Razão Social HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 26921908000121
Razão Social HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 05/07/2021 15:51:28
Valor Nominal 662,97
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 662,97 (Seiscentos e Sessenta e Dois Reais e Noventa e Sete Centavos)
Data da operação 05/07/2021
Autenticação 637610971260136721



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
HOSPITAL INDE COM DE PROD HOSP SA
Nº 000332943
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: 0110091-INSTITUTO MAC RESERV SOCIAL HUMANO BRUSH
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: H CONHEÇO BRUNO PREZENTEL S43
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: H CONHEÇO BRUNO PREZENTEL S43
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: 0110091-INSTITUTO MAC RESERV SOCIAL HUMANO BRUSH
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: H CONHEÇO BRUNO PREZENTEL S43
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: H CONHEÇO BRUNO PREZENTEL S43
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: 0110091-INSTITUTO MAC RESERV SOCIAL HUMANO BRUSH
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: H CONHEÇO BRUNO PREZENTEL S43
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: H CONHEÇO BRUNO PREZENTEL S43
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: 0110091-INSTITUTO MAC RESERV SOCIAL HUMANO BRUSH
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: H CONHEÇO BRUNO PREZENTEL S43
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: H CONHEÇO BRUNO PREZENTEL S43
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: 0110091-INSTITUTO MAC RESERV SOCIAL HUMANO BRUSH
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: H CONHEÇO BRUNO PREZENTEL S43
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: H CONHEÇO BRUNO PREZENTEL S43
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: 0110091-INSTITUTO MAC RESERV SOCIAL HUMANO BRUSH
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: H CONHEÇO BRUNO PREZENTEL S43
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: H CONHEÇO BRUNO PREZENTEL S43
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: 0110091-INSTITUTO MAC RESERV SOCIAL HUMANO BRUSH
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: H CONHEÇO BRUNO PREZENTEL S43
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: H CONHEÇO BRUNO PREZENTEL S43
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: 0110091-INSTITUTO MAC RESERV SOCIAL HUMANO BRUSH
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: H CONHEÇO BRUNO PREZENTEL S43
CNPJ: 03.06.0021
662,97

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE
NOME: H CONHEÇO BRUNO PREZENTEL S43
CNPJ: 03.06.0021
662,97



PRODHOSP SA

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 0526 9219 0850 0202 5560 2000 3329 4315 4511 7707

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SPS/AZ, através do

RECEBEMOS DE HOSPAR IND E CON DEBEMOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---	---------------------	---

[illegible]

ITEM	CTOP	UN	QUANT.	UNITARY	VALUE TOTAL
1	6108	CX	4,200	77,75000	308,44
2	6108	PT	30,000	16,12000	302,40
3	6108	CX	2,000	112,90000	225,80

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
353214022592413 04/01/2021 21:03:38-03:00									
CNPJ 25.921.908/0002-03									
VLB DESC	TOTAL LIG	BC ICMS	ICMS IPI	ALÍQUOTA IPI	LOTE	VENCIMENTO	PMC		
0,00	108,58	32,47	12,00%	0,00%	41/064	06/01/2025	0,00		
0,00	232,48	38,48	12,00%	0,00%	0183	28/03/2024	0,00		
0,00	225,88	5,84	4,00%	0,00%	1883	31/12/2023	0,00		

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

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1BJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:19
Código de Barras	00190000090325972000500001236173186710000212755
Descrição	HOSPMED NF 12508
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021060703952334139
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2021 15:20:44
Valor Nominal	2.127,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.127,55 (Dois Mil e Cento e Vinte e Sete Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610952685100425

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.127,55	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 11/06/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	Nº: 000.012.508 SÉRIE: 1

 HOSPMED COMERCIO LTDA TV. WE-20 (C/ C. NOVA IV/V), 452A COQUEIRO, ANANINDEUA, PA CEP: 67130386 TEL/FAX: 9132262597		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.012.508 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0611 4114 9100 0160 5500 1800 0125 0810 0608 2585 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.ufe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 318210019122633 - 04/06/2021 08:51:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152940677	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 11.411.491/0001-80	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 04/06/2021
ENDEREÇO R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL		Bairro/Cidade UMARIZAL	CEP 66055-000
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:41:12

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/07/2021	2.127,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7,00	1,19	0,00	0,00	2.127,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				2.127,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOSPMED COMERCIO LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF PA	CNPJ/CPF 11.411.491/0001-80
ENDEREÇO CONJ. CN 5 TV. WE-20 N. 452-A	MUNICÍPIO ANANINDEUA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152940677		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	EXT	QDOR	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQUOTAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000385	ÁGUA DESTILADA 10ML CX C/300AM LT. 212658 Val 04/23 Reg Min Saúde: 11770024060	30042079	0 60	5405	AM	2.000,00	0,3170	634,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005374	ADULT. HA DESC. 30008 CX C/100LN LT. 144404 Val. 04/24 Reg Min Saúde: 50051-80009	30083219	0 90	3103	UN	100,00	0,9700	7,00	7,00	1,19	0,00	17,00	0,00
00004020	BUPIVACAÍNA-OLIO 006 5MG/ML-80MG/ML 4ML CX C/70AM LT. 2109414 Val 03/23 Reg Min Saúde: 123670050014	30039071	0 60	3403	AM	230,00	3,4410	800,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002713	HIDROXINA SIMPLES 20MG/ML 1ML CX C/100AM Val 02/23 Reg Min Saúde: 11080643001	30039099	0 60	3403	AM	400,00	1,3290	531,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006749	OMEPRAZOL 20MG CX C/300CP LT. 099420 Val. 04/23 Reg Min Saúde: 113430173012	30049099	0 60	3403	CP	300,00	0,1200	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004660	PRONOLISOMA 5MG GEN CX C/300CP LT. AY355 Val 02/23 Reg Min Saúde: 107140270044	30043010	0 60	3403	CP	300,00	0,0994	34,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venda: 0006-2008100 ALBUQUERQUE
Fatura: 0006256-1

11/06/21 Linkner Cardoso Super Almojarifado HOSPITAL JEAN BAPTAR	ALMOJARIFADO RECEBIDO DIA 11/06/21 HORA 11:00
---	---

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS gápo entec. ANT.207, Anexo I de RICHES-PA e Reg. Especial No. 76 e + 25/24/10 1-021: BOLETO BANCARIO: 1x R\$ 2.127,55 BANCO: 001-BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA: 3860-1, C/C: 113306-3 ID: 172337005 - ID: 172338192 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 / sh ADPOCO - AGÊNCIA: 0327 / C/C: 0009807-8	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 912,00	NF-e Nº: 000.013.529 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	

 DISMEMBEL IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP TV. ENEAS PINHEIRO, 875, 875 PEDREIRA, BELEM, PA CEP: 66055-000 TEL/FAX: 9132794075	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.013.529 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0603 8724 9300 0170 5500 1000 0135 2910 0027 8603 Consulta de autenticidade em: www.ifs.gov.br/validar ou no site de validação
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias INSCRIÇÃO ESTADUAL 151629056 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ 63.872.493/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 04/06/2021
ENDEREÇO R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 343		BARRIO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:59:09

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/07/2021	912,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 912,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 912,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAO LUIZ EPP	FRETE POR CONTA 0 - Emitante	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF PA	CNPJ/CPF 63.872.493/0001-70
ENDEREÇO TV. ENEAS PINHEIRO, 875	MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 151629056		
QUANTIDADE 01	ESPECIE unidade	MARCA	SERIE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. FISC.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM. BR.	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
02003404	CAMPO OPERATORIO 45X30 C/ 710 RADIODACO PT C/60N LT 289 Vte 0102	20099000	0-00	7405	UN	800,00	1,1400	912,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Natureza: 91027940-1

Alexandre Nunes Figueiredo
 Auxiliar de Almoxarifado
 INDSH
 ALMOXARIFADO RECEBIDO
 DIA 11/06/21 HORA 04/06/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1 - Documento Emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional 2 - 010: BOLETO BANCÁRIO - CEP: 66055-000 PEDIDO BICOMEX N. 17233987-1 PEDIDO BICOMEX N. 17233987-1 REGISTRO DE IMPLANT. 151-2276-6478 / 0276-5110 DO PGM E-MAIL: IFSNASCIMENTO@IFS-PA.ORG Fone: 0010 - TELAVENDA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação 05/07/2021 15:33

Código de Barras 00190000090308536300400000552174586710000046825
Descrição JL DOS SANTOS NF 1375
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 2021060205871558284
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 0
Razão Social
Nome Fantasia
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 05/07/2021 15:34:39
Valor Nominal 468,25
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 468,25 (Quatrocentos e Sessenta e Oito Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação 05/07/2021
Autenticação 637610961067304341

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

04/06/2021

Identificação e assinatura do recebedor

Rafael S. Silva

NF-e

Nº 001375

Série 1



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 - jhospitalar@gmail.comDANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
EletrônicaD-Entrada
1-Saida

1

Nº 001375

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

1521 0883 8802 9400 0110 5500 1000 0013 7518 5427 8169

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

Natureza da operação

Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso

315210016894838 02/06/2021 17:42:32

Inscrição Estadual

15.185.876-1

Inscrit. do contrib. trib.

CNPJ

83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

INSTI NAC DE DESEN SOC E HUMAN -INDSH (JEAN BITAR)

CNPJ/CPF

23.453.830/0015-75

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

02/06/2021

Endereço

Rua Conde Jeronimo Pimentel, 543

Bairro

Umarizal

CEP

68.055-000

Data saída

02/06/2021

Município

Belém

Fone/Fax

(xx) 3239-3800

UF

PA

Hora saída

17:42:32

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/07/2021	468,25						

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	468,25
Valor de frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	468,25

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	3 - Contribuição de Frete por conta do Remetente (CFR)				
Quantidade	Especie	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 unit.	Preço total	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	%ICMS	%IPI
3035193	AGULHA DESC C/SISTEMA DE SEGURANÇA 25X0,7MM NPH	80183219	0103	5.102	UND	1.100,00	0,40	440,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
43090526	CLIQUE (CLAMP) PARA COLOSTOMIA MASTER WIN	30069160	0103	5.102	UN	10,00	2,50	25,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
43090834	Coletor de material perfuro cortante 13 LITROS - DESCARBOX	48191000	0103	5.102	UND	1,00	3,25	3,25	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\$ 152,98 (32,66%) Federais R\$ 73,35 (15,66%) Estaduais R\$ 79,60 (17,00%) - Fonte IBPT.	
BANCO BRASIL AG1435-2 C/C67285-3 - PIX:83880294000110- PEDIDO BIONEXO 172338192.1	

02/06/2021 17:42:38

11 06 21

Recebo
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA 08/06/2021
HORA

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J00000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:54
Código de Barras	85850000705-8 68580179210-7 70765405082-3 34538300015-6
Valor do pagamento	R\$ 70.568,58 (Setenta Mil e Quinhentos e Sessenta e Oito Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	02/07/2021
Convênio	CAIXA-ARREC.FGTS-sem cent.ou s
Descrição	FGTS FOPAG COMP 06-2021
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610973871235482

Emitido em sexta-feira, 9 de julho de 2021 às 15:48



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/07/2021 - 16:58:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091)32393800
03-FPAS 839	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 882.107,35	06-QTDE TRABALHADORES 327	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 23.453.830/0015-75	11-COMPETÊNCIA 06/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 70.568,58	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 70.568,58
---	---------------------	----------------------------------

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

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

858500007058 685801792107 707654050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/07/2021 - 16:58:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				02-DDD/TELEFONE (0091)32393800
03-FPAS 839	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 882.107,35	06-QTDE TRABALHADORES 327	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 23.453.830/0015-75	11-COMPETÊNCIA 06/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 70.568,58	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 70.568,58
---	---------------------	----------------------------------

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

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

858500007058 685801792107 707654050823 345383000156

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Soraya Brito
SUPERVISORA DE OBR. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INOSH

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637510725206940000
Data da Operação 05/07/2021 09:06

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 3079
Conta 457214
Tipo da Conta Conta Poupança
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 3.119,33 (Três Mil e Cento e Dezenove Reais e Trinta e Três Centavos)
Descrição JOAO LOBATO NF.221

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 05/07/2021
Autenticação 637610728702474965



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

Número da Nota
00000221

Data e Hora da Emissão
30/06/2021 12:48:25

Código de Verificação
9997.C5B2.8F6E.8E9A.6C85.5B1F.93A7.E74F



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 01 SERVIÇO DE TRANSPORTE NO PERÍODO NORMAL DE 21/06/2021 A 25/06/2021, ITEM 02 SERVIÇO DE TRANSPORTE NO SOBREVISO DE RADIOLOGIA NOS DIAS 03,05,06,13,20,26,28 E 27/06/2021.

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE ITEM 01	1	554,48	554,48
SIM	SERVIÇO DE TRANSPORTE ITEM 02	1	2.564,85	2.564,85

HJB - INDSH
 Nº Contrato Gestão 002/2021
 Valor Bruto R\$ 3.119,33
 ISS — % Valor R\$ —
 PCC — % Valor R\$ —
 IR — % Valor R\$ —
 INSS — % Valor R\$ —
 Valor Líquido R\$ 3.119,33
 Dt. Lançamento 30/06/2021
 FINANCEIRO
 C.C. 01033030 - 1001.

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.119,33

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.119,33	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	----------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável MEI
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: Isento/Imune/Fixo
 Atividade: 4929902 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
 Serviço: 1601 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIÁRIO, METROVIÁRIO, FERROVIÁRIO E AQUAVIÁRIO DE PASSAGEIROS
 Obrigação Tributária: MEI

Enft. Maria Maia
 Coordenadora FAOT
 Hospital Jean Bitar/INDSH
 30/06/2021

Nadine Costa
 Ass. Secretaria
 Matrícula: 648

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação 05/07/2021 15:11

Código de Barras 03399650890140000000480715001014586700000012150
Descrição IMPORTADORA OPLIMA NF 899585
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 2021060405906755376
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4945481000169
Razão Social IMPORTADORA OPLIMA LTDA
Nome Fantasia IMPORTADORA OPLIMA LTDA
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-I
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 05/07/2021 15:12:32
Valor Nominal 121,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 121,50 (Cento e Vinte e Um Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação 05/07/2021
Autenticação 637610947860247445

 Identificação do Emitente IMPORTADORA OPLIMA LTDA RUA MUNICIPALIDADE - 1157 - UMARIZAL - BELEM - PA - 66050350 Telefone: (91) 3181-8000 E-mail: oplima@oplima.com.br	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 899585 SÉRIE 1 FL 1 de 1		
	CHAVE DE ACESSO: 1521 0604 9454 8100 0169 5600 1000 8995 8511 7044 1885 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150017329	IND. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.945.481/0001-09	Protocolo de Autenticação (Data e Hora) 315210019081367 03/08/2021 13:35:47

DESTINATÁRIO/REMETENTE Razão Social: 94225 INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO-INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 03/08/2021
Logradouro: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL		NÚMERO: 543	BARRIO/DISTRITO: UMARIZAL
CEP: 66055000	MUNICÍPIO: BELEM	Telefone/Fax: (91) 32393800	UF: PA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 13:35

FATURA			
----------------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 121,50	VALOR DO ICMS: 20,86	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 121,50			
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA: 121,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
Razão Social	INTE POR CONTA: 0 - Emitente
CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO
UF: PA	UF: PA
MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE: 3	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO: 3
PESO BRUTO: 3,00	PESO LÍQUIDO: 3,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QTD	CFOP	UN	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC-ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
91514	TESOURA ALFAIATE TA023 3056223800 VONDER	82130000	000	5102	UN	2	25,00	50,00	50,00	8,50	0,00	17,00	0,00
81794 - 000	VEND.: 1159 - ARIEL ALLEVATO - VE 7503948155001												
181508	CORTADOR/FIADOR LEGUMES 12 PCS 533 VD ALEM MAR	82055100	000	5102	UN	1	71,50	71,50	71,50	12,16	0,00	17,00	0,00
107612 - 000	VEND.: 1159 - ARIEL ALLEVATO - VE 7503948155001												

FIM DOS PRODUTOS

11/06/21

MERCADORIA ENTREGUE

Anderson Silva
Anderson Luiz dos Santos
Aux. Unimarkitado
Hospital: Jean Bitar
INDSH
08.06.2021
UXARIFADO
RECEBIDO
HORA

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS NOS ITENS (FONTE: IBPT): R\$ 19,99 COBRANCA(S): BK - COBRANCA BANCARIA: 528950-1 (03/07/21) R\$ 121,50 FANTASIA: HOSPITAL JEAN BITAR NR. PEDIDO: 1159000151 NUM. TRANS.: 528953 NUM. CARREG.: 594823 OC:1087/2021-9 RET CLIENTE	RESERVADO AO FISCO
"NÃO TROCAMOS TINTAS MANIPULADAS" "NÃO FAZEMOS TROCAS DE MERCADORIAS AOS DOMINGOS"	

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000053992466000637610725206940000
Data da Operação 05/07/2021 09:05

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência 179
Conta 715549
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 175,72 (Cento e Setenta e Cinco Reais e Setenta e Dois Centavos)
Descrição LUXUS NF 20211187 COMP 05-2021

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 05/07/2021
Autenticação 637610728226536593



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20211187	01/07/2021 às 14:34:34	01/07/2021	93710193

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA
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: espaco3@espaco3.net

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 9.580/2018."

TELEFONIA MOVEL
COMPETÊNCIA 05/2021

HJIB : INDSH
Nº Gerencial Gestão 002/2016
Valor Bruto R\$ 175,72
ISS 0,00 % Valor R\$ 0,00
PCC 0,00 % Valor R\$ 0,00
IR 0,00 % Valor R\$ 0,00
INSS 0,00 % Valor R\$ 0,00
Valor Líquido R\$ 175,72
Dt. lançamento 01/07/2021
FINANCIADO

C.C. 01033150 - 100%

Marcel Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

CNAE Fiscal: Atividades de consultoria em gestão empresarial

Item da Lista de Serviços: 17.01 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise,

Natureza da Operação: [5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte

Município da Prestação do Serviço: LAJEADO

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
R\$ 175,72	(+) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	R\$ 0,00	(=) R\$ 175,72

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Descontos	Descontos Incondicionáveis	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 175,72	(+) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	(=) R\$ 175,72	(x) 2,50 %	(=) R\$ 4,39

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

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 000416858
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação 05/07/2021 15:45

Código de Barras 03399330387560000002221808901017186720000320943
Descrição MED CENTER NF 324858
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 2021060707953208165
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 874929000140
Razão Social MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 05/07/2021 15:46:42
Valor Nominal 3.209,43
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.209,43 (Três Mil e Duzentos e Nove Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data da operação 05/07/2021
Autenticação 637610968232787064

DATA DE EMISSÃO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor Total R\$ 3.209,43 - Volumes: 8 - Chave NFE: 312139000749200014055013022148581925435883 - Cond.Pais: 250-08 DIAE - R\$ 300,00 - Forma Pago: BOLETO - Ins.Pedico: 247272

Nº. 000324858 e 1



MED CENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edviges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000324858
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3121 0600 8740 2900 0140 5500 1000 3248 5819 2543 0883

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6403/6108		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034				00.874.829/0001-40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (6532) - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS		CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75		DATA EMISSÃO 07/06/2021	
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BARRIO / DISTRITO UMARIZAL		CEP 68055-000	
MUNICÍPIO BELEM		FONE / FAX 9132393871		UF PA	
FATURA / DUPLICATA 001 05/07/2021 3.209,43		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 12:54:40	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO 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	
		3.112,41		179,61		0,00		3.209,43	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR APROX. TRIBUTOS	
								3.209,43	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
HOME / RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGÍSTICA E TRANSPORTE LT		0 - Emitente						MG		18233211006928	
ENDEREÇO AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070		MUNICÍPIO		POUSO ALEGRE				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
								MG		0030970100590	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
8		VOLUME(S)				247272		80,308 Kg		80,308 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		QTD.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	% DESC. VL. DESC.	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO	ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS/COFINS	VALOR TOTAL
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
00799900	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL -	29	PC	3.400.000	0,00%	97,00	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,00
02121020	200030FAB.1058/20VAL.305830 CI 5 UN	140	PC	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01074500	COLETOR 20 LITROS DE WATER PERFICORT -	2	PC	168.800,00	0,00%	337,60	337,60	0,00	0,00	0,00	0,00	337,60
48191000	C2410054C/FAB.3094/21VAL.309426	0	CK	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01060200	ELETRODO P/ MONIT. ADULTO -	32	PC	15.590,00	0,00%	498,88	498,88	0,00	0,00	0,00	0,00	498,88
00151700	SECCAO 2023FAB.0108/23VAL.305825 CI 58 UN	4.100	PC	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00723000	PIA ADESIVA 15MM X 60MT -	190	UN	3.400,00	0,00%	646,00	646,00	0,00	0,00	0,00	0,00	646,00
48114110	210304-01FAB.01/03/21VAL.301024	40	UN	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005200	KOLLAGENASE SOL. DRAMPENICOL POM 35GR	2	CV	162.000,00	0,00%	324,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,00
30049010	20100466FAB.01/10/20VAL.301022 CI 10 TB	03	CV	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00420000	LUVA 7,5 CIRURGICA ESTERIL -	2	CK	318.540,00	0,00%	637,08	637,08	0,00	0,00	0,00	0,00	637,08
40151100	294201FAB.01/10/20VAL.301025	0	CK	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00110000	VASELINA LIQUIDA 1000 MC -	0	CK	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27101090	M28115FAB.01/01/21VAL.300123	0	LT	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR
SOMENTE OS VOLUMES. Se houver
qualquer 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.

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____
Anderson Silva
Anderson Silva
Aux. Almoxarifado
Hos. 15/06/21

16 06 21

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
PEDIDO DE CANCELAMENTO - ID 172338192 - 1 - ENDEREÇO DE ENTREGA - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543			
- 68055-000 - BELEM - PARA - PA			
Pedido de: 247272			
Vol. em: 0,358261			
Res. 7			
AGENCIAMENTO - 0349-9 CONTA CORRENTE 1182-2 BOO DO BRASIL			
Valor ICMS UF Destino no R\$ 382,10			

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000053992466000637610939544500000
Data da Operação 05/07/2021 15:41

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1686
Conta 76864
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 210,00 (Duzentos e Dez Reais)
Descrição MULTIANALISES NF 12602

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 05/07/2021
Autenticação 637610965501219388



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

Número da Nota
00012602

Data e Hora da Emissão
17/06/2021 17:30:41

Código de Verificação
9526.8776.1685.A42D.4585.B155.DF2C.5E12



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: **MULTIANÁLISES S/S LTDA**
CPF / CNPJ: **03.936.701/0001-25** Inscrição: **1523578**
Endereço: **AVENIDA SERZEDELO CORREA Nº 370 SALAS 601,603 E 604 BAIRRO BATISTA**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **agatha@multianalises.com.br** Telefone: **(91) 3224-8848**

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

PAGAMENTO ATRAVÉS DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE BANCO DO BRASIL AG. 1688-1 CC. 7985-4 / CHAVE PIX: 03.936.701/0001-25
CONTRATO 2305/2021 Q5 3616/2021 DATA DE ENTRADA 22/05/2021

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	OS 3616 ANÁLISE EM ÁGUA TRATADA AMOSTRA 16495 A 16500	3	70,00	210,00
ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 17/06/2021 Tefma Conceição ALMOXARIFADO JEAN BITAR Recebido				

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 210,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 210,00	5,00 %	R\$ 10,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 712010000 - TESTES E ANÁLISES TÉCNICAS
Serviço: 1709 - PERÍCIAS, LAUDOS, EXAMES TÉCNICOS E ANÁLISES TÉCNICAS
Obrigação Tributária: Normal

HJB - INDSH
na Controladoria Gestão 002/2016
Valor Total 210,00
ISS 5% Valor R\$ 10,50
PIS 0% Valor R\$ 0,00
IR 0% Valor R\$ 0,00
INSS 0% Valor R\$ 0,00
Valor Líquido R\$ 210,00
Dt. Lançamento 17/06/2021
FINANCEIRO

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

fisc 010326020 - 1004

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:31
Código de Barras	00190000090145693921200038913174886710000092808
Descrição	NATAN NF 54667
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021060403908939325
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2021 15:32:16
Valor Nominal	928,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 928,08 (Novecentos e Vinte e Oito Reais e Oito Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610959574957470

RECEBEMOS DE NATAN COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 928,08	NF-e Nº: 000.054.667 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	

 NATAN NATAN COMERCIO LTDA RUA DA PICARREIRA, 1915 CENTRO, MARITUBA, PA CEP: 67201-145 TEL/FAX: 0132563434		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.054.667 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0602 7715 4700 0116 5500 1000 0546 6710 0091 3395 Consulta de autenticidade no portal nacional do NF-e: www.ado.legis.gov.br/nfeportal ou no site do Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210019218395 - 04/06/2021 16:37:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152190112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CPF 02.771.547/0001-16	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CPF/CNPJ 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 04/06/2021
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	Bairro/DISTrito UMARIZAL	CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/06/2021
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:38:32

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/07/2021	928,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 432,00		VALOR DO ICMS 73,44	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 928,08
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 928,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NATAN COMERCIO LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANET	PLACA DO VEÍC QDV4258	UF PA	CPF/CNPJ 02.771.547/0001-16
ENDEREÇO RUA DA PICARREIRA, 1915		MUNICÍPIO MARITUBA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 152190112	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM III	CST	PROF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000042X1	COLETOR DE URINA 2000ML SIST. AS BOLSA (TIPO SACO) HC C/190UN LT. 10072019.001 Val. 03/22 V.Liq Prod R\$ 0,48	39269030	0-05	1102	UN	900,00	0,4800	432,00	432,00	73,44	0,00	17,00 0,00	
00001607	SEPARADORA C/ CAPA 19CM X 43M CX C/ 72RL LT. 2353015 Val. 12/21 V.Liq Prod R\$ 6,99	30051030	3-00	3403	BL	72,00	6,9900	499,08	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vende: 0014-NATAN HOSPITALAR
 Fatura: 0001339-1

Alexandre Nunes Figueira
 Auxiliar Administrativo
 Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

07/06/21

11/06/21

MOXARIFADO
 RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS pago antes, ANT.227, Anexo I do RCTM-PA e Reg. Especial No. 76 d e 24/04/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL em R\$ 928,08 PEDIDO 172338192.1 LIC. FUNC. 138/2021 / AUT. 13213482 / AUT. 132-4818 / AUT. 8010503 / A. UT. 3049669	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:15
Código de Barras	00190000090145693921200038884177586710000047172
Descrição	NATAN NF 54639
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021060404909144016
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	2771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	NATAN COMERCIO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH.JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2021 15:16:33
Valor Nominal	471,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 471,72 (Quatrocentos e Setenta e Um Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610950195564143



NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9532561414DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.054.639

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

1521 0062 7715 4700 0116 5500 1000 0546 3910 0091 3404

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210019124812 - 04/06/2021 09:03:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152190112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CPF

02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

04/06/2021

ENDEREÇO

R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAHIA/DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

04/06/2021

MUNICÍPIO

BELEM

FONE/FAX

(91) 3239-3800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:04:31

FATURA

Número Data Vcto Valor

001 04/07/2021 471,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS-ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	471,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	471,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRATE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
NATAN COMERCIO LTDA		0 - Emissor		QDV4258	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	CE	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTA	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004748	METOCLOPRAMIDA 10MG/ML INJ. CX CX100AM L.T. 13501320 # Val. 07/22 V.Lic.Prod.000.47	30039001	3	60	5403	AM	300,00	9,4700	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002961	SOL. GLICERINA 12% 80ML (CLUSTER) CHAPLACADOR CX CX34UN L.T. 01000008 # Val. 05/21 V.Lic.Prod.000.29	30039009	0	60	3405	LIX	44,00	6,8900	303,72	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda: 0016-NATAN HOSPITALAR

Fatura: 00001340-1

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN SITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

11/06/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

100% pago avião. ART. 207, Anexo I da RCTE-PA e Reg. Especial do. 72 d. # 26/06/10

1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL: R\$ 471,72

PEDIDO 102137005.1

L20. FUND. 136/1001 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4829 / AUT. 0010903 / A. UT. 5049629

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação 05/07/2021 15:41

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 3702
Conta 443301
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pensao Alimenticia

Valor R\$ 71,94 (Setenta e Um Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Descrição PENSÃO SUELYN SANTOS

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 05/07/2021
Autenticação 637610965850751032

Recibo de entrega de NUTRITIX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA em produtos constantes da nota fiscal indicada no topo

Data de recebimento: 07/06/2021

Validação e emissão de recibo



NUTRITIX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
 TV QUINTINO BOCAUVA, 107A, LOJA A SALA B,
 CENTRO CEP: 88743-910
 CARAMANHA/PA
 Fone: (91) 3721-1488

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDAN. 000004605
Série 1 Folha 01/01

Chave de acesso do NF-e: 15.2106.12.401.26500001-89-55-001-000-004-000-100-411-119-3

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

NOME/EMPRESA: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS EXU RECEBIDAS DE TERCEIROS

CNPJ: 12.401.26500001-88

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315210019495741 07/06/2021 17:02:40-03:00

Inscrição estadual: 15397272

CNPJ/CPF: 23.453.830.0015-75

DE: OTIMIZACAO DE PRECATORIOS

CNPJ/CPF: 00000-000

NOME/EMPRESA: HOSPITAL JEAN BITAR

CNPJ/CPF: 00000-000

Código: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 343

CNPJ/CPF: 00000-000

Município: BELEM

CNPJ/CPF: 00000-000

Fatura: 01/07/2021

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor de ICMS: 105,84

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

Valor total de Frete: 1.152,00

CNPJ/CPF: 00000-000

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000053992466000637510939544500000
Data da Operação 05/07/2021 15:43

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 0820
Conta 8585958764
Tipo da Conta Conta Poupança
Finalidade Pensão Alimentícia

Valor R\$ 443,78 (Quatrocentos e Quarenta e Três Reais e Setenta e Oito Centavos)
Descrição PENSÃO CINTHYA KARIN

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 05/07/2021
Autenticação 637610967122628664

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

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

Tipo de Pagamento: ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000483

Código : _____

Favorecido : 1 CINTHYA KARIN MARGALHO DOS SANTOS CPF: 661.277.772-91

Descrição do Evento : 2

3

4

5

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

Vencimentos : 1) Data : 05/07/2021 R\$ 443,78

2) Data : _____ R\$ _____

3) Data : _____ R\$ _____

4) Data : _____ R\$ _____

5) Data : _____ R\$ _____

TOTAL R\$ 443,78

Soraya Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INOSH

Depto pessoal

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INOSH

Financeiro

Adm. Giovani Merende
 Diretor Executivo
 CRTPA - 16134
 INOSH - Hospital Jean Bitar

Diretoria

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação 05/07/2021 15:43

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 3106
Conta 384828
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pensão Alimentícia

Valor R\$ 703,39 (Setecentos e Três Reais e Trinta e Nove Centavos)
Descrição PENSÃO SHARON FONTEL

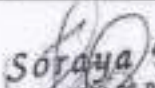
ATENÇÃO

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

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

Data da operação 05/07/2021
Autenticação 637610966764503083

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

De :	DEPARTAMENTO PESSOAL		Local :	BELÉM	Emissão :	02/07/2021
Para :	FINANCEIRO		Recebido :			
Tipo de Pagamento : ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros: <u>PENSAO ALIMENTICIA MAT 000483</u>						
Código :						
Favorecido :		1 SHARON FONTEL DE ALMEIDA		CPF: 778.589.062-04		
Descrição do Evento :		2				
		3				
		4				
		5				
☐ Multiservice ☐ Boleto ☐ Cheque ☒ Depósito em Conta Dados Ban.						
Vencimentos :		1) Data : 05/07/2021		R\$	703,39	
		2) Data :		R\$		
		3) Data :		R\$		
		4) Data :		R\$		
		5) Data :		R\$		
				TOTAL	R\$	703,39
 Soraya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INDSH Depto pessoal  Mario Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH Financeiro  Adm. Giovanni Neres Diretor Executivo HJB/PA-16134 INDSH-Hospital Jean Bitar Diretoria						

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 019.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação 05/07/2021 15:42

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência 8231
Conta 4329
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pensao Alimenticia

Valor R\$ 422,79 (Quatrocentos e Vinte e Dois Reais e Setenta e Nove Centavos)
Descrição TAMARA DA SILVA SANTOS

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 05/07/2021
Autenticação 637610966384033331

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

De : <u>DEPARTAMENTO PESSOAL</u>	Local : <u>BELEM</u>	Emissão : <u>02/07/2021</u>
Para : <u>FINANCEIRO</u>	Recabido : _____	

Tipo de Pagamento : () Rescisão () Salário () Férias (X) Outros: PENSAO ALIMENTICIA MAT 000326

Código : _____

Favorecido : 1 TAMARA DA SILVA SANTOS CPF: 902.820.512-87

Descrição do Evento : 2

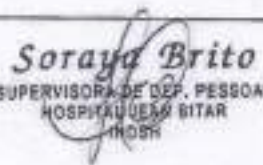
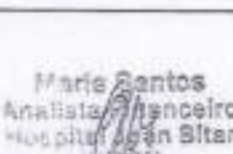
3

4

5

() Multiservice () Boletto () Cheque (X) Depósito em Conta Dados Ban.

Vencimentos :	1) Data : <u>05/07/2021</u>	R\$	<u>422,79</u>
	2) Data : _____	R\$	_____
	3) Data : _____	R\$	_____
	4) Data : _____	R\$	_____
	5) Data : _____	R\$	_____
TOTAL		R\$	422,79

 Soraya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INDSH Depto pessoal	 Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH Financeiro	 Adm. Giovanni Merenje Diretor Executivo GRA/PA-16134 INDSH Hospital Jean Bitar
--	---	---

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:13
Código de Barras	03399761517600000002664737001012186710000009425
Descrição	SAPRA NF 274832 COMP 04-2021
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021060405913140066
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	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2021 15:14:39
Valor Nominal	94,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 94,25 (Noventa e Quatro Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610949060718345



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
274832



Data e Hora da Emissão	04/05/2021 09:24:20	Competência	4/5/2021	Código de Verificação	TWY4PVD5
Número do RPS	275515	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal	17758	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA Cid Silva César, 500 - Parque Santa Felícia Jardim CEP: 13562-400				
Complemento		Telefone	3362-2700	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Qtd.: 5 MP VL Unit.: R\$ 18,85 Cod.: 20012 Vencimento: 04/07/2021 IE: ISENT0
SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 01/08/2020 a 31/07/2021
PARC. 09/12 ABR/2021
4. ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Nº Contrato: 0027/2019
Valor R\$ 94,25
ISS — % Valor R\$ —
PIS — % Valor R\$ —
IR — % Valor R\$ —
INSS — % Valor R\$ —
Valor Líquido R\$ 94,25
Dt. lançamento 04/06/2021

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.

Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.

Tributos aproximados: R\$ 12,88 (13,45%) Federal e R\$ 3,85 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 16,53. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: não retenção conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

FINANCEIRO
C-C 01041160-1001

Código do Serviço / Atividade

8299799 / 17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COPINS (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\$	94,25	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	94,25	
(-) 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	94,25	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota, %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(*) Valor Líquido R\$	94,25	Incentivador Cultural	(*) Valor do ISSQN R\$	1,89	
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

André de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Enfa Maria Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH

Maria Santos
Analista Fiscal
Hospital Jean Bitar
INDSH

Anna Paula
Monteiro

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:31
Código de Barras	00190000090312890600903130141173286710000043500
Descrição	SOUZA FRANCO NF 9710
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021060401899897030
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	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2021 15:32:52
Valor Nominal	435,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 435,00 (Quatrocentos e Trinta e Cinco Reais)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610960011208461

RECEBEMOS DE SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME DE RECEBEMOS CONTEÚDO DA NOTA FISCAL, DEBEMOS LER		Nº 000.009.710
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	SÉRIE: 001

 SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO CATALINA, MANGUEIRA 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	CONTROLE DO FISCO 
	Nº SEQUÊNCIA 6005 001 PÁGINA 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 1521 0508 3296 3809 0133 3200 1000 0001 1012 0555 7280 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PRIMEIRO DE AUTENTICAÇÃO DE URF 315210019160659 04/06/2021 11:43:07
NUMERAÇÃO FISCAL 152726489	INDICAÇÃO DE REGIME DE FISCALIZAÇÃO 09.529.639/0001-33	

DESTINATÁRIO/REMETENTE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ 23.453.830/0015-75	DATA EMISSÃO 04/06/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UF PA	DATA ENTRADA NA ZONA 04/06/2021
CIDADE BELEM	CEP (91) 3239-3938	INDICAÇÃO DE REGIME DE FISCALIZAÇÃO 66055-000	HORA ENTRADA NA ZONA 11:42

FATURA/DUPLICATA	
Número	
Vencimento	94/07/2021
Valor	435,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DO CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	435,00
VALOR DO PREÇO	VALOR DO DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DEDUÇÕES ADICIONAIS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	435,00
VLT. APROXIMADO DOS IMPOSTOS FOMENTO								
Totais: 147,68 (33,95%) Tributos Federais: 73,73 (16,95%) Tributos Estaduais: 73,95 (17,00%) Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) Chave: B8217A								

TRANSPORTADORA/VOLUNES TRANSPORTADOS		NÚMERO DE VOUCHER		0-Contratação Remetente	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INDICAÇÃO FISCAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PERÍODO	VALOR TOTAL		
				0,000	0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSOSN	CTOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DISC	V.TOTAL	RECEBIM	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA
CLTRES-00M	COLUTOR SIML 8" PA ESTÉRIL C/08 (TAMPA VERMELHA) - CRAL - LT 210011 VAL 02/2021	9028046	0102	1.102	PT	000,000	0,35000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00
902PLR	PORTA CAMERA R CITOLOGIA 3 VIAS - SARAPLAST - LT 61000006 VAL 02/2021	9028046	0102	1.102	PT	450,000	0,90000	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
PÉDIO VINCULADO A NOTA 10750	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ (341) / AG: 8347-2 / CC: 08613-7 BANCO DO BRASIL (001) / AG: 3860-1 / CC: 26526-8 CNPJ: 09.529.639/0001-33 - SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LTDA. PIX: 09.529.639/0001-33 e contato@diagnobel.com.br PEDIDO BIONEXO: 1723381921	

Alexandre Nunes Figueiredo
Auxiliar de Administração
Hospital Jean Pôrto
INRS

04/06/21
MEXARIFADO
RECEBIDO
HORA

11 06 21

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B10000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:48
Código de Barras	34191570070408428160180093100008486720000024334
Descrição	VISIONBAND NF 5669C
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021051100394536901
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	65069130000126
Razão Social	VISIONBAND SOLUCOES EM IMP
Nome Fantasia	VISIONBAND SOLUCOES EM IMP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2021 15:49:38
Valor Nominal	243,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 243,34 (Duzentos e Quarenta e Três Reais e Trinta e Quatro Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610969963727906

RECEBEMOS DE VISIONBAND SOLUÇÕES EM IMPRESSÃO LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 ENDEREÇO DO LADO: EMISSÃO: 10/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 730,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN BITAR - R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543 -
 UMARIZAL - PERNAMBUCO

NF-e
 Nº 000.005.669
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



VISIONBAND SOLUÇÕES EM IMPRESSÃO
 LTDA

RUA ABÍLIO BORIN, 035 - PORTÃO B
 JARDIM CARAVELAS - CEP: 04729-030
 SÃO PAULO/SP
 FONE: (+ 55) (11) 5841-2318

DANFE

DOCUMENTO ALMOXARIFADO
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.005.669
 SÉRIE 001
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3521 0565 0691 3000 0126 5500 1000 0056 6919 9894 3301

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210510556078 10/05/2021 11:40:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

128113246110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ST

CNPJ

66.069.130/0001-26

DESTINATÁRIO/RECEBENTE

RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL JEAN BITAR

CNPJ

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

10/05/2021

ENDEREÇO

R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO

UMARIZAL

CEP

56055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

10/05/2021

MUNICÍPIO

BELEM

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

10:58:33

FATURA/DUPLICATA

PARCELA	VENIMENTO	VALOR	PARCELA	VENIMENTO	VALOR	PARCELA	VENIMENTO	VALOR
001	07/08/2021	243,33	002	21/08/2021	243,33	003	05/07/2021	243,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	730,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				730,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE

0 - EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CNP

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTD.

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1 CAIXA

1,000

1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QTD	CFOP	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
PROD10000018	THERMAL BAND ADULTO BRANCA (VTBA232786N) Prod. Cliente (169003736) Prod. Venda (50034-002) Lote 1/09-07 1.000 PULSSETRAS - S ROLOS Trb. aprox. R\$ 33,00 Federal e R\$ 121,40 Estadual. Folha (BPT) EFECAT.	49159000	17	8102	M	1,00	730,00	730,00					
Alexandre Nunes Aguiar Autenticidade Hospital Jean Bitar RVDH 17/05/21 ALMOXARIFADO RECEBIDO HORA DATA													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INF. FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL,
 NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
 INF. CONTRIBUINTE: PEDIDO BIONEXO ID: 169060736

RESERVADO AO FISCO

17 05 21

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B30000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:53
Código de Barras	23790026099116000000555039379106686730000179245
Descrição	WHITE MARTINS NF 81448 COMP 06-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021060900996109633
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2021 15:55:02
Valor Nominal	1.792,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.792,45 (Um Mil e Setecentos e Noventa e Dois Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610973226078016

White Martins Gases Inds. Norte Ltda.

UNIDADE: BELEM

ENDEREÇO: RUA AUGUSTO MONTENEGRO, S/N - KM 12 PAR. BAIRRO/DISTRITO: COL. PINHEIRO

MUNICÍPIO: BELEM

UF: PA

FONE/FAX: 08007099000

CEP: 66020000

CNPJ	34.597.955/0013-23	Data de Emissão	08/05/21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	151450708		

DESTINATÁRIO

NOME (RAZÃO SOCIAL)	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75
ENDEREÇO	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO/DISTRITO	UMARIZAL
		CEP	66055000
MUNICÍPIO	BELEM	UF	PA
FONE/FAX	5591 32393800	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40037744	Locação Cilindro G	2	21,0592	42,12
40037811	Locação Cilindro Médio G.E.	4	21,0592	84,24
40037832	Locação Recipiente Clog O2	1	834,0723	834,07
40037896	Locação Cilindro PAT	35	21,0592	737,07
40153808	Loc. Cil. Gratin. Go Viproxy	15	19,5632	294,95

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA

1.792,45

DADOS DE SEGURANÇA/MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBER TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO
- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

 COND. PAGTO: 280 CR 28 DDI (VENC: 08/07/21) ENTRADA: 00
 FILIAL/FAB: RBA236 Nº PED: 5594355 COD.DOC: LO UNATRB: RBA236

 André de Paula
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jean Bitar

C.C. 01022060 100%

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

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIÇOS EM LOCAÇÃO.			NOTA DE COBRANÇA Nº
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	81448
1/1			

 André de Paula
 Monteiro

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637610939544500000
Data da Operação 05/07/2021 15:09

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência 1
Conta 212580108
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 1.858,23 (Um Mil e Oitocentos e Cinquenta e Oito Reais e Vinte e Três Centavos)
Descrição VS SERVIÇOS NF 265

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 05/07/2021
Autenticação 637610946555244941



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

Número da Nota

00000265

Data e Hora da Emissão

22/06/2021 15:15:44

Código de Verificação

5800.DAEC.085C.30E7.A78F.A325.4324.F7A4



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: VS SERVICOS MEDICOS EIRELI

CPF / CNPJ: 27.491.292/0001-69

Endereço:

AVENIDA PEDRO MIRANDA N° 1086 SALA 2

Inscrição 2831295

Município:

BELEM

UF:

PA

Email:

fiscal2@contabilix.com.br

Telefone:

(91) 3222-7108

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço:

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N° 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município:

BELEM

UF:

PA

Email:

selma@indsh.org.br

Telefone:

(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
Sim	SERVIÇO PRESTADO	1	1.980,00	1.980,00
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2018 Valor Bruto R\$ 1.980,00 ISS 4,65% Valor R\$ 92,07 PDD 1,5% Valor R\$ 29,70 IR 1,5% Valor R\$ 29,70 INSS 0,0000% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 1.980,00 Dt. 15/06/2021 Contadora CRC/PA 013815/O-3 cc.05011060 100%				

PIS (0,6500%):
R\$ 12,87

COFINS (3,0000%):
R\$ 59,40

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

IR (1,5000%):
R\$ 29,70

CSLL (1,0000%):
R\$ 19,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.980,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 1.980,00	3,00 %	R\$ 59,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária: Normal

André de Paula
Auxílio
HOB
André

Enf. Maria Maia
Coordenadora SADT
Hospital Jean Bitar/INDSH
Realizado dia 21/06/21
11 exames - Cada R\$ 180,00
R\$ 1.980,00

Vanc. 03/07

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELEM Emissão: 02/07/2021
 Para : FINANCEIRO Recebido: _____

Tipo de Pagamento: () Rescisão (X) Salário () Férias () Outros: _____

Código: SALÁRIO

Favorecido: _____

Descrição do Evento: 1 GIOVANI LUIS PADOA MERENDA

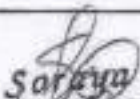
2 _____

3 _____

4 _____

() Multiservice () Boletim (X) Cheque () Depósito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos:	1) Data: <u>03/07/2021</u>	R\$	<u>19.694,01</u>
	2) Data: _____	R\$	_____
	3) Data: _____	R\$	_____
	4) Data: _____	R\$	_____
	5) Data: _____	R\$	_____
TOTAL		R\$	19.694,01


Soraia Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INOSH

Depto pessoal


 Maria Santos
 Anelista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INOSH

Financeiro


 Adm. Glorivaldo
 Diretor Executivo
 CRA/PA-16134
 INOSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R\$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000452	9	# 17.674,01
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000452	9	

PAGUE POR ESTE
CHEQUE A QUANTIA DE Dezenove mil e setecentos e noventa e quatro reais e seis
centavos. 9 CENTAVOS ACIMA.

A Guarani Trás Lado Merenda. OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO



AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFEÇÃO: 08/2019



Belém 11 de Julho DE 2021

Edson R. L.
INSTITUTO N O SOCIAL HUMANO -
CNPJ 25.453.830/0015-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2018



003700158 0030004525 000041685850



Edson R. L.

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:56
Código de Barras	34191090080012150113463943170009586730000115200
Descrição	NUTRIX NF 4605
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021060702951918383
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12401269000169
Razão Social	NUTRIX SUPLEMENTOS A LTDA ME
Nome Fantasia	NUTRIX SUPLEMENTOS A 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	05/07/2021 15:57:19
Valor Nominal	1.152,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.152,00 (Um Mil e Cento e Cinquenta e Dois Reais)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610974566236830

NF-e: 000004605

Série: 1

Recibamos de NUTRIX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Identificação e assinatura do receptor

Código de autenticação



NUTRIX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TV QUINTINO BOCAIUVA, 1870, LOJA A SALA B.
CENTRO CEP: 48743-810
CASTANHOLA/PA

Fone: (91) 3721-1480

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N. 000004605
Série 1 Folia 01/01



Código de acesso do NF-e
15.2106.12.401.2000001-65-55-001-005-004-005-100.411.119-3
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

Nota emitida por VENDEDOR DE MERC. ADQUIRIDAS EXOU RECEBIDAS DE TERCEIROS

CPF: 12.401.260.0001-68

Inscrição estadual: 153097272

DEBITO/ANCIERES TRATE

HOSPITAL JEAN BITAR

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BELEM

PA

Valor: 1.152,00

Valor de ICMS: 195,84

Valor de IPI: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

Valor de PIS: 1.152,00

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000053992466000637610939544500000
Data da Operação	05/07/2021 15:17
Código de Barras	1049915943600911594466135290020586710000091200
Descrição	IFS NASCIMENTO NF 13529
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto	2021060404894726767
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. DE DES. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/07/2021 15:19:06
Valor Nominal	912,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 912,00 (Novecentos e Doze Reais)
Data da operação	05/07/2021
Autenticação	637610951660879552

RECEBEMOS OF. DE NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 912,00	NF-e Nº: 000.013.529 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 11/06/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	

 DISMEMBEL IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP TV. ENEAS PINHEIRO, 875, 875 PEDREIRA, BELEM, PA CEP: 66053-056 TEL/FAX: 913276675	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.013.529 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0563 8724 9300 0170 5500 1000 0135 2910 0027 8603 QUALQUER DE AUTENTICAÇÃO DE NOTAS FISCAIS DE 12º N www.sbfazenda.gov.br/portal PD-00-010-00-0100-000000000000
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 151629056	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA 63.872.493/0001-70		CNPJ 63.872.493/0001-70
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210019124342 - 04/06/2021 09:01:04		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0015-75		04/06/2021	
ENDEREÇO R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055-000	
MUNICÍPIO BELEM		FONE/FAX 3672-5136		UF PA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 08:59:09			

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	04/07/2021	912,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 912,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 912,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL SAO LUIZ EPP	PRETE POR CONTA 0 - Emitente
ENDEREÇO TV. ENEAS PINHEIRO, 875	CODIGO ANTT 00000000
MUNICÍPIO BELEM	PLACA DO VEIC PA
QUANTIDADE 02	ESPECIE C/RO
MANCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CEST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT. BR.	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0303494	CAMPO OPERATORIO 4XN30 C/RO RADIOFACO PT C/ROUN LT. 280 Vm 0326	30059990	0-60	5400	UN	800,00	1,1400	912,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Fatura: 00027660-1

11/06/21

Alexandre Nunes Figueiredo
 Auxiliar de Almoxarifado
 Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano INDSH

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA 11/06/21 HORA 08:59

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1 - Documento Emitido Por NF ou NFP obtendo pelo Simples Nacional* 1-019: BOLETO BANCARIO - CEF: R\$ 912,00 PEDIDO BOMBEIRO N. 17339887-1 PEDIDO BOMBEIRO N. 17339887-1 DECLARAÇÃO: 151629056 / 01/06/2021 DO POR E-MAIL: IFSNASCIMENTO@GMAIL.COM Venda 0010 - TRIBUTANDO	RESERVADO AO FISCO

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELEM Emissão : 02/07/2021
 Para : FINANCEIRO Recebido : _____

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

Código : _____ **SALARIO**

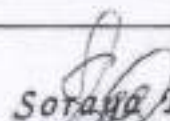
Favorecido : _____

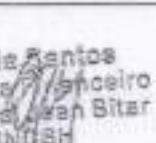
Descrição do Evento :

1 _____
 2 _____
 3 _____
 4 _____

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

Vencimentos :	1) Data : <u>03/07/2021</u>	R\$	<u>673.235,50</u>
	2) Data : _____	R\$	_____
	3) Data : _____	R\$	_____
	4) Data : _____	R\$	_____
	5) Data : _____	R\$	_____
	TOTAL	R\$	673.235,50


Soraya Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INDSH
 Depto pessoal


 Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH
 Financeiro


 Adm. Giovanni Menezes
 Diretor Executivo
 CHA/PA-16134
 Hospital Jean Bitar
 Diretoria



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS

SESPA

JULHO/2021
PARTE 2 / 4

2021

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 06/07/2021

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000053992466000637611777304420000
Data da Operação	06/07/2021 14:29
Código de Barras	00190000090329542000800000415174386750000032608
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 454
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021061100051907983
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	PONTO COMERCIAL DOS PAPEIS EIRELI
Nome Fantasia	PONTO COMERCIAL DOS PAPEIS EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	34577439000101
Razão Social	PONTO COMERCIAL DOS PAPEIS EIRELI
Nome Fantasia	PONTO COMERCIAL DOS PAPEIS EIRELI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST.NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/07/2021 14:30:16
Valor Nominal	326,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 326,08 (Trezentos e Vinte e Seis Reais e Oito Centavos)
Data da operação	06/07/2021
Autenticação	637611786351887270

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

BRASIL SHOPPING EIRELI

RUA COELHO NETO, CONJ. EDILSON
 ABREU, SN brasilpapers2000@gmail.com -
 JUAZEIRO - CEP: 06790-009 - SANTA
 ISABEL DO PARA - PA
 TEL: (91) 3273-4136

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000000454 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 1321 0634 5774 3900 0101 5500 1000 0004 5410 0014 5410

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210019677784 08/06/2021 17:47:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156915014

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRS.

CNPJ / CPF

34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HOSP JEAN BITAR

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

08/06/2021

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543, 543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/06/2021

MUNICÍPIO

BELEM

FONE / FAX

(91)3239-3871

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:40:51

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/07/2021	326,08									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	326,08	
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	326,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
8	VOLUME						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NEM / SH	ESPEC.	ETOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IF
03416	GRAMPEADOR DE METAL ATE 50FLS 2408 DU 365 - JOCAR OFFICE	34729040	0400	5102	UN	8,00	40,76	0,00	326,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

11 06 21

Assinado por: Andréia dos Santos
 Ass. Almoxarifado
 Hospital Jean Bitar
 INUBH
 09/06/21

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO

DIA 22-06-21
 HORA 14:06
 Telma Conceição
 SETOR: ALMOXARIFADO
 HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME ART. 12 DA LC 123 DE 14/12/2006. PEDIDO: 172197778.1. Pedido(s): 173718

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IB30000053992466000637611777304420000
Data da Operação 06/07/2021 14:33
Código de Barras 00190000090224534900200010056174686760000634257
Descrição BIOMEDICA NF 19795
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 2021061002019067723
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 06/07/2021 14:35:04
Valor Nominal 6.342,57
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 6.342,57 (Seis Mil e Trezentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta e Sete Centavos)
Data da operação 06/07/2021
Autenticação 637611789218767526

BIOMÉDICA

**BIOMÉDICA BELEM DIST DE
PROD BIOMED LTDA**

AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2480
GUAMA - Belém - PA
Fone: (091) 3233-0675 CEP: 66065-108

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 19795
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
1521 0611 9389 2000 0171 5500 1000 0197 9518 6465 8190
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Acreditadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE VBS 315.210.019.808.078 09/06/2021 14:53:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 153025956	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.938.920/0001-71	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH		CPF / CNPJ 23.453.830/0015-75		DATA DA EMISSÃO 09/06/2021
Endereço R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL		Município / Estado UMARIZAL		DATA DA SAÍDA 09/06/2021
Município Belém	UF PA	CEP 1136725136	ASSIGNAÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:53:33

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO Crédito Loja	VALOR 6342,57
---------------------------	------------------

FATURAS

Número	001
Vencimento	09/07/2021
Valor R\$	6.342,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMR	VALOR DO ICMR	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.342,57	1.078,23	0,00	0,00	6.342,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESEMBOLSO	OUTRAS DESPESAS ADICIONAIS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	6.342,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES

Razão Social	FRETE POR CONTA S-OSM-FRETE	CODIGO AVTT	PLACA DO FURGÃO	UF	CMF / CFF
Endereço	Município	UF	PA	ASSIGNAÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2353	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DATA DE CANCELAMENTO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	ALÍQUOTA	ICMS	ST	PI
031459	AST-N238 TEST KIT 20 CARDS PAR. 01 PAR. 09/06/2020 VAL. 09/06/2022 LOTE 638167360 QTD. 20 VLR. 714,400 LAB. BIOMEDISTEX	2,00	714,40	1428,80	1428,80	342,90	0,00	17,00	0,00	0,0		
030609	CUBETAS DE AMOSTRAS 20x111 KCH DELTA PAR. 01 PAR. 31/12/2020 VAL. 31/12/2022 LOTE 1000084229 QTD. 2000 VLR. 2.405,87 LAB. ALERE	1,00	2.405,87	2405,87	2.405,87	409,00	0,00	17,00	0,00	0,0		
001433	GN TEST KIT VITEK 2 PAR. 01 PAR. 23/12/2019 VAL. 23/12/2021 LOTE 2411487102 QTD. 49 VLR. 1.474,400 LAB. BIOMEDISTEX	2,00	737,20	1474,40	1.474,40	239,63	0,00	17,00	0,00	0,0		
031851	SWAB PARA COLETA DE AMOSTRA ESTERIL UND PAR. 01 PAR. 20/07/2020 VAL. 20/07/2022 LOTE 380720 QTD. 350 VLR. 71,500 LAB. CBAL	350,00	9,21	73,35	73,35	12,30	0,00	17,00	0,00	0,0		
031438	VAC-TUBO PICOOL BANG VAC C/ANTICOAG. EDTA K3 4ML RDX PAR. 01 PAR. 01/06/2020 VAL. 01/06/2022 LOTE C219433E QTD. 2000 VLR. 90,000 LAB. COBINGER	2.000,00	8,48	960,00	960,00	167,20	0,00	17,00	0,00	0,0		

16 06 21

Andressa Silva
Anderson Luiz dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH
10/06/21

**ALMOXARIFADO
RECEBIDO**
DIA _____ HORA _____

Andréia M. Fernandes
CRBM 447
Coord. Laboratório
Hospital Jean Bitar/INDSH
10/06/2021

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/06/2021 14:58:52
31101 - HOSPITAL JEAN BITAR

Conselheiro Distrital - Fone: Cascavel (65) 3035-4900 - www.ecoconslam.com.br

BIOMÉDICA

**BIOMEDICA BELEM DIST DE
PROD BIOMED LTDA**

AVENIDA JOSE BONIFACIO, 3480
GUAMA - Belém - PA
Fone: (091) 3233-0675 CEP: 66095-108

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 19795
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0611 9389 2000 0171 5500 0197 9518 6465 8190

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315.210.019.808.078 09/06/2021 14:53:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

153025956

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO INSTITUTO PARANÁ

ENF

11.938.920/0001-71

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 320,18 Federal e 829,41 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 997607
REFERENTE A ID:172341279 SICONEXO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boletó Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637611777304420000
Data da Operação	06/07/2021 14:19
Código de Barras	34191128611500968000884346640000186740000198000
Descrição	ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF194399C
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boletó	2021040907751660773
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	06/07/2021 14:20:53
Valor Nominal	1.980,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.980,00 (Um Mil e Novecentos e Oitenta Reais)
Data da operação	06/07/2021
Autenticação	637611780712659238

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637611777304420000
Data da Operação 06/07/2021 14:30

Código de Barras 00190000090322047200903221374170686750000243000
Descrição CARRION NF 1012
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 2021060801972089066
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11453808000140
Razão Social CARRION SILVA COMERCIAL EIRELI
Nome Fantasia CARRION SILVA COMERCIAL EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INDSH . INSTIT. NACIONAL DESENV SOC E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 06/07/2021 14:31:17
Valor Nominal 2.430,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.430,00 (Dois Mil e Quatrocentos e Trinta Reais)
Data da operação 06/07/2021
Autenticação 637611786979075913

CARRION SILVA COMERCIAL EIRELI

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001012 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

5321 0611 4538 0000 0140 5500 1000 0010 1210 0002 0441

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS

DATA DE EMISSÃO DO DANFE

15/06/2021 12:55:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107597993

INSCRIÇÃO SUFICULTURAL DO ADICIONADO

CNPJ / CPF

11.453.808/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

INSTIT. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

08/06/2021

Endereço

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

08/06/2021

Município

BELEM

FONE/FAX

(11)3672-5136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FOLHA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/07/2021	2.430,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	912,05	2.430,00
VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	IMPOSTO	OUTRAS DESP. ADIC.	VALOR DO IMPOSTO	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.430,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	PRETE POR CORTA	CODIGO NITF	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RB CARGO TRANSPORTES DE CARGAS EIRELI-ME	0 - REMETENTE				15.714.111/0001-37
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RU GB-09 QD 35 LT 05	GOIANIA	GO	105421669		
QUANTIDADE	ESPECIE	MANOA	NUMERAÇÃO	REMO BRUTO	REMO LÍQUIDO
9	VOLUMES				43-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

VALOR DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / HS	ESPEC.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR IMPOSTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
0248	PLTDO HMEF YOUNGITY ADULTO C/TRAQUEIA - LOTE 10368 VALIDADE 30/04/2024	90192010	0102	100,0000	8,8000	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0234	TOUCA DEBIO BRANCA PCTE C/ 100UN - LOTE THYPHAN T0321 VALIDADE 31/02/2028	83075010	0102	12,000,0000	0,1250	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0234	TOUCA DEBIO BRANCA PCTE C/ 100UN - LOTE THYPHAN T0321 VALIDADE 31/02/2028	83075010	0102	2,000,0000	0,1250	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - PEDIDO BIONEKO: 172338192.1 Trib. aprox. R\$ 498,95 Fed 413,10 Est Fonte: IBPT/empresometro.co 21.11.88317A 1 - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO Simples Nacional" 2 - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"	

DANFE - www.danfe.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boletão de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637611777304420000
Data da Operação 06/07/2021 14:17

Código de Barras 84840000006-2 28130297202-0 10706109413-0 89504319133-6
Valor do pagamento R\$ 628,13 (Seiscentos e Vinte e Oito Reais e Treze Centavos)
Data do pagamento 06/07/2021
Convênio CLARO S/A
Descrição CLARO CELULAR 80GB COMP 07-2021
Data da operação 06/07/2021
Autenticação 637611779092497784

Emitido em quinta-feira, 15 de julho de 2021 às 15:18



Razão Social: Claro S/A (PA)
 Travessa Quintino Bocayuva N° 1188 Reduto
 CNPJ Filial: 40432544024160 IE15.268.696-7
 CNPJ Matriz: 40432544000147

66053240 - Belem - PA

Fatura de Serviços de Telecomunicações

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		06/07/2021	07/2021
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			06/07/2021
			Valor a Pagar
			628.13

84840000006-2 28130297202-0 10706109413-0 89504319133-6

Autenticação Mecânica

Para uso do Boleto



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
80GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM	109413895	06/07/2021	628.13	06/07/2021
Claro S/A				

84840000006-2 28130297202-0 10706109413-0 89504319133-6

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou p-
essa parte da folha, para não danificar o código de barras.

Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Mé-
 Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar
 selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e
 selecionar Usar Fontes do Documento...).

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.

Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.

Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216x279mm).

Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

FINANCEIRO - H
 06/07/2021

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637611777304420000
Data da Operação	06/07/2021 14:17
Código de Barras	84870000001-7 24690297202-3 10706109412-2 97804319133-2
Valor do pagamento	R\$ 124,69 (Cento e Vinte e Quatro Reais e Sessenta e Nove Centavos)
Data do pagamento	06/07/2021
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CLARO CELULAR COMP 07-2021
Data da operação	06/07/2021
Autenticação	637611779346248546

Emitido em quinta-feira, 15 de julho de 2021 às 15:18



Fatura de Serviços de Telecomunicações

Razão Social: Claro S/A (PA)
 Travessa Quintino Bocaiuva N° 1186 Reduto
 CNPJ Filial: 40432544024180 IE: 15.268.696-7
 CNPJ Matriz: 40432544000147

66053240 - Belém - PA

Boleto de Pagamento Aviso

Nome do Cliente			Código da Conta
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			109812978
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		06/07/2021	07/2021
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			06/07/2021
			Valor a Pagar
			124.69

84870000001-7 24690297202-3 10706109412-2 97804319133-2

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	109412978	06/07/2021	124.69	06/07/2021
	Claro S/A			

84870000001-7 24690297202-3 10706109412-2 97804319133-2

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou p-
 esta parte da fatura, para não danificar o código de barras



Antes de imprimir leia as instruções para pagamento deste boleto em agências Bancárias:

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar Fontes tamanho médio (no menu Exibir, selecionar Fontes, Mec
 Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar
 selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e
 selecionar Usar Fontes do Documento...)
 Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
 Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de impressão.
 Imprima em folha branca A4 (210x297 mm) ou Carta (216x279 mm).
 Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

FINANCEIRO-HJB
 06 | 07 | 2021

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Biter
 INISH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000053992466000637611777304420000
Data da Operação	06/07/2021 14:16
Código de Barras	848900000000-2 81940297202-5 10706109413-0 98104319133-2
Valor do pagamento	R\$ 81,94 (Oitenta e Um Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data do pagamento	06/07/2021
Convênio	CLARO S/A
Descrição	CLARO CELULAR MODEM COMP 07-2021
Data da operação	06/07/2021
Autenticação	637611778787028672

Emitido em quinta-feira, 15 de julho de 2021 às 15:17



Razão Social: Claro S/A (MA)
Parque Urbano Santos, 136 Centro
CNPJ Filial: 40432544024593 IE:12243194-4
CNPJ Matriz: 40432544000147

65020610 - São Luís - MA

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Boleto de Pagamento Avulso

Nome do Cliente			Código da Conta
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUMAN			005053081
Código do Cliente	Número da Fatura	Emissão	Mês/Ano
103147222		06/07/2021	07/2021
Mensagem			Vencimento
Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta.			06/07/2021
			Valor a Pagar
			81.94

84890000000-2 81940297202-5 10706109413-0 98104319133-2

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro

Cliente	Código Débito Automático	Emissão	Total	Vencimento
MODEM 10GB+10GB - INSTITUTO NAC DE DESENV	109413981	06/07/2021	81.94	06/07/2021
Claro S/A				

84890000000-2 81940297202-5 10706109413-0 98104319133-2

Autenticação Mecânica telefonamos não atender, cobrar ou p
esta parte da fatura, pois não autenticar 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, Média).
Caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as Fontes definidas no documento, em tamanho 12 (no menu Editar, selecionar Preferências, em seguida selecionar Fontes, definir o tamanho da Fonte Lagura Variável como 12 e selecionar Usar fontes do Documento...).

Utilize uma impressora tipo jato de tinta ou laser.
Não utilize o modo rascunho, configure a impressora para o modo Normal de Impressão.
Imprima em folha branca A4(210x297mm) ou Carta(216x279mm).
Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.

FINANCEIRO-H
06 07 2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bizar
INDSH

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1BJ00000053992466000637611777304420000
Data da Operação	06/07/2021 14:22
Código de Barras	23792195009131160035693000725403186740000042790
Descrição	CLEAN E PACK NF 7568
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021060901000632757
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
Nome Fantasia	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/07/2021 14:23:51
Valor Nominal	427,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 427,90 (Quatrocentos e Vinte e Sete Reais e Noventa Centavos)
Data da operação	06/07/2021
Autenticação	637611782545004600

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000007568 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
1521 0615 1665 5100 0105 5300 1000 0075 6810 0008 9239

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210019777562 09/06/2021 11:37:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

154963437

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TITEL

CNPJ / CPF

15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

09/06/2021

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BARRIO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/06/2021

MUNICÍPIO

BELEM

POB / FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:37:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBT.	VALOR DO ICMS SUBT.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	427,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESPONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				427,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CODEN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PORCENTO DECONTATO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS - IPI
145	FITA FILME 28X300 MT	38211200	0102	5102	LN	9,00	29,90	269,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
902	ESPONJA FIBRA LEVE AZUL 102X280MM(9609)	68053090	0102	5102	LN	40,00	1,27	60,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	POTE COPO DEBO 100 ML PCT C/100	38241000	0102	5102	PC	24,00	4,50	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Anderson Silva
Anderson Luiz dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INSSH
10/06/21

EXMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

11 06 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-- PEDIDO VIA BOMENS: 172316119.1(PARCIAL)--- VENCIMENTO: 07/07/2021 --DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000053992466000637611777304420000
Data da Operação 06/07/2021 14:25

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular COMERCIAL G A PRECO
Agência 0044 - BR ANANINDEUA
Conta 000065370-5

Valor R\$ 10.105,90 (Dez Mil e Cento e Cinco Reais e Noventa Centavos)
Descrição COML DE GENEROS NF 25470
Autenticação 637611784395476920

Emitido em quinta-feira, 15 de julho de 2021 às 15:50



PP
PPC S.A. - SOCIEDADE PESSOAL LTDA CN
77 SA 1 752
87133744 ANDARA PA
TELEFONE 913122371

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

S. EMPRESA

N. FISCAL

Nº 000 025 470 SÉRIE: 1

Página: 1 de 1



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210019567757 08/06/2021 08:48:26

DESTINATÁRIO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

DESTINATÁRIO

154678950

DESTINATÁRIO

07443925000237

DESTINATÁRIO

15-2109-07-443-925-0002-37-55-001-000.025.470-1-00.025.471-8

ESTIMATARIO/REMETENTE

REMETENTE SOCIAL

NST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMANO IND.

000000

3 CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

10000

SELEM

UMARIZAL

PA

32393800

ISENTO

08/06/2021

08/06/2021

08:37:37

PV020606 08/07/2021 10:10:30

ALGULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS

2.448,46

VALOR DO ICMS

416,27

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

DADOS DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

Alexandre N. de Figueiredo
Assessor Administrativo
Hospital Jean B. de Figueiredo AD-ROD
INDSA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 10/06/21
HORA 12:00

FINANCEIRO-RJ

11.06.21

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000053992466000637611777304420000
Data da Operação	06/07/2021 14:25
Código de Barras	34191129784961164293280127350009586740000219978
Descrição	CRISTALIA NF 29809388
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021052800772143797
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	06/07/2021 14:26:10
Valor Nominal	2.199,78
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.199,78 (Dois Mil e Cento e Noventa e Nove Reais e Setenta e Oito Centavos)
Data da operação	06/07/2021
Autenticação	637611783892354714

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000053992466000637611777304420000
Data da Operação	06/07/2021 14:32
Código de Barras	74891121230122122001303039801000686760000394865
Descrição	EMP. HELPLAST NF 7998
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021061007015724179
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3428650000120
Razão Social	EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia	EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/07/2021 14:33:32
Valor Nominal	3.948,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 3.948,65 (Três Mil e Novecentos e Quarenta e Oito Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Data da operação	06/07/2021
Autenticação	637611788330797321

Recibimos de EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA, os produtos constantes da nota fiscal adiante, Data de emissão: 09/06/2021, Valor Total: R\$ 3.948,65, Destinatário: INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR RUA CONEGO JERONIMO PINTELL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

NF-e
Nº 0000007998
SERIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA

RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 KM 08
AGUAS BRANCAS - ANANINQUELA - PA
CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 0000007998

SERIE: 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0603 4286 5000 0120 5500 1000 0079 9818 6013 1357

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152512403

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRNS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210019736270 09/06/2021 08:27:38

CPF

03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST. NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR

CPF / CNP

23.453.835/0015-75

DATA DA EMISSÃO

09/06/2021

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PINTELL, 543

BARRIO/CIDADE

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA ENTRADA

09/06/2021

MUNICÍPIO

BELEM

FONE/FAX

9132393871

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

03.428.650/0001-20

HORA DA SAÍDA

08:27:38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.E.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. INF. IMPORTAÇÃO	V. VENS. DE ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.948,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL ST	V. ICMS DE DEST	V. TOT. TRS	VALOR DA CONTRA	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	804,44	0,00	3.948,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PARTE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CHUFOR
	B - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	PARÇA	MUNERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOMENCL.	Q/CDNOM	Q/CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIC ICMS	VALOR ST	ALIC ST
1	GUARDANAPO DE PAPEL PCT C/ 50 UND	48183000	0102	5102	PC	56,0000	6,7500	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	MARMITEX 3 DIMENSIONAIS	76071990	0102	5102	UN	1.500,0000	0,7868	1.179,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	MARMITEX 18 MANUAL	76071990	0102	5102	UN	400,0000	0,2890	115,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	SACO LIXO 100 LITROS PRETO	39019090	0102	5102	UN	2.200,0000	0,2400	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	SACO LIXO 200 LITROS PRETO	39019090	0102	5102	UN	2.900,0000	0,5300	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	SACO 1/2 KG PCT C/ 100 UND	43059000	0102	5102	PC	27,0000	1,4500	39,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000740	SACO PLASTICO 20 KG PCT C/ 100 UND	43059000	0102	5102	PC	24,0000	21,0000	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

16 06 21

Anderson Silva
Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almojarifado
Hospital Jean Bitar
16/06/21

ALMOJARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS 09/07/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 904,44 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B3000000539924660000637611777304420000
Data da Operação	06/07/2021 14:21
Código de Barras	42297048060005811219400120525126486740000174144
Descrição	F CARDOSO NF 120525
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Número Único do Boleto	2021061003027557361
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	06/07/2021 14:22:43
Valor Nominal	1.741,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.741,44 (Um Mil e Setecentos e Quarenta e Um Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Data da operação	06/07/2021
Autenticação	637611781865315776

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.120.525 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125  AQUAS BRANCAS ANANINDEUA PA TEL/FAX: 915001144 CEP: 67023000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.120.525 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0404 9499 0500 8163 5500 1000 1205 2510 0464 0326 CONSULTA EM: 07/06/2021 10:33:55 URL: http://www.receita.fazenda.gov.br/nfe/consulta
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adqreçeb de terceir		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210019418852 - 07/06/2021 10:33:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 07/06/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000
MUNICÍPIO BELEM		FONE/FAX 3239-3800	UF PA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/06/2021
			HORA DE SAÍDA 10:33:10

FATURA

Num.: 120525 V.Orig.: 1.741,44 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.741,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.741,44	
VALOR DO PRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.741,44			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	QTD	GRUPO	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
00018071	FRISURIN JUVY MACA GR-FK-NL 100ML BR7177601 L 28830437 F 25/05/2021 V 18/05/2021	31069000	1	41	3182	FR	TT	18,14	1.741,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018071	FRISURIN JUVY MACA GR-FK-NL 100ML BR7177601 L 28830437 F 25/05/2021 V 18/05/2021	31069000	1	41	3182	FR	TV	18,14	146,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata nº: 001, Venc.: 07/07/2021, Valor: 1.741,44 Venc.: 07/07/21 Nº: 150515782 BANCO: CAIXA AG: 04000-0 C: 209511219 ICMS: ICMS ANTECIPADO 127, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TAIS DIF 63 X 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO T4 94	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637611777304420000
Data da Operação	06/07/2021 14:22
Código de Barras	03399881989470000001442288101019186740004476600
Descrição	F&F DISTRIBUIDORA NF 65847
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021060900010502550
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT
Nome Fantasia	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/07/2021 14:23:18
Valor Nominal	44.766,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 44.766,00 (Quarenta e Quatro Mil e Setecentos e Sessenta e Seis Reais)
Data da operação	06/07/2021
Autenticação	637611782212191539

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637611777304420000
Data da Operação	06/07/2021 14:20
Código de Barras	34191570070471304140035005390006186740000090040
Descrição	FARMATER NF 27361
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021060705941931332
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4342595000203
Razão Social	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DESEN SOCIAL-IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/07/2021 14:21:22
Valor Nominal	900,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 900,40 (Novecentos Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	06/07/2021
Autenticação	637611781118283187

NF-e
Nº 000027361
SÉRIE 001

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa
Vigência - CEP: 30150-242 - Belo
Horizonte - MG
TEL: (31) 3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000027361 1. 1 / 2
SÉRIE 001



DATA DE EMISSÃO
31/07/2023 14:28:43:1234 5678 9012 3456 7890 1234

Operante de autorização de exportação nacional de NF-e
www.fazenda.gov.br/portal
ou no site do Sefaz Autorizadora

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-e
13121419004628 03/08/2023 11:23:50

TOTAL DO PEDIDO DO SEU CONTRIBUINTE

INDICAÇÃO FISCAL DO SEU CONTRIBUINTE
Nº 000027361
Nº 000027361

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

RECEBIMENTO NACIONAL DE CREDITO FISCAL E RETENÇÃO-IMPON 10854-5
Nº 000027361

BOLETO ANEXO

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS
ITENS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL
CASO OS MESMOS VENHAM A TER SUAS
VALIDADES EXPIRADAS, ANTES DE SUA
UTILIZAÇÃO.

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA 10.06/23

HORA 11:06

FINANCEIRO

11.06.23

Assinado digitalmente por
Anderson Luis dos Santos
CPF: 000000000-00

Assinado digitalmente por
Anderson Luis dos Santos
CPF: 000000000-00

Assinado digitalmente por
Anderson Luis dos Santos
CPF: 000000000-00

Assinado digitalmente por
Anderson Luis dos Santos
CPF: 000000000-00

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa
Efigenia - CEP:36150-242 - Belo
Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000097961 1. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

8121 0404 0422 0403 0404 0404 0404 0404 0404 0404

Consulte em autenticação em portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Defesa Autenticação

Protocolo de Autenticação de NF-e

191214190244634 07/06/2021 11:39:30

CNPJ do Contribuinte

CNPJ 04.342.091/0002-03

CNPJ do Destinatário

CNPJ 04.342.091/0002-03

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

QUANT.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	UNID.	QTD.	UNID.	QTD.	UNID.	QTD.	UNID.	QTD.	UNID.	QTD.	UNID.	QTD.	UNID.	QTD.	UNID.	QTD.
01	PRODUTO / SERVIÇO	UNID.	QTD.	UNID.	QTD.	UNID.	QTD.	UNID.	QTD.	UNID.	QTD.	UNID.	QTD.	UNID.	QTD.	UNID.	QTD.

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

PRODUTO OU SERVIÇO: 04.342.091/0002-03

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J00000053992466000637611777304420000
Data da Operação 06/07/2021 14:18

Código de Barras 85800000774-1 24200270230-2 52345383000-6 15752021069-7
Valor do pagamento R\$ 77.424,20 (Setenta e Sete Mil e Quatrocentos e Vinte e Quatro Reais e Vinte Centavos)
Data do pagamento 06/07/2021
Convênio GPS CODIGO BARRA
Descrição INSS FOPAG COMP 06-2021
Data da operação 06/07/2021
Autenticação 637611780148124949

Emitido em sexta-feira, 9 de julho de 2021 às 15:49

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 01/07/2021 HORA: 16:58:26

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

UMARIZAL

66055-000

BELEM

PA

(0091) 32393800

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

858000007741

242002702302

523453830006

157520210697

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP 8.40 TAB.42,0 DATA: 01/07/2021 HORA: 16:58:26

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

UMARIZAL

66055-000

BELEM

PA

(0091) 32393800

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

858000007741

242002702302

523453830006

157520210697



GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 06/2021

5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75

6 - VALOR DO INSS(+) 77.424,20

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 77.424,20

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 06/2021

5 - IDENTIFICADOR 23.453.830/0015-75

6 - VALOR DO INSS(+) 77.424,20

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 77.424,20

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

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: 02/07/2021
 Para : FINANCEIRO Recebido: _____

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

Código: _____ INSS

Favorecido: _____

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

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

Vencimentos:	1) Data: <u>20/07/2021</u>	R\$	<u>77.424,20</u>
	2) Data: _____	R\$	_____
	3) Data: _____	R\$	_____
	4) Data: _____	R\$	_____
	5) Data: _____	R\$	_____
TOTAL		R\$	77.424,20

Soraya Brito
 SUPERVISOR DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INDSH

Depto pessoal

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

Financeiro

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

Diretoria

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IB300000053992466000637611777304420000
Data da Operação 06/07/2021 14:18

Período de Apuração 30/06/2021
CNPJ 23.453.830/0001-70
Código da Receita 056-1 - IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADA
Referência
Data do vencimento 20/07/2021
Valor principal R\$ 35.701,53 (Trinta e Cinco Mil e Setecentos e Um Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00
Valor total R\$ 35.701,53 (Trinta e Cinco Mil e Setecentos e Um Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Descrição IR FOPAG COMP 06-2021
Autenticação 637611779835311829

Emitido em sexta-feira, 9 de julho de 2021 às 15:40

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM FOPAG 062021 <i>IL</i> DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Arrendamento Versão 5.70.72.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	35.701,53
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	35.701,53

85650000357-4 01530064120-4 11234538300-7 00105611181-6

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM FOPAG 062021 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Arrendamento Versão 5.70.72.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	35.701,53
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	35.701,53

85650000357-4 01530064120-4 11234538300-7 00105611181-6

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.

Soraya Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INDEH

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL	Local: BELÉM	Emissão: 02/07/2021
Para : FINANCEIRO	Recebido:	

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

Código: 1A DARF 06/2021

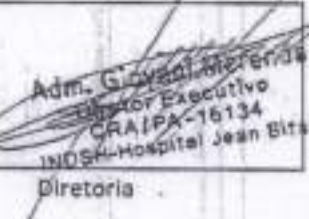
Favorecido: _____

Descrição do Evento:

1	_____
2	_____
3	_____
4	_____

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

Vencimentos:	1) Data: 20/07/2021	R\$	35.701,53
	2) Data: _____	R\$	_____
	3) Data: _____	R\$	_____
	4) Data: _____	R\$	_____
	5) Data: _____	R\$	_____
TOTAL		R\$	35.701,53

 Soraya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INOSH Depto pessoal	 Maria Bentes Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INOSH Financeiro	 Adm. G. G. M. Mendes Diretor Executivo CRA/PA-16134 INOSH-Hospital Jean Bitar Diretoria
--	---	---

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637611777304420000
Data da Operação 06/07/2021 14:34

Código de Barras 81760000042-3 92010511202-2 10712921010-3 70012864901-4
Valor do pagamento R\$ 4.292,01 (Quatro Mil e Duzentos e Noventa e Dois Reais e Um Centavo)
Data do pagamento 06/07/2021
Convênio PMB/SEFIN.
Descrição ISS SOBRE NOTAS COMP 06-2021
Data da operação 06/07/2021
Autenticação 637611789522674697

Emitido em quinta-feira, 15 de julho de 2021 às 17:45



DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CPF / CNPJ 23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal/Sequencial 267.782-1	Data Emissão 05/07/2021	Nº Documento 210107001286490																				
Contribuinte INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			Data Vencimento 12/07/2021																				
 Relação de Débitos			Total a Pagar R\$ 4.292,01																				
<table><thead><tr><th>Descrição</th><th>Identificação</th><th>Competência / Parcela</th><th>Valor Principal / atualizado</th><th>Desconto</th><th>Juros Mora</th><th>Multa Mora</th><th>Multa Penal</th><th>Honorários</th><th>Tot</th></tr></thead><tbody><tr><td>ISS RETIDO</td><td>267.782-1</td><td>06/2021</td><td>4.292,01</td><td>0,00</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>4.292,01</td></tr></tbody></table>				Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Tot	ISS RETIDO	267.782-1	06/2021	4.292,01	0,00	-	-	-	-	4.292,01
Descrição	Identificação	Competência / Parcela	Valor Principal / atualizado	Desconto	Juros Mora	Multa Mora	Multa Penal	Honorários	Tot														
ISS RETIDO	267.782-1	06/2021	4.292,01	0,00	-	-	-	-	4.292,01														

Informações adicionais

Gerada a partir de NFe - Exija sua nota fiscal Período de Competência: 06/2021 DFMS N: 210113000842921

VIA CONTRIBUINTE

Autenticação bancária

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CÓDIGO DE BARRAS

81760000042-3 92010511202-2 10712921010-3 70012864901-4

CPF / CNPJ 23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal/Sequencial 267.782-1	Data Emissão 05/07/2021	Nº Documento 210107001286490
Contribuinte INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			Data Vencimento 12/07/2021
			Total a Pagar R\$ 4.292,01

Viviane Costa
Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
06.07.2021

Mapa de Apuração

Emitido em: 05/07/2021 16:00:23
Período: 05/2021

Identificação do Contribuinte

Substituto Tributário: Não Regime Pagamento: IMUNE - ISS
Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Matriz Municipal

CNPJ: 23.453.830/0015-75 Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Inscrição Mun.: 2577821

Relação de Notas Fiscais de Serviço

Serviços Tomados Internos

Nº	Prestador	Emissão	DNAB/Serviço	(R\$) Nota	(R\$) Dedução	(R\$) Serviço	(%) Alíquota	(R\$) ISS Serviço
3546	04.616.816/0001-06	04/002021	438169000702	2.443,83	0,00	2.443,83	5,00	122,19
418	03.312.382/0001-07	24/062021	8708	3.996,60	0,00	3.996,60	5,00	199,83
7432	03.485.539/0001-43	19/062021	1759	18.000,00	0,00	18.000,00	5,00	900,00
859	24.248.624/0001-33	24/062021	0483	88.000,00	0,00	88.000,00	3,60	3.168,00
106	16.155.209/0001-25	29/062021	0196	23.506,00	0,00	23.506,00	3,60	846,22
				135.946,43	0,00	135.946,43		6.236,24

V. Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
05-07-2021

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B30000053992466000637611777304420000
Data da Operação	06/07/2021 14:23
Código de Barras	23791182079116000000508001306904386740000064000
Descrição	JAQUELINA MARIA NF 109
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021060905996369302
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	36248592000102
Razão Social	JAQUELINA MARIA LOPES 09723248603
Nome Fantasia	J J SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	36248592000102
Razão Social	J J SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA
Nome Fantasia	J J SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/07/2021 14:24:26
Valor Nominal	640,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 640,00 (Seiscentos e Quarenta Reais)
Data da operação	06/07/2021
Autenticação	637611782875786726

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637611777304420000
Data da Operação 06/07/2021 14:28

Código de Barras 34191090080031516293393981660009286750000529963
Descrição JR COMERCIO NF 10010
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 2021061107050865325
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 20718429000126
Razão Social J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 06/07/2021 14:29:11
Valor Nominal 5.299,63
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00

Valor do Pagamento R\$ 5.299,63 (Cinco Mil e Duzentos e Noventa e Nove Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data da operação 06/07/2021
Autenticação 637611785708448243

ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.610.010

Série 001

Folha 1/1

TV BARAO DO TRUNFO, 2460, TERREO, 0
- PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)5031-7114
Via Consumidor

CHAVE DE ACESSO

1521 0620 7184 2900 0126 5500 1000 0100 1016 5436 9742

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210019833631 09/06/2021 16:37:12

DIREÇÃO ESTADUAL

154568836

DIREÇÃO ESTADUAL DO FISCALIZADOR

CNPJ / CPF

20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

09/06/2021

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 0

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA BASE

09/06/2021

CITY

BELEM

UF

PA

TELEFONE / FAX

(91)3239-3800

DIREÇÃO ESTADUAL

HORA DA EMISSÃO

16:33:17

PARCELAS

Número 001

Vencimento 08/07/2021

Valor R\$ 5.299,63

PAGAMENTOS

Descrição Crédito Loja

Valor R\$ 5.299,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT.	VALOR DO ICMS SUBT.	V. ADICION. TRIBUTOS (Perc. IPI)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.407,36 (26,56 %)	5.299,63
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI SUBT.	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.299,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

DIREÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

34

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CNCM	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS IT
8119	ESPILITE LARGO CNL 49	90089990	0400	5102	UND	2,0000	1,15000	0,00	2,30	0,00	0,00	0,00	0,00
4833	EXTRATOR DE GRAMPO ESPILITE MFIUS MASTER	79130000	0400	5102	UND	3,0000	1,33000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6684	GRAMPO GALVANIZADO 3/4 C 3000 UND BRW GR3000	83052000	0400	5102	CK	5,0000	4,00000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5365	PAPIL A4 BRANCO 210X297 TSGH DATAPEL	48051900	0400	5102	BL	292,0000	15,55000	0,00	4,539,40	0,00	0,00	0,00	0,00
5677	PASTAL CRISTAL A4 ACP	56012000	0400	5102	UND	11,0000	0,84000	0,00	9,24	0,00	0,00	0,00	0,00

Andersson Silva
Andersson Luiz dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Jean Elzer
INDSH
10/06/21

RECEBIDO
NA HORA
16 06 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES NO ATO DA ENTREGA

Trib. aprox. R\$: 536,43 Federal, 900,83 Estadual e 0,00 Municipal, Fone: (91) 3239-3800

Fornecedor: HOSPITAL JEAN ELZER

VEND. R: 4668, VENDEDOR: 49-2087777 - nfe@jean@jean.com.br, C/PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS

OPTANTE PELO SIMPLIFICADO NACIONAL

PEDIDO: 17325760

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637611777304420000
Data da Operação	06/07/2021 14:21
Código de Barras	10499751602900010004900000058610986740000071925
Descrição	MAPEMI NF 597
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto	2021060403915125711
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	84487131000569
Razão Social	MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODON
Nome Fantasia	MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/07/2021 14:22:04
Valor Nominal	719,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 719,25 (Setecentos e Dezenove Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	06/07/2021
Autenticação	637611781445002534



MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO

RUA DO FIO, Nº 292 - GUANABARA

ANANINDEUA/PA

CEP: 67010-550 FONE/FAX: (92) 3182-4200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.000.597

SÉRIE: 001

PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCOS



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA C/ SUBST. TRIBUTÁRIA

DIÁRIO DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICAÇÃO NO SITE: WWW.NFC.PAZONDA.GOV.BR

1521 0684 4871 3100 0569 5500 1000 0005 9711 1308 1315

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156465589

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

84.487.131/0005-69

PROTÓTIPO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

315210019120947 04/06/2021 07:30:24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CNP

23.453.830/0015-75

DATA EMISSÃO

04/06/2021

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº 543

Bairro / Distrito

UMARIZAL - UMARIZAL

CNP

66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/06/2021

MUNICÍPIO

BELEM

FONE / FAX

(11) 3672-5136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156465589

HORA SAÍDA

07:35

FATURA

DUPRICATA

001

VALOR

719,25

VENCIMENTO

07/07/2021

DUPRICATA

001

VALOR

0,00

VENCIMENTO

07/07/2021

DUPRICATA

001

VALOR

0,00

VENCIMENTO

07/07/2021

CALCULO DO IMPOSTO

ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DOS PRODUTOS

719,25

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

DESP. ACESSÓRIOS

0,00

VALOR DO IM

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

719,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO

FRETE POR CONTA

3

Item 3 - Entrega 3 - Taxa de 100% - Carga/Grat 3 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

0000

PLACA DO VEÍCULO

0000

UF

PA

CNPJ / CNP

84.487.131/0005-69

ENDEREÇO

RUA DO FIO, 292

MUNICÍPIO

ANANINDEUA

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156465589

QUANTIDADE

6

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

0000

NUMERAÇÃO

0000

PESO BRUTO

104,450

PESO LÍQUIDO

95,950

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
2533	SENTAMONIA 400MG/ML BIV SOL INJ 100ML (H) 78PC/1117	30042091	060	5405	AM	50	1,0900	54,50	0,00	0,00	0,00
401	78PC/270 QTD: 50 09/06/2021 (PA) DESC: 0,00 NOVAFARMA (H) DIVORF (MORFINA) 10MG C/10 COMP	30045099	060	5405	BL	35	7,0300	246,05	0,00	0,00	0,00
7824	50040091 QTD: 26 30/04/2022 (PA) DESC: 0,00 CRISTALIA (H) BORO RINGER C800ML 6F	30045099	060	5405	UR	150	3,2900	493,50	0,00	0,00	0,00
	78001978 QTD: 150 26/02/2023 (PA) DESC: 0,00 PRESENJUS										

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECEBIDO: 04/06/2021. PAGO: 04/06/2021. FORMAS DE PAGO: BANCOS, CREDITO, PAGO EM DINHEIRO. VALOR APROX: R\$ 1.000,00 (1.000,00). PAGO EM DINHEIRO: R\$ 1.000,00 (1.000,00). NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48 HORAS DA DATA DO RECEBIMENTO. MERCADORIA ST, JÁ TRIBUTADA NAS DEMAIS FASES DE COMERCIALIZAÇÃO, NÃO GERANDO DIREITO A CREDITO. (PA) ICMS PAGO ANTES PAGO ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO N 00214/18 DE 13/05/2019. (VPR) MAPEMI PA: M. AUTORIZAÇÃO DE FUNG. DA VISA LOCAL: 10445. PEDIDO REF. ID 172337005.

RESERVAÇÃO AO FISCO

DATA E HORA DA EMISSÃO: 04/06/2021 09:00:00

Export Sistema - www.sagepazonda.com.br

Alexandre Nunes Figueiredo
Hospital Jean Biter

04/06/21

11/06/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637611777304420000
Data da Operação	06/07/2021 14:31
Código de Barras	00190000090318781200700003542172686750000079000
Descrição	MEDICAL SHOPPING NF 11709
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021060901008638840
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	06/07/2021 14:32:16
Valor Nominal	790,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 790,00 (Setecentos e Noventa Reais)
Data da operação	06/07/2021
Autenticação	637611787566733107

Nº 000.011.709
SÉRIE: 1

**MEDICAL SHOPPING COM. DE
PROD. MEDICOS E HOSPITAL**

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII 15)

Cinqueiras

ANANINDUA - PA

CNPJ: 07133-170 FONE: (066) 911235-4760

DANFE

DOCUMENTO AGENCIAR
DE NOTA FISCAL
ELETTRONICA

1. ENTRADA
1. SAIDA

Nº 000.011.709

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

1521 0608 5306 4300 0159 5500 1000 9117 0913 1585 2790

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

315210019598135 EM 08/06/2021 ÀS 11:15

CNPJ - EPP

08.530.643/0001-59

Valor de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, sujeita ao ICMS de 12% (doze por cento)

Valor de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, sujeita ao ICMS de 12% (doze por cento)

Valor de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, sujeita ao ICMS de 12% (doze por cento)

Valor de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, sujeita ao ICMS de 12% (doze por cento)

Valor de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, sujeita ao ICMS de 12% (doze por cento)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

CNPJ - EPP

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

08/06/2021 11:13

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

CNPJ - EPP

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

08/06/2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

DATA DE EMISSÃO

11:14

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

Anderson Silva
Anderson Luiz dos Santos
Aux. Unimed/PA
Hospital João Elber
INUSH
08/06/21

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

EMBOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

RECEBIDO EM 08/06/21

16 06 21

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637611777304420000
Data da Operação 06/07/2021 14:19

Código de Barras 00190000090269473000900000888172186740000991800
Descrição MEDICINAL COMERCIO NF 1473
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 2021060904000089019
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 22968028000150
Razão Social MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA
Nome Fantasia MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 22968028000150
Razão Social MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA
Nome Fantasia MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA .
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DE DESNV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 06/07/2021 14:20:23
Valor Nominal 9.918,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 9.918,00 (Nove Mil e Novecentos e Dezolito Reais)
Data da operação 06/07/2021
Autenticação 637611780415000350



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

Número da Nota

00001473

Data e Hora da Emissão

07/06/2021 08:28:38

Código de Verificação

7187,794A,63A8,8B40,85FC,3B7D,A871,9883



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **MEDICINAL COMERCIO E SERVICO LTDA**
 CPF / CNPJ: **22.968.028/0001-50** Inscrição: **1000514**
 Endereço: **AVENIDA CIPRIANO SANTOS Nº 580 BAIRRO CANUDOS CEP 66070-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **vendas@medicinalpa.com.br** Telefone: **(91) 3246-7310**

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: **se@ma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A MANUTENÇÃO CORRETIVA E MÃO DE OBRA REALIZADAS EM EQUIPAMENTO MARCA KTK

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unif. (R\$)	Val. Total
SIM	APARELHO DE ANESTESIA FUJI MAXIMUS 4312 CC. 05011040 Rafael A. da Silva Téc. Eletrotécnica CFT: 01712511211 Eng. Clínica 07-06-2021 OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 09/06/2021 Viúva de Costa Contadora CFT: 01581510-3	1	9.918,00	9.918,00

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.918,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.918,00	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	----------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: ISS Simples Nacional
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 331980000 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO
 Serviço: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MAQUINAS, VEICULOS,
 Obrigação Tributária: Simples Nacional

André de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bwa

NOTA
André

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637611777304420000
Data da Operação	06/07/2021 14:31
Código de Barras	00190000090302051200400023459175186760000069285
Descrição	PAPELARIA DOS ESTUDANTES NF 102178
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021061407083592004
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11203578000161
Razão Social	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
Nome Fantasia	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11203578000161
Razão Social	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
Nome Fantasia	PAPELARIA DOS ESTUDANTES EIRELI . ME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/07/2021 14:32:59
Valor Nominal	692,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 692,85 (Seiscentos e Noventa e Dois Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Data da operação	06/07/2021
Autenticação	637611787988609216



**PAPELARIA DOS
ESTUDANTES EIRELI -
EPP**

TRV PADRE EUTÍQUIO, 850 - BELEM
Belem, PA - CEP: 66015000
Fone: 9132710568

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.102.179
SÉRIE: 1

Page 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

1521 0611 2035 7800 0161 5500 1000 1021 7810 0028 5708

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

316210020045555 - 10/06/2021 19:05:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152913700

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIG

CNPJ

11203578000161

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RACÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND

CNPJ/CPF
23453830001575

DATA DA EMISSÃO
10/06/2021

ENDEREÇO
R GERONIMO PIMENTEL, 543

BARRIO/DISTRITO
UMARIZAL

CEP
66055000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
10/06/2021

MUNICÍPIO
BELEM

FOURFAK

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
19:11:00

FATURA

Pagamento a prazo

10/07/2021: R\$892,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	692,85
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	692,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
770481	CAVETA ECONOMICA AZUL - COMPACTOR	96061900	0102	5102	UN	36,0000	3,48000	34,80					
789773	CAVETA MARCA TEXTO VERDE FLUORESCENTE REP. K2550112 - KAZ	96062000	0102	5102	UN	10,0000	1,08000	10,80					
770277	CLIPS N°30 CX. PEQUENA - CLIPS NEW	85059000	0102	5102	CX	13,0000	2,00000	26,00					
783828	COLA EM BASTAO 100 - 436 - LEONORA	35051000	0102	5102	UD	5,3000	3,85000	4,25					
770526	FITA DONADA 45X45M MARROM PP 33 HV - EUROCEL	39181010	0102	5102	RL	2,9000	3,50000	6,76					
787182	LIXA 1000 - PREMIER	42188900	0102	5102	PCT	1,0000	1,84000	1,84					
771218	PASTA CATALDO C-102 ENV. PRETA PVC C VISO R 7300494 - POLITERAS	42021210	0102	5102	UD	3,0000	15,12000	45,36					
770208	FILHA ALCALINA AAA C/4 UNO REF.82155 - ELGIN	75123800	0102	5102	CL	14,0000	7,44000	104,10					
781237	FILHA AA - ELGIN	95050000	0102	5102	UF	5,0000	1,94000	17,45					
770443	ENVELOPE PLASTICO 4 PUNOS MEDIO REP. 578PU - DAC	39232000	0102	5102	UN	1,800,0000	6,28800	495,00					

11 06 21

Assinado por: *[Assinatura]*
Autenticado por: *[Assinatura]*
Municipal Jean Alar
INLON

11/06/2021 MOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Valor aproximado dos tributos R\$ 53,96 Fonte: IBPT.

RESERVAÇÃO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637611777304420000
Data da Operação	06/07/2021 14:27
Código de Barras	23793109039000000004318016315204486750000100800
Descrição	PNS SEABRA NF 3644
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021061502107112222
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4180058000115
Razão Social	P N S SEABRA
Nome Fantasia	P N S SEABRA
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	06/07/2021 14:28:07
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	06/07/2021
Autenticação	637611785166416124



TR MAURITI, 620, SALA B, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP:
66083-000
Fone: (91)3254-2800
Via Consumidor

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.003.644
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

1521 0604 1800 5800 0115 5500 1000 0036 4413 9419 005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210019658275 08/06/2021 16:33:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152151010

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.180.058/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

08/06/2021

ENDEREÇO

R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543,

MUNICÍPIO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA

08/06/2021

MUNICÍPIO

BELEM

UF

PA

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:27:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S/ST	VALOR DO ICMS S/ST	VALORES TRIBUTOS (Fórmula: ICMS + IPI)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	338,99 (33,63 %)	1.008,1
VALOR DO FRIITE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.008,1

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MONSH	CODSH	EPDF	UNID.	QTDSE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
1843	COPO DESCARTAVEL 190ML PCT 0100LND	43329960	0103	3162	PC	280.0000	3,60000	0,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Anderson Silva
Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoarifado
Hospital Jean Bittar
INDSH

09/06/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

16 06 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. aprox. RS: 167,60 Federal, 371,36 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT Sefaz

Fórmula: HOSPITAL JEAN BITTAR

VENDA PMS: 5074, VENDEDOR: 16-ENGRIG GIBSON, C. PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PEDIDO: 17233615.1

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637611777304420000
Data da Operação 06/07/2021 14:30
Código de Barras 00190618292522603359200011878311286750000104922
Descrição POLAR FIX NF 373898
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 2021061400082024048
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 2881877000164
Razão Social POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
Nome Fantasia POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 2881877000164
Razão Social POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
Nome Fantasia POLAR FIX IND COM PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 06/07/2021 14:31:49
Valor Nominal 1.049,22
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.049,22 (Um Mil e Quarenta e Nove Reais e Vinte e Dois Centavos)
Data da operação 06/07/2021
Autenticação 637611787271732437

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637611777304420000
Data da Operação	06/07/2021 14:28
Código de Barras	00190000090299412200600012486171186750006403415
Descrição	PROMED NF 19384
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021061007030188232
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	06/07/2021 14:29:44
Valor Nominal	64.034,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 64.034,15 (Sessenta e Quatro Mil e Trinta e Quatro Reais e Quinze Centavos)
Data da operação	06/07/2021
Autenticação	637611786039230242

RECEBIMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL DEDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 64.034,15	NF-e Nº: 000.019.384 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 11/06/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA R JOVINO DINOIA, 3588 BELOHORIZONTE, 31200-000 TEL/FAX: 0812345678 CEP: 31200-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 000.019.384 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 3	 CHAVE DE ACESSO 1621 0606 1682 3606 0171 5500 1000 0193 8410 0019 3852 CONTINUA DE AUTENTICAÇÃO DA NOTA FISCAL DE NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou na lista de links atualizadas
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 316218061850779 - 08/06/2021 18:04:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 06.160.236/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 08/06/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000
MUNICÍPIO BELÉM		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:02:34

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	08/07/2021	64.034,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 64.034,15		VALOR DO ICMS 7.596,23	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 64.034,15
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO DESPESAS 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APÓS. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 64.034,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD	PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	GT	CTRP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	VALOR IPI	VALOR ICMS
21.0313		AMILASE CINÉTICA (BIO 380/400 - 60 ML) - BIOCLIN (Lote 38 Val. 31/07/2022 Qnt. 1)	38020090	0 00	6102	KIT	1	251,11	251,11	251,11	30,13	0,00	12,00	0,00	0,00
01.0313		BILIRUBINA DIRETA AUTOMACAO (BIO 380/400 - 100 ML) - BIOCLIN (Lote 41 Val. 31/07/2022 Qnt. 1)	38020090	0 00	6102	KIT	1	160,52	160,52	160,52	19,26	0,00	12,00	0,00	0,00
21.0313		BILIRUBINA TOTAL AUTOMACAO (BIO 380/400 - 100 ML) - BIOCLIN (Lote 43 Val. 30/06/2022 Qnt. 2)	38020090	0 00	6102	KIT	2	161,52	323,04	323,04	38,72	0,00	12,00	0,00	0,00
01.0316		CK MB LV (BIO 380/400 - 50 ML) - BIOCLIN (Lote 38 Val. 31/07/2022 Qnt. 2)	38020090	0 00	6102	KIT	2	113,87	227,74	227,74	27,33	0,00	12,00	0,00	0,00
01.0317		CK NAC UV (BIO 380/400 - 50 ML) - BIOCLIN (Lote 197 Val. 31/07/2022 Qnt. 2)	38020090	0 00	6102	KIT	2	155,22	310,44	310,44	37,25	0,00	12,00	0,00	0,00
01.0319		LIASION XL CLEANING TOOL KIT, 310895 - DIASORIN (Lote 17702 Val. 30/06/2021 Qnt. 1)	38020099	0 00	6403	KIT	1	290,50	290,50	290,50	34,86	0,00	12,00	0,00	0,00
21.0332		LIASION CMV 300 II 100C - CYTOMEGALOVIRUS 333, 310745 - DIASORIN CN (Lote 161046 Val. 13/11/2021 Qnt. 1)	38020099	0 00	6102	KIT	1	687,36	687,36	687,36	82,48	0,00	12,00	0,00	0,00
01.0337		LDL DIRETO 40 ML KIT 27 - BIOCLIN (Lote 27 Val. 31/03/2021 Qnt. 2)	38020090	0 00	6102	KIT	2	813,40	1.626,80	1.626,80	195,22	0,00	12,00	0,00	0,00
01.0312		COLESTEROL MONORAGENTE (BIO 380/400 650-62 - BIOCLIN (Lote 50 Val. 30/04/2022 Qnt. 3)	38020090	0 00	6102	KIT	3	166,00	498,00	498,00	59,76	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 212771 Vendedor: 30810 - PEDIDO REFERENTE AO No 172341379.1 Total de ICMS Interestadual para a UF do destinatário: 3.289,58	RESERVADO AO FISCO AUXILIADO RECEBIDO 14.06.21 16.06.21
--	--

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 64.834,35	NF-e Nº: 000.019.384 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 11/05/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA R JOVINO DINIZ, 3888 BEIRÃO MACAPÁ AP TEL/FAX: 963242361 CEP: 6893200		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.019.384 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 de 3	 CHAVE DE ACESSO 1621 0406 1602 3600 0171 5500 1000 0193 8410 0019 2852 Consulta de autenticidade no portal Nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Danfe Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 - Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 316219801850775 - 08/05/2021 13:04:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525		INSCRIÇÃO ESTADUAL S/ITR TRIBUTARIA CNPJ 06.160.236/0001-71	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CDM PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM 88	CF	CHCP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	8-CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQUOTAS ICMS ST	VALOR APROX. DOS FRETTOS
01.00299	LIAISON CONTROL CMV 10M II REF. 310758 - DIASORIN CX (Lote: 368021A Val. 06/02/2021 Qnt: 1)	30029099	0 06	6102	KIT	1	283,35	283,35	283,35	34,40	0,00	12,00	0,00
01.01131	LIAISON XL Murex CONTROL HTV AirAg REF. 310261 - DIASORIN CX (Lote: 342034C Val. 04/02/2021 Qnt: 1)	30029099	0 06	6403	KIT	1	365,20	365,20	365,20	43,82	0,00	12,00	0,00
01.00397	LIAISON RUBELLA Igm CONTROL POS-NEG (40T) REF. 310731 - DIASORIN CX (Lote: 82004d Val. 04/02/2021 Qnt: 1)	30029099	0 06	6403	KIT	1	348,60	348,60	348,60	41,83	0,00	12,00	0,00
01.01590	LIAISON CORTISOL (100T) REF. 311261 - DIASORIN CX (Lote: 244820 Val. 06/02/2021 Qnt: 1)	30029099	0 06	6403	UND	1	1.373,65	1.373,65	1.373,65	164,84	0,00	12,00	0,00
01.01590	LIAISON CORTISOL (100T) REF. 311261 - DIASORIN CX (Lote: 244820 Val. 06/02/2021 Qnt: 1)	30029099	0 06	6403	UND	1	1.373,65	1.373,65	1.373,65	164,84	0,00	12,00	0,00
01.00320	CREATININA AUTOMACAO (BIO 380-400 - 200 ML) K232-762 - BIOCLIN (Lote: 2 Val. 28/02/2021 Qnt: 3)	38220090	0 00	6382	KIT	3	37,30	111,90	112,05	13,45	0,00	12,00	0,00
01.00375	LIAISON PERKUTIN (100T) REF. 313551 - DIASORIN CX (Lote: 216108 Val. 24/01/2021 Qnt: 2)	30029099	0 06	6403	KIT	2	872,23	1.744,46	1.744,04	209,34	0,00	12,00	0,00
01.03106	FORFATAS ALCALINA CINETICA (BIO 380-400 - 120 ML) K232-193 - BIOCLIN (Lote: 35 Val. 30/04/2021 Qnt: 3)	38220090	0 00	6102	KIT	2	91,51	183,02	183,02	21,95	0,00	12,00	0,00
01.03106	GAMA GT CINETICO (BIO 380-400 - 50 ML) - BIOCLIN (Lote: 59 Val. 31/05/2021 Qnt: 3)	38220090	0 00	6102	KIT	3	83,30	251,49	251,49	30,38	0,00	12,00	0,00
01.00414	LIAISON XL MUREX HBSAG QUANT REF. 310250 - DIASORIN (Lote: 132051 Val. 30/04/2021 Qnt: 1) (Lote: 132032 Val. 06/02/2021 Qnt: 1)	30029099	0 06	6403	KIT	2	896,12	1.600,24	1.600,24	192,03	0,00	12,00	0,00
01.00413	LIAISON XL MUREX HCV AB - DIASORIN REF. 310240 (Lote: 138043D Val. 05/11/2021 Qnt: 1)	30029099	0 06	6403	KIT	1	1.781,50	1.781,50	1.781,50	204,18	0,00	12,00	0,00
01.03193	BDL DOKITO (BIO 380-400 - 80 ML) K071-24-2 - BIOCLIN (Lote: 193 Val. 31/05/2021 Qnt: 4)	38220090	0 06	6102	KIT	4	337,70	1.350,80	1.350,80	162,10	0,00	12,00	0,00
01.03191	HRA IC BIRREAGENTE 40 ML K162-2 - BIOCLIN (Lote: 21 Val. 31/04/2021 Qnt: 4) (Lote: 22 Val. 31/05/2021 Qnt: 3)	38220090	0 06	6102	KIT	3	1.079,00	3.085,00	3.085,00	447,60	0,00	12,00	0,00
01.00381	LIAISON FBE (100T) REF. 312251 - DIASORIN (Lote: 219401 Val. 30/10/2021 Qnt: 1)	30029099	0 06	6403	KIT	1	1.088,13	1.088,13	1.088,13	130,58	0,00	12,00	0,00
01.00383	LIAISON FTe (100T) REF. 312811 - DIASORIN CX (Lote: 233102 Val. 24/02/2021 Qnt: 4)	30029099	0 06	6403	KIT	4	750,40	3.001,60	3.001,60	328,80	0,00	12,00	0,00
01.03190	LACTATO (BIO 380-400 - 50 ML) K064-53 - BIOCLIN (Lote: 42 Val. 31/05/2021 Qnt: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	133,24	266,48	266,48	31,98	0,00	12,00	0,00
01.03178	DESHIDROGENASE LÁTICA LDO1 UV (BIO 380-400 - 100 ML) - BIOCLIN (Lote: 84 Val. 31/05/2021 Qnt: 1)	38220090	0 00	6102	KIT	1	122,92	122,92	122,92	14,75	0,00	12,00	0,00
01.00372	DILUENTE M-51 D 2ML - MINDRAY (Lote: 2020091703 Val. 18/09/2021 Qnt: 7)	38220090	1 00	6102	UN	7	156,69	1.096,83	1.096,83	43,33	0,00	4,00	0,00
01.00916	USE M-53 LEO 1 L LF - JR EHLKE CX (Lote: 2020120703 Val. 06/12/2021 Qnt: 4)	38220090	0 00	6102	UND	4	315,40	1.261,60	1.261,60	151,39	0,00	12,00	0,00
01.00896	USE M-53 LH 300 ML - JR EHLKE UND (Lote: 2020121401 Val. 13/12/2021 Qnt: 3)	38220090	0 00	6102	FRA	3	244,33	734,33	734,33	88,15	0,00	12,00	0,00
01.03199	MAGNESIO MONOBREAGENTE (BIO 380-400 - 100 ML) K116-43 - BIOCLIN (Lote: 36 Val. 31/05/2021 Qnt: 2)	38220090	0 00	6102	KIT	2	66,40	132,80	132,80	15,94	0,00	12,00	0,00
01.01315	MICROTUBO TIPO EPENDORF GRADUADO NEUTRO VOL. 1,5ML PT1000 - CKAL - 13167 (Lote: 023132M Val. 02/11/2021 Qnt: 1)	39288040	0 08	5404	PCT	1	126,00	126,00	126,00	14,40	0,00	12,00	0,00
01.01416	BQM CART. 300 AMOSTRAS CASOS / J0ES - GLU / LA (CARTUCHO GEM PREMIER) REF. 0602530000 - WUYEN PAPERÃO (Lote: 111658)	30220090	0 00	6102	UND	1	3.413,80	3.413,80	3.413,80	409,66	0,00	12,00	0,00

ESCRITÓRIOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL UNICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 54.034,15	NF-e Nº: 000.019.384 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HCSP JEAN BITAR		

PRO MED & COMERCIO LTDA R JOVINO DINIZ, 3888 BETROZ, MACAPÁ AP TEL/FAX: 963242361 CEP: 6862850	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.019.384 SÉRIE: 1 FOLHA: 3 de 3	
		CHAVE DE ACESSO 1621 0606 1403 3400 0171 5500 1000 0193 8410 0019 3852
		Consulte de autenticidade na página Nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nfe/nfe1 ou no site da Sefaz Acrelândia
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 316210001850779 - 08/06/2021 18:54:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 06.160.236/0001-71

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CE	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	4-CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	VALOR APROX. DO TRIBUTOS
01.03201	PROTEINA CREATIVA (BIO 360-400 - 50 ML) - BIOCLIN (Lote: 125 Val. 30/04/2022 Qnt. 1)	38220099	0 06	6102	KIT	5	452,40	2.262,00	2.262,00	371,46	0,00	12,00	0,00
01.01548	LIAISON PROGESTERONE II GEN. REF. 316690 - DIASORIN CX (Lote: 125318 Val. 06/03/2022 Qnt. 1)	30029099	0 06	6403	UND	1	962,80	962,80	962,80	115,54	0,00	12,00	0,00
21.01162	BIOPROT PROT. L/LCR (BIO 340-400 - 50 ML) - BIOCLIN (Lote: 27 Val. 30/11/2021 Qnt. 2)	38220099	0 06	6102	KIT	2	108,00	216,00	216,00	25,92	0,00	12,00	0,00
21.00378	LIAISON PISTIS PSA (100T) REF. 314391 - DIASORIN CX (Lote: 223940 Val. 30/03/2021 Qnt. 1)	30029099	0 06	6102	KIT	1	954,30	954,30	954,30	114,51	0,00	12,00	0,00
01.01199	MICROALBUMINURIA (25 ML) REF. 3075-7 - BIOCLIN (Lote: 37 Val. 31/01/2022 Qnt. 6)	38220099	0 06	6102	KIT	6	916,52	5.499,12	5.499,12	659,89	0,00	12,00	0,00
21.00394	LIAISON RUBELLA IgG II (100T) REF. 317248 / 310750 - DIASORIN CX (Lote: 225012 Val. 11/03/2022 Qnt. 1)	30029099	0 06	6102	KIT	1	987,70	987,70	987,70	118,52	0,00	12,00	0,00
01.01472	LIAISON XL T4 (100T) REF. 311411 - DIASORIN (Lote: 2010498 Val. 30/01/2022 Qnt. 1)	30029099	0 06	6102	UND	1	730,40	730,40	730,40	87,65	0,00	12,00	0,00
21.01547	LIAISON TESTOSTERONE (100T) REF. 310610 - DIASORIN (Lote: 135962 Val. 03/08/2021 Qnt. 1)	30029099	0 06	6402	UND	1	1.005,96	1.005,96	1.005,96	120,72	0,00	12,00	0,00
01.00307	TRANSAMINASE AST (TGO) CINETICA (BIO 360-400 - 100 ML) K049-6.2 - BIOCLIN (Lote: 162 Val. 31/05/2022 Qnt. 1)	38220099	0 06	6402	KIT	1	99,60	99,60	99,60	11,95	0,00	12,00	0,00
01.00308	TRANSAMINASE ALT (TGP) CINETICA (BIO 360-400 - 100 ML) K049-6.2 - BIOCLIN (Lote: 96 Val. 31/01/2022 Qnt. 2)	38220099	0 06	6402	KIT	2	99,60	199,20	199,20	23,90	0,00	12,00	0,00
21.00400	LIAISON TONO IgG II (100T) REF. 310780 - DIASORIN (Lote: 301068 Val. 26/08/2021 Qnt. 1)	30029099	0 06	6102	KIT	1	717,85	717,85	717,85	86,15	0,00	12,00	0,00
01.00402	LIAISON TONO IgM (100T) REF. 310710 - DIASORIN (Lote: 314669C Val. 14/11/2021 Qnt. 1)	30029099	0 06	6403	KIT	1	882,29	882,29	882,29	105,87	0,00	12,00	0,00
21.00300	TROPOCKRIDES MONOREAGENTE (BIO 360-400 - 200 ML) - BIOCLIN (Lote: 29 Val. 31/03/2021 Qnt. 1) (Lote: 30 Val. 31/03/2021 Qnt. 1)	38220099	0 06	6102	KIT	2	348,60	697,20	697,20	83,66	0,00	12,00	0,00
01.00405	LIAISON TSH (100T) REF. 311211 - DIASORIN (Lote: 193032 Val. 25/05/2022 Qnt. 2)	30029099	0 06	6102	KIT	2	524,56	1.049,12	1.049,12	125,89	0,00	12,00	0,00
21.00405	LIAISON TSH (100T) REF. 311211 - DIASORIN (Lote: 193032 Val. 25/05/2022 Qnt. 4)	30029099	0 06	6102	KIT	4	524,56	2.098,24	2.098,24	251,79	0,00	12,00	0,00
01.00311	UREIA UV (BIO 360-400 - 200 ML) K0395-4.2 - BIOCLIN (Lote: 78 Val. 30/04/2022 Qnt. 2)	38220099	0 06	6102	KIT	2	290,50	581,00	581,00	69,72	0,00	12,00	0,00
01.01546	LIAISON 25 OH VITAMIN D TOTAL ASSAY (100T) REF. 310605 - DIASORIN CX (Lote: 33594E Val. 12/10/2021 Qnt. 6)	30029099	0 06	6403	UND	6	1.922,24	11.533,44	11.533,44	1.394,21	0,00	12,00	0,00

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637611777304420000
Data da Operação	06/07/2021 14:32
Código de Barras	00190000090299412200600012503173186760000141000
Descrição	PROMED NF 19399
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021061005031408008
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	06/07/2021 14:34:03
Valor Nominal	1.410,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.410,00 (Um Mil e Quatrocentos e Dez Reais)
Data da operação	06/07/2021
Autenticação	637611788617203814

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.410,00	NF-e
DATA DE EMISSÃO 11/06/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	
		Nº: 000.019.399 SÉRIE: 1	

PRO MED & COMERCIO LTDA R JOVINO DINOA, 388 BELOHORIZONTE, MG CEP: 31201-000 TEL/FAX: 312345678 Cnpj: 23.453.830/0015-75		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº: 000.019.399 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1621 0606 1602 3600 0171 5500 1000 0193 9910 0019 4002 Descrição 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 mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 216216001965365 - 09/06/2021 17:33:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTAÇÃO	CNPJ 06.160.236/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 09/06/2021
ENDEREÇO RUA CONEJO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/06/2021
MUNICÍPIO BELEM		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:30:50	

FATURA		
Número	Data Veto	Valor
001	09/07/2021	1.410,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.410,00		VALOR DO ICMS 169,20		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRIETE 0,00		VALOR DO REGIMO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.410,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.410,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME			FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC 1600303
ENDEREÇO RUA JOVINO DINOA			MUNICÍPIO 1600303		UF AP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	QT	UNID.	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
01.01601	C-CAUDALIZAÇÃO TP 18TISTOS (4ML) 730100-1-C - WAMA PAPELÃO (Lote: 21A 109 Val: 26/02/2021 Cnt: 5)	30021229	0,00	4993	KIT	5	282,00	1.410,00	1.410,00	169,20	0,00	12,00 5,00 0,00	

16 06 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA 11-06-21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Telma Conceição

16/06/21

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 212805 Vendedor: WABLO - PEDIDO REFERENTE AO Nº 173425187.1 Total de ICMS Interestadual para a UF do destinatário: 70,50	RESERVADO AO FISCO

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637611777304420000
Data da Operação	06/07/2021 14:29
Código de Barras	23793394074000000418084000182307186750000389825
Descrição	RB QUALITY NF 1390892
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021061103049858640
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8189587000130
Razão Social	SISTEMAS DE SERV. R.B. QUALITY COM. DE E
Nome Fantasia	SISTEMAS DE SERV. R.B. QUALITY COM. DE E
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/07/2021 14:30:47
Valor Nominal	3.898,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 3.898,25 (Três Mil e Oitocentos e Noventa e Oito Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	06/07/2021
Autenticação	637611786648293854

**SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE
EMB.LTDA - SISTEMAS RB**

R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
001390.892
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0608 1895 8700 0130 5500 1001 3908 9210 0913 9575

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 F. EST. N CONT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210632810035 08/06/2021 09:07:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336.849.054.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CPF

08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NAC. DE DES SOC E HUMANO INDSH

CPF/CNPJ

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

08/06/2021

ENDEREÇO

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA

10 JUN 2021

MUNICÍPIO

BELEM

UF

PA

FONE / FAX

(91) 3239-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 08/07/2021 3.898,25

CALCULO DO IMPORTE

BASE CALC ICMS

3.898,25

VALOR ICMS

272,87

BASE CALC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

3.898,25

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP.

0,00

VALOR DE

0,00

VALOR APROX TRIB

1.188,38

TOTAL DA NOTA

3.898,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENT

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

UF

CNPJ / CPF

05.915.569/0001-09

ENDEREÇO

R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAÍ

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

147.818.622.111

QUANTIDADE

0023

ESPECIE

MARKA

NOMENCLATURA

PESO BRUTO

178,970

PESO LÍQUIDO

178,970

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
111754	FIBRA USO MACIA BRANCA BETTANIN PT 10 Cód. Barra: 7898509287991	68053090	000	6108	PT	10	9,90	99,00	99,00	6,93	7	21,98
112711	FIBRA USO PESADO SLIM SP9526FR PT 10	68053090	000	6108	PT	18	14,90	268,20	268,20	18,77	7	59,54
113318	PANO LIMP SUPERPRO LARANJA 27X600 UN Cód. Barra: 7908057012003	56039220	000	6108	RL	8	131,80	1.054,40	1.054,40	73,81	7	234,08
020037	SACO LIXO PRETO 60 C/100-P2 11B32	39232910	000	6108	PT	120	18,98	2.277,60	2.277,60	159,43	7	802,63
020009	SACO LIXO AZUL 200 C/100 P4	39232910	000	6108	PT	5	39,81	199,05	199,05	13,93	7	70,15
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD. CLIENTE: 12542 ***** VALOR DIFAL DESTINO: 389,83 ***** Valor DIFAL origem: 0,00 Trib aprox RS: 486,68 Federal, 701,69 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xa67eQ											

29 06 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LÍQUIDO: 178,970 P.BRUTO: 178,970 CUBAGEM: 0,65152

LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR

TELEFONE(S): 91 3239-3800 11 2853-9893

ENT: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM /PA

M** PEDIDO ID 172316115.1

PORTADOR: BOLETO-BRAD NUMERO PEDIDO: 913957

VENDEDOR: 00008

ORC.555835

FON Informatica Ltda | www.fis.com.br

ALMOXARIFE
RECEBIDO

DATA

HORA

29-06-21
Telma Conceição
FONE 3239-3800
JEAN BITAR

Gerado em 08/06/2021 às 09:18 pelo USUÁRIO S.B.S.P. PIA | www.usuarios.gov.br

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637611777304420000
Data da Operação	06/07/2021 14:24
Código de Barras	10494548444200010004200001352632886740000035394
Descrição	SUPER CLEAN NF 19251
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto	2021061703172790675
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19306429000130
Razão Social	SUPER CLEAN COMERCIO DE MATERIAIS DE LIM
Nome Fantasia	SUPER CLEAN COMERCIO DE MATERIAIS DE LIM
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	06/07/2021 14:25:30
Valor Nominal	353,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 353,94 (Trezentos e Cinquenta e Três Reais e Noventa e Quatro Centavos)
Data da operação	06/07/2021
Autenticação	637611783516569105

NOTA: (EMOS) DE SUPER CLEAN COMERCIO DE MATERIAL DE LIMPEZA - EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO, SEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFETOS LEGAIS.

DATA DE EMENTAMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO NEUTRODO

NF-e

No. 000.019.251

SERIE 1

09/06/21 Maria Seda

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

SAIDA



CHAVE DE ACESSO

1521 0619 3064 2300 0130 5500 1000 0192 5112 9754 0028

No. 000.019.251

SERIE 1

FOLHA 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

315210019507554 - 07/06/2021 17:47:28-03:00

NATUREZA DA OPERACAO

Venda de mercadoria

INSCRICAO ESTADUAL

154313769

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRANS.

CMFV

19.306.429/0001-30

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

C.N.P.J./C.P.F.

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSAO

07/06/2021

ENDEREÇO

Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543

BAIRRO/DISTRITO

Unarizal

CEP

66055000

DATA DA SAIDA/ENTRADA

07/06/2021

MUNICIPIO

Belém

UF

PA

INSCRICAO ESTADUAL

ISENTO

NOME DA SAIDA

17:46:04

FATURA/DUPLICATA

001: 07/07/2021 R\$353,94

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	353,94	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACRE.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	353,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		PAGAR POR CONTA DE		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO/UF	C.N.P.J./C.P.F.
		0 - Remetente				
ENDEREÇO		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00					0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/EN	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	BC.IPI	V.IPI
4241	MOP UNIDO PTA CORTADA ALGOD. REFIL 340G- MAXITEX	9603100091000100	34	10,41	353,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 09/06/21
HORA 11:00

16 06 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Empresa optante do Simples Nacional
172316113-1 Cotação
vendedor queston alves
Trib. apcos: Fed 26 14,47 (4,204); Est 26 42,17 (17,444); Pauta: 1847/empresamex.com.br
8/22 - 397527

RESERVADO AO FISCAL

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637611777304420000
Data da Operação 06/07/2021 14:26

Código de Barras 84670000005-8 03350024030-5 21034310323-5 93800012106-2
Valor do pagamento R\$ 503,35 (Quinhentos e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data do pagamento 06/07/2021
Convênio TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição TELEFONE OI COMP 06-2021
Data da operação 06/07/2021
Autenticação 637611784748758997

Emitido em quinta-feira, 15 de julho de 2021 às 15:51

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000053992466000637611777304420000
Data da Operação 06/07/2021 14:23

Código de Barras 23790451039131158026975007471602186740000054000
Descrição UNIBIO NF 9342
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 2021061000021495463
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 5330520000186
Razão Social UNIBIO DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA
Nome Fantasia UNIBIO DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA
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 06/07/2021 14:24:59
Valor Nominal 540,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 540,00 (Quinhentos e Quarenta Reais)
Data da operação 06/07/2021
Autenticação 637611783187974656

RECEBEMOS DE UNIBIO DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 540,00	NF-e Nº: 000.009.342 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	

UNIBIO DISTRIBUIDORA E SERVICOS LTDA RUA BARONESA DE BELA VISTA, 330 VILA CONGONHAS TEL: (11) 5536-9331 FAX: (11) 5542-4880 CEP: 04612-001 www.unibio.com.br unibio@terra.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.009.342 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3321 0605 3305 2000 0186 5500 1000 0093 4210 0464 0328 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Nacional
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIROS DESTINADA A NAO-CONTI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 138210637793429 - 07/06/2021 16:56:56		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 116474053117	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 05.330.520/0001-86		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 07/06/2021
ENDERÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BARRIO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX (11) 3239-3929	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/07/2021	540,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 540,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 540,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZEM LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 21.197.824/0001-73
ENDERÇO RUA DOZE DE SETEMBRO, 1119 VILA GUILHERME		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 145938106114	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA UNIT	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CODSH	CFOP	UNID	QUNT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
8508 9040	AGUJAS IN BIÓPSIA DE MIELOGRAMA, MEDINDO: 150X10CM DESCARTAVEL LOTE: 12.20-AD0729-20-009 VAL: 12/2023 REF. S/ Pódo: 172378192	90183219	3 102	5108	PC	10,0000	54,000000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 31738737	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO: 172339182.1 SOLICITAÇÃO: 20230913 / 243 DOCUMENTO EMISSO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	RESERVADO AD FISCO
--	--------------------

INMOXARIFADO
RECEBIDO

HORA
14:00
Telma Conceição
SECRETARIA

16 06 21

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637611777304420000
Data da Operação	06/07/2021 14:33
Código de Barras	00190000090318781200700003546173686760000052640
Descrição	MEDICAL SHOPPING NF 11718
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021060905007572018
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	06/07/2021 14:34:32
Valor Nominal	526,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 526,40 (Quinhentos e Vinte e Seis Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	06/07/2021
Autenticação	637611788910798332

Este documento é emitido pelo sistema de processamento de dados do Hospital de Pequenos Cirurgiões em conformidade com a Nota Fiscal Eletrônica emitida pelo Sistema Nacional de Desenvolvimento Social e Humano (SNDH) - Rua Condego Jerônimo Pimentel, 543, Umarizal, Pará - CEP: 66055-000

Nº
Nº 000.011.718
SÉRIE: 1

DATA DE EMISSÃO: 09/06/2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151

Coqueim

ANANINDEUA - PA

CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUTUALIZADO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.011.718

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCAL



CHAVE DE ACESSO

1521 0608 5206 4300 6159 5500 1000 0117 1812 2752 6729

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210019788072 EM 09/06/2021 ÀS 12:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152578838

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CN

08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

CNPJ / CN

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

09/06/2021 12:43

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

Bairro - Distrito

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA

09/06/2021

MUNICÍPIO

BELEM

INSCRIÇÃO

(0xx11)3672-5136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:43

FATURA / DUPLICATA

IN 09/06/2021 526,40

DADOS DO PRODUTO

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

VALOR DESPESAS ADICIONAIS

VALOR TOTAL DO IPTU

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DO CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DO CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS

526,40

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS

160,29

VALOR TOTAL DA NOTA

526,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (470)

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543

MUNICÍPIO

BELEM

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	RECEB	CIT	CHOF	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCU	RECALCUL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO ICMS	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
2999	TOALHA DESCART NAO ESTERIL 30CMX50CM C/INCLINO - POLARPOX	96021200	000	3405	PE	14,00	37,60	526,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,29

Anderson Silva
Anderson Luis dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jenn Eitar
INUSH
09/06/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 11/06/21

11/06/21

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DO CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Imp. RS 18,20 Federal e RS 49,49 Estadual
Fone: (071) 3235-4760
Nº de origem do documento (24173)
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, AN-641842, 543 - (UMARIZAL)
Cep: 66055-000 - BELEM - PA
Tel.: (0xx91) 3235-4760 - Cel.: (0xx91) 3235-4760
Pedido 17157414.1
Pedido de cancelamento gerado a partir do documento de faturamento 24173

RESERVADO AO FISCAL

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E							
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	7.205,50 <i>OK</i>	1	1888	405804
110	P L FADEL INFORMARTICA	P L FADEL	1507859600	608,65 <i>OK</i>	1	3860	599395
189	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345543900	396,30 <i>OK</i>	1	1232	792985
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2997750200	401,25 <i>OK</i>	341	1135	581179
217	M S FIUZA DE MELLO	M S FIUZA DE MELLO	0588318200	853,35	260	1	297243491

TOTAL DE VALORES: 9,463,05

TOTAL DE CRÉDITOS: 5

TOTAL GERAL DOS VALORES: 9,463,05

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 5

Valor debitado R\$ 8.609,70
 de R\$ 853,35 MS Fiúza.

Maria Santos
 Anelisa Francoeiro
 Hospital São Biter
 INDSH

06/07

Belém, 05 de julho 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0022/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar.

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R\$ 9.463,05** (Nove mil e quatrocentos e sessenta e três reais e cinco centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

R\$ 8.609,70



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Consignatários)

MultiServ
Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] 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 30
Referência: 2021/07
Data Prevista: 06/07/2021
Total de Registros: 5
Total dos Créditos: 9.463,05

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).

05/07/2021 11:26:42

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

SOLLID COMERCIO LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO

NF-e

Nº 000.017.354

SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

Identificação do Emitente
SOLLID COMERCIO LTDAPAS SALDANHA MARINHO, 98
CAMPINA
CEP 66015-360
BELEM - PA
Telefone: (91) 3222-9492

DANFE

Documento

Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.017.354
SÉRIE 001

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

1521 0611 4899 1200 0195 5500 1000 0173 5418 9573 9866

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

315210019771988 09/06/2021 11:11:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152950621

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

INDSH - JEAN BITAR

CPF/CNPJ

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

09/06/2021

ENDEREÇO

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

09/06/2021

MUNICÍPIO

BELEM

FONE / FAX

3239-3800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

11:11

FATURA

001 09/07/21 1441,00 | 002 08/08/21 1441,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	2.882,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.882,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
154	VERCOM ESTRUTURADO BB 5L	34029039	0102	5102	BB	10	95,00	950,00	0,00	0,00	0,00		0	
703	PREMISE- SABONETE ANTI-SEPTO 3% 800ML	34011110	0102	5102	UN	24	12,00	312,00	0,00	0,00	0,00		0	
1051	PREMISE- SABONETE ERVA DOCE 800ML	34012010	0102	5102	UN	27	8,00	456,00	0,00	0,00	0,00		0	
99	QUALLIX DTHS BB 5L	38089429	0102	5102	BB	3	88,00	264,00	0,00	0,00	0,00		0	
133	GREASECUTTER PLUS BB 5L	34029029	0102	5102	BB	4	150,00	600,00	0,00	0,00	0,00		0	
1421	PEL. NATUREZA DOPAT 100W 8 RLS F. SIMPLES MIX	46181000	0102	5102	CX	2	60,00	300,00	0,00	0,00	0,00		0	

Anderson Silva
Anderson Luiz dos Santos
Adv. Almojarifado
Hoselbit Jean Bitar
INDSH

10/06/21. RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Perda e aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$0,00. Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da Lei 123/2006; 687,53. Não há valor de Fundo Municipal de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais. PROTOCO: 172129261-1

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO DE K SOUZA SANTOS DE PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.606
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 3

 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 Nº 000.000.606 SÉRIE: 3 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCAL  CHAVE DE ACESSO 1521 0632 4554 3900 0168 5500 3000 0906 0517 1008 6008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210021458706 - 22/06/2021 09:03	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156425122	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ - CPF 33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IDENTIFICAÇÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	21/06/2021
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL	66055-000	21/06/2021
MUNICÍPIO	POSSIBILIDADE	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem	1136725136	PA	23:59

FATURA

06/07/21

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	0,00	0,00	0,00	396,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	0,00	0,00	0,00	0,00	396,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO					
							INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/II	CEST	ORIP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	NC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMR
14	CARURU	07061000	0400	5102	MC	10,0000	1,5000	15,00				
18	ACEROLA	07042000	0400	5102	MC	10,0000	3,3000	33,00				
34	CHIEIRO VERDE	08083000	0400	5103	MC	20,0000	3,7500	75,00				
32	CHOCOLLA	08072000	0400	5102	MC	20,0000	1,8000	36,00				
583	NABACUJA	08072000	0400	5102	KG	15,0000	5,2000	78,00				
52	COQUE FLORE	08072000	0400	5102	KG	2,0000	25,0000	50,00				
32	BROCOLIS	08072000	0400	5102	KG	2,0000	24,0000	48,00				
46	MELÃO	08072000	0400	5102	KG	10,0000	2,7500	27,50				
55	MAXIXE	08072000	0400	5102	KG	3,0000	8,9000	26,70				

24 06 21

Assessor Silva
Anderson Luis dos Santos
Ata. Alencar
Hospital Jean Erli
INDSH
22/06/21.

Leoneide Soares

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000000000					

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCAL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES V 3227/2020-0 ASIL AG: 1132-7 TE SOUZA DOS SANTOS		INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BR C/C: 79298-5 FAVORECIDO: KAROLLA CNPJ: 33.455.439/0001-68	

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
INDICADA ABAIXO
EMIÇÃO: 22/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 401,25 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543 Umarizal
Belem-PA

NF-e

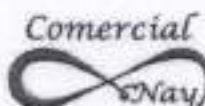
Nº. 000000116
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

22/06/2021

Marcos Silva



A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000000116
Série 001

Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0629 6775 0300 0133 5500 1000 0001 1617 1622 1902

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercaderia

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210021465684 - 22/06/2021 05:23:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

22/06/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543

BAIRRO / DISTRITO

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Belem

UF

PA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. Vem

Valor

001 06/07/2021 R\$ 401,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTE	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PGP ET	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	401,25
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCUOTO	OUTROS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINA	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,26	0,00	401,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OICROSN	CPCF	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR. ICMS	VALOR. IPI	ALIO. ICMS	ALIO. IPI
3	Abacaxi	08041000	0102	5102	KG	15,0000	1,2500	0,0000	18,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface Crespa	07031010	0102	5102	UN	3,0000	2,6000	0,0000	7,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Banana Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	5,0000	2,9000	0,0000	14,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Belderraba	20041000	0102	5102	KG	5,0000	3,5000	0,0000	17,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Caboquinho - NC	07039010	0102	5102	UN	20,0000	1,0900	0,0000	21,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Cerveja - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	20,0000	1,3000	0,0000	26,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	Hortela	07039010	0102	5102	UN	20,0000	2,5000	0,0000	50,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambr Regional - MC	08092100	0102	5102	UN	40,0000	1,5000	0,0000	60,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaíba (Alpin)	07141000	0102	5102	KG	3,0000	1,7500	0,0000	5,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72	MAJERCAO	07039010	0102	5102	UN	10,0000	2,4000	0,0000	24,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Peixe Comum	20011000	0102	5102	KG	5,0000	2,3000	0,0000	11,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quilabo	07041000	0102	5102	KG	2,0000	8,0000	0,0000	16,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	Tangerina	08000000	0102	5102	KG	20,0000	4,4000	0,0000	88,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

25 06 21

João de Seares

Helma Fonseca
SECRETARIA
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA 25 HORA 06
329 25.06.2021



A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belém - PA. Pona/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000000116
Série 001
Páginas 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0629 6775 0200 0133 5506 1000 0001 1617 1622 1902

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210021465684 - 22/06/2021 05:23:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Complementar:
Trib. apur. Fed. R\$ 49,04, Est. R\$ 68,21, Mun. R\$ 0,00
/ Fornecedor: 18PTWAPRESSEI@GMAIL.COM.BR 08217A
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1135 C/C 58117-9
PRAZO PARA PAGAMENTO 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA FISCAL

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 22/06/2021 às 05:23

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 07/07/2021



NOTA DE DÉBITO N.

165

São Paulo, 30 de junho de 2021

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-76

DESTINATÁRIO
CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR

CNPJ
23.453.830/0017-37

Histórico

Débito

Crédito

Valor ref. a Cobertura de Serviços Laboratoriais
junho/2021

R\$

35,66

Valor por Extensão:
TRINTA E CINCO REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS

Adm. Giovanni Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 517134

Cláudio Ferreira Quintino
Gerente Administrativa
IND-SH/CIIR

Paula A. Valenzuela Reyes
Diretora Executiva
IND-SH/CIIR

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CENTRO INTEGRADO DE INCLUSÃO E REABILITAÇÃO - CIIR

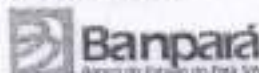
COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R\$
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000453	7	153,577
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000453	7	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE Quinhentos e noventa e três reais e Quarenta e nove Centavos

E CENTAVOS ACIMA

OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLÁSSICO Belem 07 DE Julho DE 20 13



AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 321
Belem - PA
CONFEÇÃO: 08/2013



INSTITUTO N.O SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.433.800/0013-76
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2016



003700158 0030004535A 000041685850

[Handwritten signature]

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 08/07/2021

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637613531161530000
Data da Operação 08/07/2021 15:00

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1604
Conta 1060910
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 10.136,40 (Dez Mil e Cento e Trinta e Seis Reais e Quarenta Centavos)
Descrição ART MEDICA NF 406862

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

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

Data da operação 08/07/2021
Autenticação 637613532921523490

ART MEDICA COM E REP DE PROD HOSP LTDA RUA NOSSA SENHORA DE NAZARÉ 02 GUARIBAS RUISEBIO - CE CEP 61160-000 - 8532782844		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 0406862 FL 1/1 SÉRIE 4		CHAVE DE ACESSO 2321 0602 6263 4000 0158 5500 4008 6210 7225 0859 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123210033009629 08/06/2021 15:26:15																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 062683896		INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 02.626.340/0001-58																											
DESTINATÁRIO/BENEFICIÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 MUNICÍPIO BELEM																															
CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75		DATA EMISSÃO 08/06/2021		DI ENTRADA/SAÍDA																											
BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055-000		HORA SAÍDA																											
FONE / FAX 9132393800		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL																											
FATURADUPLICATA FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR 0406862/001 08/07/2021 10.136,40																															
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.136,40 405,46 0,00 0,00 10.136,40 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 10.136,40																															
TRANSPORTADOR / VEÍCULO TRANSPORTADOR NOME / RAZÃO SOCIAL DMS SOLUCOES EM LOGISTICA ENDEREÇO AV. JULIO VIEIRA 811 QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE CAIXA MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000																															
FRETE POR CONTA B - CONTRATAÇÃO DO FRETE POR CONTA DO TRANSPORTADOR MUNICÍPIO FORTALEZA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 30.500.373/0001-92 INSCRIÇÃO ESTADUAL 067838596																															
BASES DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CÁLC. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AS1009</td> <td>CARTETE STERRAD NX_C/IND. 18153 REG. ANVI SA: 80143960784 / LOTE: 30K007, - VAL: 05/11/2021 - Q: 2,000 /</td> <td>38089429</td> <td>390</td> <td>6108</td> <td>UN</td> <td>2,00</td> <td>5088,20</td> <td>10.136,40</td> <td>10.136,40</td> <td>405,46</td> <td>0,00</td> <td>4,00 0,36</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	AS1009	CARTETE STERRAD NX_C/IND. 18153 REG. ANVI SA: 80143960784 / LOTE: 30K007, - VAL: 05/11/2021 - Q: 2,000 /	38089429	390	6108	UN	2,00	5088,20	10.136,40	10.136,40	405,46	0,00	4,00 0,36
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI																			
AS1009	CARTETE STERRAD NX_C/IND. 18153 REG. ANVI SA: 80143960784 / LOTE: 30K007, - VAL: 05/11/2021 - Q: 2,000 /	38089429	390	6108	UN	2,00	5088,20	10.136,40	10.136,40	405,46	0,00	4,00 0,36																			
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 102045585 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00																															
BASTOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 1108/2021-0 ICMS destinado exclusivamente para crédito do adquirente, conforme Art. 7º de Decreto 20.560/06. ART MEDICA COM E REP DE PROD HOSP LTDA CNPJ: 02.626.340/0001-58 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL BANCO: 104 AG: 4349 CC: 901515-9 OPERAÇÃO: 003 EC: 810015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 1.317,73																															

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637613531161530000
Data da Operação 08/07/2021 15:04

Código de Barras 62620000152-5 41410022007-1 08612500062-9 02110521677-0
Valor do pagamento R\$ 15.241,41 (Quinze Mil e Duzentos e Quarenta e Um Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data do pagamento 08/07/2021
Convênio COSANPA
Descrição COSANPA COMP 06-2021
Data da operação 08/07/2021
Autenticação 637613535661528341

Emitido em quinta-feira, 8 de julho de 2021 às 17:23

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000053992466000637613531161530000
Data da Operação	08/07/2021 15:07
Código de Barras	00190000090165768800600003536174886750000032340
Descrição	DISNAL NF 3852
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021060901008635655
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83322966000172
Razão Social	DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA
Nome Fantasia	DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	83322966000172
Razão Social	DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA
Nome Fantasia	DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOC E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	08/07/2021 15:08:52
Valor Nominal	323,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 323,40 (Trezentos e Vinte e Três Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	08/07/2021
Autenticação	637613537641688661

Recebemos de DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA - EPP os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 08/06/2021 - Dest.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - Valor Total: 323,40

NF-e
Nº: 000.003.852
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DISNAL DISTRIBUIDORA INSTITUCIONAL LTDA - EPP Avenida Senador Lemos, 3485 Sacramento - 66120 - 000 Belem - PA Telefone: 9130820697	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.003.852 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0683 3229 6600 0172 5500 1000 0038 5211 8130 0000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210019654604 08/06/2021 16:19:42 CPF/CNPJ 83.322.966/0001-72	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		INSCRIÇÃO ESTADUAL 151690669		INSCRIÇÃO EPP, DO SUSP. TRIBUTÁRIO		CPF/CNPJ 83.322.966/0001-72	
--------------------------------------	--	--	--	------------------------------------	--	---------------------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75		DATA DA EMISSÃO 08/06/2021	
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BARRIO UMARIZAL		CEP 66055 - 000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/06/2021	
MUNICÍPIO BELEM		FONE/FAX (91) 3239-3800		UF PA		HORA DA SAÍDA 16:12:35	

FATURA/DUPLICATAS	
003852/001 08/07/2021 R\$323,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	103,13	323,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,40

TRANSPORTADOR/VOLUNES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1-Dest/Rem		COD. ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
NOME/RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPROF	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. AFX
41	Cacau em alumínio tipo hotel, exp. 9,5 lt nº 30, Vigor	74151008	0102	5102	UN	1,00	102,70	102,70	0,00	102,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,90
184	Cacau em alumínio tipo hotel c/ cabo de baquelite, exp. 2,1 lt - nº 14 Vigor	74151008	0102	5102	UN	2,00	46,90	93,80	0,00	93,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,38
111387	Placa de corte vermelha em polietileno mod. 1 a 30 x 50 cm, ref. 153 - Pnyl	39209090	0102	5102	UN	1,00	66,90	66,90	0,00	66,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,38

DADOS ADICIONAIS 11 06 21 Telma Conceição SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA _____ HORA _____		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. Corresponde a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 33 da LC 123 / 2006; Val. Agroz R\$103,13 Fed 48,15 Est 54,98 Fonte: IBPT/impresometro.com.br ASGTREI; CPOF 5102 - R\$323,40; DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS - ORDEN DE COMPRA 1096/2021-0 - 3676-2929-1 Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	
---	--	---	--

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637613531161530000
Data da Operação	08/07/2021 15:06
Código de Barras	23792372054016301944775017024508600000006235263
Descrição	EQUATORIAL COMP 06-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021070606550685897
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	08/07/2021 15:07:52
Valor Nominal	62.352,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 62.352,63 (Sessenta e Dois Mil e Trezentos e Cinquenta e Dois Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data da operação	08/07/2021
Autenticação	637613537002468382

Equatorial Equatorial Par: 0800 280 32 16
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis
de segunda a sexta, das 8h às 18h

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados,
tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta no
sistema de Atendimento e 19 áreas reservadas ao consumidor no site da Equatorial Par.

APCON-PA: 0800 737 0167
Ligação gratuita de telefones fixos

Agência Nacional de
Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis

Informações ao cliente

1. Energia elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações, procure sempre um electricista. 2. É de inteira responsabilidade do cliente, a qualquer tempo, a atualização cadastral da Conta Contrato e adequação técnica e de segurança das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia Normalização e Qualidade Industrial (Conmetro) e das normas e padrões do concessionário postos a disposição do interessado. 3. As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos, encontram-se à disposição em nossas agências ou no site da Anel: www.anel.gov.br. 4. Teleserviço: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico;

O pagamento da conta de luz:

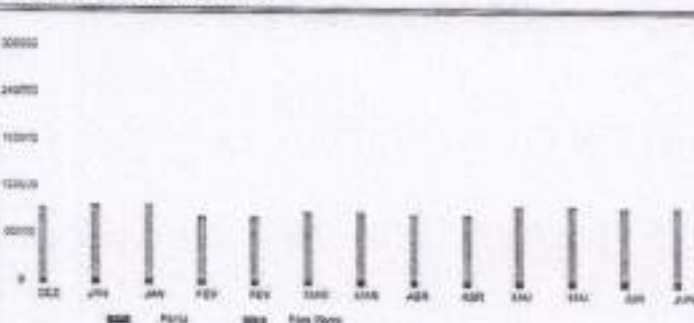
- # Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
- # Esta fatura não pode ser paga com cheque.
- # Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
- # Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz, após o 15º dia do vencimento, você estará sujeito à suspensão do fornecimento de energia e inclusão nos órgãos de proteção ao crédito.

O consumidor tem o direito de receber uma compensação quando observação dos padrões de continuidade indicados relativos à prestação de sua responsabilidade. A Equatorial Par compromete-se, por meio da conta de luz, eventuais violações da média dos indicadores DIC, PIC, DMC, DCR e DCRD. É direito do consumidor solicitar a apuração dos indicadores DIC, PIC, DMC e DCRD a qualquer tempo.

Histórico dos últimos meses

MÊS	DEMANDA MÉDICA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
JUN	185,31	243,65	0,00	8.214,45	90.794,88	382,18	3,00	0,00
MAI	185,19	249,41	0,00	7.811,22	91.652,54	422,99	3,00	0,00
ABR	148,00	236,04	0,00	8.807,00	91.848,00	756,14	3,00	0,00
MAR	138,82	215,42	0,00	7.758,00	83.477,81	601,41	3,00	0,00
FEV	104,37	232,94	0,00	8.711,30	76.274,31	302,03	3,00	0,00
JAN	160,91	233,28	0,00	7.873,63	91.899,34	331,55	3,00	0,00
DEZ	0,00	0,00	0,00	7.878,81	90.596,43	336,49	3,00	0,00
NOV	133,79	262,68	0,00	7.870,74	90.238,76	302,26	3,00	0,00
OUT	157,82	242,50	0,00	8.117,28	98.905,97	381,40	3,00	0,00
SET	163,79	248,59	0,00	10.881,23	128.837,22	348,76	3,00	0,00
AGO	160,21	274,19	0,00	11.602,08	138.458,48	428,98	3,00	0,00
JUL	171,57	240,19	0,00	10.398,07	122.197,54	453,17	3,00	0,00
JUN	183,50	240,77	0,00	7.218,27	79.231,10	513,07	3,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL	2750/20
Consumo Fora Ponta:	0,286700
Consumo Ponta:	2,705700
Demanda Ativa:	29,750000

Conforme Resolução Normativa Anel 551/2013 Arts 7ª e 8ª é seu direito solicitar a qualquer tempo à Equatorial Par o cancelamento de cobrança relativa de outros serviços cobrados na futura, bem como a emissão de nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000053992466000637613531161530000
Data da Operação 08/07/2021 15:03

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 3079
Conta 457214
Tipo da Conta Conta Poupança
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 654,98 (Seiscentos e Cinquenta e Quatro Reais e Noventa e Oito Centavos)
Descrição JOAO LOBATO NF 222

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 08/07/2021
Autenticação 637613534715120307



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

Número da Nota

00000222

Data e Hora da Emissão

05/07/2021 08:00:54

Código de Verificação

33EF.642B.CF7B.D55A.738E.4590.8B06.DC1E



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287

CPF / CNPJ: 27.989.264/0001-76

Endereço:

TRES DE MAIO Nº 2401 BAIRRO CREMACAO CEP 66045-335

Município:

BELEM

Email:

lana.contadora@gmail.com

Inscrição

2863573

UF:

PA

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

Endereço:

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

Município:

BELEM

Email:

financeiro.hjb@indsh.org.br

Inscrição

2677821

UF:

PA

Telefone:

(11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE TRANSPORTE NO PERÍODO NORMAL DE 28/05/2021 A 02/07/2021.

Tributável	Serviços	QTDs	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	654,98	654,98
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 654,98 ISS — % Valor R\$ — PCC — % Valor R\$ — IR — % Valor R\$ — INSS — % Valor R\$ — Valor Líquido R\$ 654,98 Dt. Lançamento 05/07/2021 FINANCEIRO C.C. 01083030-1007. Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Biter INDSH				

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 654,98

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 654,98		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: Isento/Imune/Fixo
Atividade: 4929902 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço: 1601 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIÁRIO, METROVIÁRIO,
FERROVIÁRIO E AQUAVIÁRIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária: MEI

Ass. Diretoria
Matrícula: 646
Hospital Jean Biter

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637613531161530000
Data da Operação 08/07/2021 15:01

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência 0001
Conta 0297243491
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 853,35 (Oitocentos e Cinquenta e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Descrição M S FIUZA NF 1485

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

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

Data da operação 08/07/2021
Autenticação 637613534064337766

RECEBEMOS DE M. S. Fiuzza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
 EMISSÃO: 24/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 853,35 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal
 Belem-PA

NF-e

Nº. 000001485
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000001485
 Série 001

Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0605 8831 6200 0139 5500 1000 0014 8518 4562 7950

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

M. S. Fiuzza de Mello

RUA SILVA CASTRO, S/N

Guama - 86075-104

Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210021864973 - 24/06/2021 13:44:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152670785

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

CNPJ / CPF

23.453.836/0015-75

DATA DE EMISSÃO

24/06/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543

BAIRRO / DISTRITO

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Belem

UF

PA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBT.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PGP ST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	853,35
VALOR DO PRETE	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	259,85	0,00	853,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		PRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9-Sem Transporte				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OJCSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33	TOMATE	20021000	0103	5102	KG	10,0000	2,8500	0,0000	28,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	SALSA	07146000	0103	5102	UN	5,0000	2,9200	0,0000	14,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	0103	5102	KG	15,0000	3,8600	0,0000	57,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	0103	5102	KG	15,0000	1,5300	0,0000	22,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAMÃO	08072000	0103	5102	KG	10,0000	4,2000	0,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045020	0103	5102	KG	15,0000	3,2300	0,0000	48,4500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MACA KG.	09061000	0103	5102	KG	20,0000	5,1200	0,0000	102,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055000	0103	5102	KG	10,0000	1,6300	0,0000	16,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMÃO	08055000	0103	5102	KG	50,0000	0,2500	0,0000	12,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	GOIABA	20019000	0103	5102	KG	20,0000	3,7500	0,0000	75,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJÃO VERDE	07133510	0103	5102	UN	10,0000	1,8900	0,0000	18,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CHUCHU	07039010	0103	5102	KG	10,0000	2,2000	0,0000	22,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA	07039010	0103	5102	KG	20,0000	2,7000	0,0000	54,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061000	0103	5102	KG	10,0000	2,7000	0,0000	27,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA ING.	20041000	0103	5102	KG	20,0000	3,7500	0,0000	75,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PIATA KG	08031000	0103	5102	KG	20,0000	2,5000	0,0000	50,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	ALHO	07032010	0103	5102	KG	5,0000	20,0000	0,0000	100,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ABOBRINHA	07099300	0103	5102	KG	5,0000	3,9000	0,0000	19,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099920	0103	5102	KG	5,0000	1,9800	0,0000	9,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ABACATE	08044000	0103	5102	KG	8,0000	6,5000	0,0000	52,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

03/07/21

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA _____ HORA _____

Anderson Silva
 Aux. Mercantil
 Hospital Jean Bitar
 25/06/21

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônicae - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000001485
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO

1521 0605 8831 6200 0139 5500 1000 0014 8518 4562 7950

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210021864973 - 24/06/2021 13:44:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152670785

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.883.162/0001-39

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte:
Trib apor. Fed: R\$ 114,78; Est: R\$ 145,07; Munic: R\$ 0,00
/ Fonte: IBFD/empresometro.com.br 08217A

Impresso em 24/06/2021 às 13:45

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637613531161530000
Data da Operação	08/07/2021 15:01
Código de Barras	34191090080083010126782922890007486760000247000
Descrição	SANTOS E MAIA NF 5784
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021061504112400020
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8290164000102
Razão Social	ESTABLISHMENT L B P P S LTDA
Nome Fantasia	ESTABLISHMENT L B P P 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	08/07/2021 15:01:57
Valor Nominal	2.470,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.470,00 (Dois Mil e Quatrocentos e Setenta Reais)
Data da operação	08/07/2021
Autenticação	637613533520899366

RECEBEMOS DE SANTOS & MAIA SERVIÇOS E COMÉRCIO DE MATERIAS HOSPITALAR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.470,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL, Belém-PA

NF-e

Nº. 000.005.784
Série 001

DATA DE EMISSÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR



SANTOS & MAIA SERVIÇOS E COMÉRCIO DE MATERIAS HOSPITALAR
TRAV. PADRE EUTÍQUIO, 1379 - SALAS 133/135
BATISTA CAMPOS - 66055-045
Belém - PA Fone/Fax: 91981167994

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.005.784
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1521 0617 3412 3500 0140 5500 1000 0057 8410 0318 1072

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADO DE TERCEIROS, RECEBIDA ANTES EM CONSÓRCIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210019858232 - 09/06/2021 18:09:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

153947950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

17.341.235/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

13.453.830/0015-75

09/06/2021

ENDEREÇO

Bairro / Distrito

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

UMARIZAL

66055-000

09/06/2021

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

Belém

PA

18:09:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Data: 09/06/2021
Valor: R\$ 2.470,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBT.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. POF UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.470,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.470,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

Frete 0-Por conta do Rem

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	G/C/OS/S	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	S.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8638	ROUND CORSE 440cc - Nro. de Serie: 18090410-07 Lot: 18090410 Quant: 1.000 Fab: 27/09/2018 Val: 27/08/2021	90213980	2102	5115	UN	1,0000	1.235,0000	1.235,00	0,00	0,00		0,00	
8638	ROUND CORSE 440cc - Nro. de Serie: 18090410-08 Lot: 18090410 Quant: 1.000 Fab: 27/09/2018 Val: 27/08/2021	90213980	2102	5115	UN	1,0000	1.235,0000	1.235,00	0,00	0,00		0,00	

16 06 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Complementar: ORDEM DE COMPRA 1113 2021 0 - PACIENTE ALLANDRA MATOS OLIVEIRA - MEDICO ANDRE SANTANA MELO - DATA DE CIRURGIA 10-06-2021 - PRÓDIDO WEM 99811 - Isenção ICMS cf. art. 14 do Anexo I do RFB e Convênio ICMS 212/2017, Alíquota zero PIS e COFINS (art. 28, XVI, Lei 10.665/04). Valor Aprov. Tributos R\$ 0,00. Destinatário: seima@idsb.org.br

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFE RECEBIDO
DIA 16/06/21
Telma Conceição
SETOR: ADM. FARM.
HOSPITAL JEAN BATA

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000053992466000637613531161530000
Data da Operação 08/07/2021 15:05

Código de Barras 10490914635700010004000000647636186770000056471
Descrição SINTHOSP COMP 06-2021
Banco Cedente 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto 2021070704602379646
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4569224000170
Razão Social SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
Nome Fantasia SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 08/07/2021 15:06:28
Valor Nominal 564,71
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 564,71 (Quinhentos e Sessenta e Quatro Reais e Setenta e Um Centavos)
Data da operação 08/07/2021
Autenticação 637613536292467157

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELEM Emissão : 02/07/2021
 Para : FINANCEIRO Recebido : _____

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

Código : _____ SINTHOSP

Favorecido : _____

Descrição do Evento :

1

2

3

4

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

Vencimentos :

1) Data : 09/07/2021

R\$

564,71

2) Data : _____

R\$

3) Data : _____

R\$

4) Data : _____

R\$

5) Data : _____

R\$

TOTAL

R\$

564,71

Sorgya Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INSSH

Depto pessoal

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INSSH

Financeiro

Adm. Giovanni Menezes
 Diretor Executivo
 CRB/PA-36134
 INSSH-Hospital Jean Bitar

Diretoria

CAIXA		COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA		RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
				DISQUE CAIXA	0800 726 6101
				OUVIDORIA	0800 725 7474
				www.caixa.gov.br	
Emitente THOSP			CPF/CNPJ 04.569.224/0001-70		Agência / Código do Cedente 0022/091465-7
Beneficiário do cedente ALCINDO CAELA N 2564 - CREMAÇÃO - BELEM			UF PA		CEP 66045090
Data do documento 07/2021	Nº do documento 00000006319	Espécie documento DM	Carteira 01	Data do processamento 07/07/2021	Nosso Número 14/000000000006476-4
Sacado SPITAL JEAN BITAR			CPF/CNPJ 23.453.830/0015-75		
Beneficiário do sacado A CONEGO JERONIMO PIMENTEL - UMARIZAL - BELEM			UF PA		CEP 66055-000
Assinado/avalista			CPF/CNPJ		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):					
O RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO					
F JUNHO					

Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
1		10/07/2021	564,71	

Pagamento através do cheque n. _____ do Banco _____
 e quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA		104-0		10490.91463 57000.100040 00000.647636 1 86770000056471	
Beneficiário do pagamento REFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				Vencimento 10/07/2021	
Emitente THOSP				CPF/CNPJ 04.569.224/0001-70	
Agência / Código do Cedente 0022/091465-7					
Data do documento 07/2021	Nº do documento 00000006319	Espécie de docto. DM	Agente NÃO	Data do processamento 07/07/2021	Nosso Número 14/000000000006476-4
do Banco	Carteira 01	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 564,71
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
O RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Mora/Multa/Juros
F JUNHO					(+) Outras Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Assinado/avalista:				CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75	
				UF: PA CEP: 66055-000	
				CPF/CNPJ:	

Assinado/avalista: _____ Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N.

155

São Paulo, 30 de abril de 2021

Comunicamos Vossas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

CNPJ
23.453.830/0004-12

Histórico

Débito

Crédito

Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais
abril/2021

R\$ 2.179,04

Valor por Extensão:
DOIS MIL, CENTO E SETENTA E NOVE REAIS E QUATRO CENTAVOS

Adm. Giovant Merenda
Diretor Executivo
CPF: 16134
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

[illegible]

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 12/07/2021

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637616887548440000
Data da Operação	12/07/2021 12:26
Código de Barras	00190000090153143100300001862176586790000045540
Descrição	GUARA NF 25162
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021061700156482279
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4387822000128
Razão Social	GUARA LTDA.ME
Nome Fantasia	GUARA LTDA.ME .
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUM .HI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2021 12:27:44
Valor Nominal	455,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 455,40 (Quatrocentos e Cinquenta e Cinco Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	12/07/2021
Autenticação	637616896914976802



GUARA LTDA - GUARA LTDA
Rua DO UNA, 141 - A - TELGRAFO
66080-540 - Belém - PA - Fone/Fax: 91 3244 4535

DAIPE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
N 0000025162
Série 001
Folha 1/1



Chave de Acesso
1521 0604 3878 2200 0128 5500 1000 0251 6212 9899 1801
Consulta de autenticidade do portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Finalidade de Operação: Venda a vista
Inscrição Estadual: 152171983
Inscrição Estadual Sub. Tributária
Processo de Autenticação: 315210019975746 - 10/06/2021 - 14:06:05
CPF/CNPJ: 04.387.822/0001-28

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH
CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75
Data de Emissão: 10/06/2021
Endereço: Outros CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -
Bairro/Distrito: UMARIZAL
CEP: 66055-000
Data Supl. Emissão: 10/06/2021
Município: Belém
Fone: 91 3239 3300
UF: PA
Inscrição Estadual: 152171983
Data Supl. Emissão: 14:03:00

UF de origem	destino	Valor	UF de destino	destino	Valor	UF de destino	destino	Valor	UF de destino	destino	Valor
001	13/07/2021	455,40									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Aprox. dos Trib. (SPT)	Valor Total dos Produtos	
0,00	0,00	0,00	0,00	61,39	455,40	
Valor de Frete	Valor de Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor de IPI	Valor de Outr.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	455,40

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Esporte	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/CE	EST	CC/CE	CFOP	Med.	Quantidade	Un. Unidade	Un. Documento	Un. Total	BD Unit.	Un. Unit.	Un. IP	Un. IP	Un. IP	Un. IP	Un. IP	Un. IP
3356	POTE 250 ML G30 PCT CDS/LND-CYABAPA	30239000	041	8103	PT		48,0000	9,8000	2,00	455,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
NF vinculada ao DAV n 17555 pedido 1723116115.1 MD5: D3978987B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1 Trib Aprox. R\$ 35,89 Fed - R\$ 25,50 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: BPT/empresome 02C353	

Handwritten signature
Aut. de Recebimento
Hospital John Utter
INDSH
11/06/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

11 06 21

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637616887548440000
Data da Operação	12/07/2021 12:15
Código de Barras	04192102730095179000510746140523986770000402340
Descrição	INTERACT NF 2021888 COMP 06-2021
Banco Cedente	41 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Número Único do Boleto	2021062306289882293
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7458353000189
Razão Social	INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENT
Nome Fantasia	INTERACT DEVELOPMENT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2021 12:16:14
Valor Nominal	4.023,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.023,40 (Quatro Mil e Vinte e Três Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	12/07/2021
Autenticação	637616889981994513



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
2021888	22/06/2021 às 08:31:15	22/06/2021	93287002

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTÃO LTDA Telefone: 37105109
CPF/CNPJ: 07.458.353/0001-89 Inscrição Municipal: 28500
Endereço: RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO CEP: 95900-038
Município/UF: LAJEADO/RS E-mail: nfe@interact.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INDSH - Hospital Jean Bitar Telefone:
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal:
Endereço: Rua Conde Jeronimo Pimentel, 543, - - Umarizal CEP: 66055-000
Município/UF: BELEM/PA E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Sistema de Gestão SA - Strategic Adviser referente ao mês de junho de 2021

Vencimento da fatura dia 10/07/21

Banco do Brasil - 001
Ag: 0139-2
CC: 36091-0

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 Líquido R\$ 4.023,40
Dt. Lançamento
Vitoria Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

CC - 01033090

Ano Paulo
Monteiro

CNAE Fiscal: Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customizáveis

Item da Lista de Serviços: 01.05 - 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

Natureza da Operação: [3.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte

Município da Prestação de Serviço: LAJEADO

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Ano
Auxílio
Hor
1313

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	Descontos	Descontos Isentados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 4.023,40	(+/-) R\$ 0,00	(+/-) R\$ 0,00	(+/-) R\$ 4.023,40	(x) 1,50 %	(+/-) R\$ 60,35

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

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637616887548440000
Data da Operação 12/07/2021 12:29

Código de Barras 34191128618076822000884346640000586790000115500
Descrição ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF 194759C
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 2021041303819275608
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 12/07/2021 12:30:17
Valor Nominal 1.155,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.155,00 (Um Mil e Cento e Cinquenta e Cinco Reais)
Data da operação 12/07/2021
Autenticação 637616898400604984



Antibióticos do Brasil

ANTIBIÓTICOS DO BRASIL LTDA

R.D. ANTONIO HEIL

KM4 PARTE 1 H

ITAJAI

Fone: 4733464104 Fax:

SN

ITAJAIPA

SC CEP 88316-000

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 194759

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4221 0405 4396 3500 0456 5500 1000 1947 5917 5991 9423

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210064407857 12/04/2021 16:11:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256416362

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ / CPF

23453830001575

DATA DE EMISSÃO

12-04-2021

ENDEREÇO

R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL

543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

BELEM

FONE / FAX

9132393831

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12-05-2021	1.190,00	002	11-06-2021	1.190,00	003	12-07-2021	1.190,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTIT.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.500,00		245,00		0,00		0,00		3.500,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IM	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								3.500,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT			PRETE POR CONTA 0 - EMISSANTE	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 52134798001715
ENDEREÇO R.D. ANTONIO HEIL-ITAJAIPA			MUNICÍPIO ITAJAI		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 156152652
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA ABL	NÚMERO	PESO BRUTO 22,500	PESO LÍQUIDO 22,500	

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NOM/SH	QST	FMIC	QFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
BL4694	LINECOLIDA INDICAR 300ML	30049099	300	0,20	8108	UN	30	73,0000	2.190,00	3.305,00	245,00		1,00	
LINE COLADA INDICAR 300ML														

26.04.21

Alexandre Nunes Figueiredo
 Almojarifado
 Hospedagem Brasil
 INDSH

27/04/21

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA _____ HORA _____

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

FUITE ARREDO-1.....NÃO SENDO PAGA DO VENCIMENTO, CESSAR CORREROS JORGE DEUSDA E DESPESAS 2
 E CORREROS.....E/ LA. VEM SOLETO SOLICIT. BRAS. CORREROS CORREROS 15. COM. SENS. LAUTOS DOS LS
 TOS CORREROS CORREROS CORREROS 15. COM. SENS. LAUTOS DOS LS
 CORREROS CORREROS 15. COM. SENS. LAUTOS DOS LS

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boletão Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637616887548440000
Data da Operação	12/07/2021 12:13
Código de Barras	74891121563659062001303017611009986770000150000
Descrição	AS SISTEMAS NF 3986
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boletão	2021062102223226477
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5751606000182
Razão Social	AS SISTEMAS LTDA
Nome Fantasia	AS SISTEMAS 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	12/07/2021 12:14:55
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.500,00 (Um Mil e Quinhentos Reais)
Data da operação	12/07/2021
Autenticação	6376168899157930645



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

Número da Nota
00003986
Data e Hora da Emissão
21/06/2021 13:13:42
Código de Verificação
FDA0.6C91.023D.0E38.F430.E6AD.BAE3.DADO



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **AS SISTEMAS DE TELECOMUNICACOES EIRELI**
CPF / CNPJ: **05.751.606/0001-82** Inscrição: **2164575**
Endereço: **TRAVESSA TUPINAMBÁS Nº 261 BAIRRO JURUNAS CEP 66033-815**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **keline.alves@mktel.com.br** Telefone: **(91) 3116-6373**

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: **seima@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A TAXA DE ADESAO 1/1 - HOSPITAL JEAN BITAR

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO	1	1.500,00	1.500,00
OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 23/06/2021 Viviane Costa Contadora CRC/PA 013815/O-3 CC-01033160 100% ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA _____ HORA _____ Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR 22-06-21				

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.500,00	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	----------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 422190500 - MANUTENCAO DE ESTACOES E REDES DE TELECOMUNICACOES
Serviço: 1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária: Simples Nacional

André de Paiva
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00720
HOSPITAL JEAN BITAR

Instalação e configuração do Link de Internet
de 50 Mbps, concluído

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637616887548440000
Data da Operação 12/07/2021 12:23

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 2946
Conta 387126
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 3.562,50 (Três Mil e Quinhentos e Sessenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição ATF RIBEIRO NF 2372

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 12/07/2021
Autenticação 637616895094035840



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

Nº 2372
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1521061151522900018555001000002372199790173

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
315210022189139 26/06/2021 13:14:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152954481

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CNP
11.515.229/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CNP
23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL
26/06/2021

ENDEREÇO
R. Cônego Jerônimo Pimentel 543

BARRIO
Umarizal

CEP
66.055-000

MUNICÍPIO
Belém

UF
PA

HORA SAÍDA
13:13:00

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	3.562,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.562,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
0 - Emitente 2 - Terceiros 4 - Destinatário Próprio
1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete

CODIGO ANTT
9

PLACA DO VEÍCULO
UF

ENDEREÇO
... CEP:

MUNICÍPIO
UF

QUANTIDADE
0

ESPECIE

MARCA
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,0

PESO LÍQUIDO
0,0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNI	QTD	VALOR	VALOR TOTAL	% CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AJ. ICMS	AJ. IPI
000015	FILE DE PEDE CONG. CAMBUCU (Pescada M)	03049900	0400	5102	kg	150,0000	23,75000	3.562,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1852436	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------------	---	---	-------------------------------

DADOS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES
DEPOSITO - A T F RIBEIRO CONSULTORIA COMERCIO E
REP., CNPJ 11.515.229/0001-85, BANCO DO BRASIL,
AGÊNCIA 2946-7 E C/C 38712-6. VENCIMENTO
12/07/2021.

Você pagou aproximadamente:
R\$ 479,15 de tributos federais
R\$ 605,62 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 88217A

RESERVADO AO FISCO

Telescopio
SETOR: ADM
HOSPITAL IVAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 29.06.2021

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637616887548440000
Data da Operação	12/07/2021 12:18
Código de Barras	00190000090301497700700001037175186780000028500
Descrição	EPAMINONDAS NF 1990
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021061101042481741
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
Nome Fantasia	EPAMINONDAS E SOUZA COMERCIO LTDA ME.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	HOSPITAL JEAN BITAR . INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2021 12:19:24
Valor Nominal	285,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 285,00 (Duzentos e Oitenta e Cinco Reais)
Data da operação	12/07/2021
Autenticação	637616891981998852

COMERCIAL VITÓRIA

Espinosa e Souza Comercio LTDA-ME

TV. Barão De Mamore, 037

Guama - 68073070

Belém/PA

9132685725

UNIDADE DA OPERAÇÃO

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 1990

SÉRIE 1

FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

1521 0611 3342 6800 0186 5500 1000 0019 9012 8930 3695

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210020096875 11/06/2021 09:05:53

Inda

Origem Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

2930396

11334268000186

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -

CNPJ/CPF

23453830001575

DATA DA EMISSÃO

11/06/2021

Endereço

Conego Jeronimo Pimentel 543

Bairro

Umarizal

CEP

66055000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/06/2021

Município

FONE/FAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:00:00

TURA / DUPLICATAS

Nº: 001

de: 11/07/2021

por: R\$ 285,00

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	285,00	
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	285,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	MODAL ANT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
Endereço	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ANTIGUIDADE	ESPESSE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

PRODUTOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DVDO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CALC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
094157	BOLINHA ADESIVA VERMELHA	48219030	0400	5102	UND	3000,0000	0,08000	240,00					
0941140	LACRE ESCOVA ROXO	39232180	0400	5102	UND	100,0000	0,45000	45,00					

*Assinatura do Senhor
Aureliano de Fátima
Hospital João Elton
11/06/21*

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
11/06/21

11 06 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
114378			

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL ICMS, DE ISS E DE IPTU DIDO BIONEIXO: 17325703.1 se pago aproximadamente: 38,96 de tributos federais 48,45 de tributos estaduais Site: BPT@empresometro.com.br 58217A	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637616887548440000
Data da Operação 12/07/2021 12:23

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência 1580
Conta 14759
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 3.500,00 (Três Mil e Quinhentos Reais)
Descrição GASTROMEDIC NF 187

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 12/07/2021
Autenticação 637616894683410014



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
187



Data e Hora da Emissão	01/07/2021 15:15:22	Competência	1/7/2021	Código de Verificação	D14ZT08KT
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	ANANINDEUA - PA

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GASTROMEDIC MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - EPP				
Nome Fantasia	GASTROMEDIC				
CNPJ/CPF	14.881.872/0001-05	Inscrição Municipal	52093	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	AVENIDA GOVERNADOR HÉLIO DA MOTA GUEIROS, 5060 - QUARENTA HORAS (COQUEIRO) CEP: 67120-370				
Complemento	SALA 206 E 208 FRENT CONDO	Telefone	(91)3233-4396	e-mail	gastromedic.gastromedic@gmail.com

Tomador do Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH (JEAN BITAR)				
CNPJ/CPF	23.453.833/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 343 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

MANUTENÇÃO CORRETIVA REALIZADA NO SEGUINTE EQUIPAMENTO: VIDEOGASTROSCÓPIO GIF-Q160 OLYMPUS NS: 2418873 CONCERTO DA PLACA DE SETUP.		Nº Contrato Gestão 002/2018 Nº = INDSH	
DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITALU AG-1580 CC-01475-9 CNPJ: 14.881.872/0001-05 (PIX) GASTROMEDIC		Valor Bruto R\$ 3.500,00 ISS = % Valor R\$ = PCC = % Valor R\$ = IR = % Valor R\$ = INSS = % Valor R\$ = Valor Líquido R\$ 3.500,00 DT. Lançamento 01/07/2021	
OPTANTE SIMPLES NACIONAL CONSULTA 01/07/2021			

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELEOTROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	C-C-01011090-1001.
----------------	--	------------	--------------------

Tributos Federais

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Calculo do ISSQN devido no Município
Valor do Serviço R\$	3.500,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	3.500,00
(-) 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	3.500,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(X) Alíq. 2% %	2,79
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.500,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Aviso

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: <http://ANANINDEUA.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Analista
Hospitalar Bitar
INDSH

Arthur Silva
S. ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.

Serviço operado conforme o solicitado

Assinatura
JEAN BITAR
07-02-21

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000053992466000637616887548440000
Data da Operação	12/07/2021 12:19
Código de Barras	34191129459399656014564732850009286780000071391
Descrição	INJEX NF 110017C
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021051803547162658
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59309302000199
Razão Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
Nome Fantasia	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2021 12:20:11
Valor Nominal	713,91
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 713,91 (Setecentos e Treze Reais e Noventa e Um Centavos)
Data da operação	12/07/2021
Autenticação	637616892550593263

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637616887548440000
Data da Operação	12/07/2021 12:16
Código de Barras	34191090080031607293393981660009886780000038000
Descrição	JR COMERCIO NF 10020
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021061600142072347
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20718429000126
Razão Social	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2021 12:17:58
Valor Nominal	380,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 380,00 (Trezentos e Oitenta Reais)
Data da operação	12/07/2021
Autenticação	637616891009809003

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J00000053992466000637616887548440000
Data da Operação	12/07/2021 12:25
Código de Barras	00190000090290988813977271932178386790000094500
Descrição	KB PINHEIRO NF 5176
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021062103220597581
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2021 12:26:25
Valor Nominal	945,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 945,00 (Novecentos e Quarenta e Cinco Reais)
Data da operação	12/07/2021
Autenticação	637616896198725393

B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13 QUARENTA HORAS ANANINDEUA PA TEL/FAX: 9132950626 CEP: 67120-395		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída N° 000.005.176 SÉRIE :1 FOLHA:1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1521 0611 5190 4702 0153 5500 1000 0051 7610 4327 7008 Confira de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210021354790 - 21/06/2021 12:30:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152955780		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 11.519.067/0001-53	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75		DATA DA EMISSÃO 21/06/2021	
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055-000	
MUNICÍPIO BELEM		FONE/FAX 32393800		UF PA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 12:29:27	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	
				VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 945,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00	VALOR DO ST 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 287,75
					VALOR TOTAL DA NOTA 945,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME		FRETE POR CONTA 3 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO OFV2223		UF PA		CNPJ/CPF 11.519.067/0001-53	
ENDEREÇO AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 152955780					
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CILINDROS	MARCA LIQUIGAS	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 249,600		PESO LÍQUIDO 135,000				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD	PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	SH	CTERM	CPRO	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
000000000005	01P ENVASADOS DE 45KG		27111910	0500	9656	KG	1,0000	315,0000	315,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,75

24 06 21

Assinatura
 Anderson Luis da Silva
 Ass. Técnica
 Hospital de São João
 21/06/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
 DIA _____ HORA _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor pago aproximadamente 30,45% em impostos, sendo: R\$ 127,18 (13,45%) em tributos federais R\$ 140,65 (17,00%) tributos e estaduais R\$ 657,25 pelos produtos/serviços. Fonte: ISPT - 420.2-A (02/2003) - Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1810000053992466000637616887548440000
Data da Operação	12/07/2021 12:31
Código de Barras	74891121231346270179114715541075886790000016843
Descrição	LUXUS NF 20211197 COMP 06-2021
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021070201497210670
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	12/07/2021 12:32:32
Valor Nominal	168,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 168,43 (Cento e Sessenta e Oito Reais e Quarenta e Três Centavos)
Data da operação	12/07/2021
Autenticação	637616899802951117



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20211197	02/07/2021 às 17:00:56	02/07/2021	93766601

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA

Telefone: 5137191301

CPF/CNPJ: 19.196.859/0001-46

Inscrição Municipal: 37900

Endereço: RUA DOM PEDRO II, 190, Sala 3 - AMERICANO

CEP: 95900-578

Município/UF: LAJEADO/RS

E-mail: espaco3@espaco3.net

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Telefone:

CPF/CNPJ: 33.453.830/0015-75

Inscrição Municipal:

Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL

CEP: 66055-008

Município/UF: BELEM/PA

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em telecom

"Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018."

TELEFONIA MOVEL

COMPT: 06/2021

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2015

Valor Bruto R\$ 168,43

ISS - % Valor R\$ -

ICMS - % Valor R\$ -

IR - % Valor R\$ -

INSS - % Valor R\$ -

Valor Líquido R\$ 168,43

Dt. Lançamento 02/07/2021

EMISSÃO

C-C 010 33150-1004.

Ana Paula
Monteiro

CNAE Fiscal: Atividades de consultoria em gestão empresarial

Item da Lista de Serviços: 17.01 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise,

Natureza da Operação: [5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte

Município da Prestação do Serviço: LAJEADO

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital São Blitar
INDSH

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços	Descontos	Bonificações	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
R\$ 168,43	(+) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	R\$ 0,00	(=) R\$ 168,43

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Devolução	Descontos Incondicionáveis	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 168,43	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	(=) R\$ 168,43	(x) 2,50 %	(=) R\$ 4,21

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

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637616887548440000
Data da Operação 12/07/2021 12:21

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência 0001
Conta 0297243491
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 1.720,70 (Um Mil e Setecentos e Vinte Reais e Setenta Centavos)
Descrição M S FIUZA NF's 1488 - 1489

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 12/07/2021
Autenticação 637616894023096273

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ABAIXO
EMIÇÃO: 28/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 935,28 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal
Belem-PA

NF-e

Nº. 000001488
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000001488
Série 001

Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0605 8831 6200 0139 5500 1000 0014 8816 3796 3929

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercaderia

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210022305234 - 28/06/2021 12:54:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152670785

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

28/06/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543

BAIRRO / DISTRITO

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Belem

UF

PA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S/T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UP REMET.	VALOR DO PCP SE	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	935,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UP DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CORTESIA	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	284,79	0,00	935,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CBOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	S.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33	TOMATE	20023009	0103	5102	KG	10,0000	2,8500	0,0000	28,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	SALSA	07149009	0103	5103	UN	10,0000	2,9200	0,0000	29,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049009	0103	5102	KG	10,0000	3,0800	0,0000	30,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	PIMENTAO VERDE	07122009	0103	5102	KG	5,0000	4,7000	0,0000	23,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	PERA	08083009	0103	5102	KG	10,0000	11,0000	0,0000	110,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071109	0103	5102	KG	20,0000	1,5500	0,0000	31,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045029	0103	5102	KG	15,0000	3,2500	0,0000	48,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAMAO	08072009	0103	5102	KG	10,0000	4,2000	0,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MACA KG	08081009	0103	5102	KG	10,0000	5,1200	0,0000	51,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMAO	08055009	0103	5102	KG	100,0000	0,2800	0,0000	28,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08055009	0103	5102	KG	10,0000	1,6300	0,0000	16,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	GOIABA	20019009	0103	5102	KG	15,0000	3,7800	0,0000	56,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJAO VERDE	07123510	0103	5103	UN	10,0000	1,8900	0,0000	18,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	CHUCHU	07039010	0103	5102	KG	5,0000	2,2000	0,0000	11,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061009	0103	5102	KG	20,0000	2,7800	0,0000	55,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA	07039010	0103	5102	KG	20,0000	2,7800	0,0000	55,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA ING.	20041009	0103	5102	KG	25,0000	3,7600	0,0000	94,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031009	0103	5102	KG	10,0000	2,5000	0,0000	25,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	ALHO	07032010	0103	5102	KG	5,0000	20,0000	0,0000	100,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ABOBRINHA	07092009	0103	5102	KG	5,0000	3,9500	0,0000	19,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA	07099990	0103	5102	KG	5,0000	1,9000	0,0000	9,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ABACATE	08044009	0103	5102	KG	8,0000	6,5000	0,0000	52,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Venc. 12/07

Assinado por: Anderson Silva
29/06/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA _____ HORA _____
380

DANFE**M. S. Fiuza de Mello**RUA SILVA CASTRO, S/N
Gusma - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981288103Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº. 0000001488
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO

1521 0605 8831 6200 0139 5500 1000 0014 8616 3796 3929

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

315210022305234 - 28/06/2021 12:54:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152670785

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.883.162/0001-39

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte:
Trib sobre Fed: R\$ 125,80, Est: R\$ 159,00, Mun: R\$ 0,00
/ Fonte: BPT/empresometro.com.br 58217A

Impresso em: 29/06/2021 às 10:39

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000001489
 Série 001

Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0705 8831 6200 0139 5500 1000 0014 8917 4126 7470

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

M. S. Fiuza de Mello
 RUA SILVA CASTRO, S/N
 Guama - 66075-104
 Belém - PA Fone/Fax: 91981288103

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210022876508 - 01/07/2021 13:11:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152670785

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

ENDEREÇO

Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543

MUNICÍPIO

Belém

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

01/07/2021

BAIRRO / DISTRITO

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

PA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CALCULO DO IMPOSTO

SE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF RENEZ.	VALOR DO PCT ST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	785,42
LOR DO FRETE	VALOR DO SEGUNDO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TMA	VALOR DA COPINE	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,18	0,00	785,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO ODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C/SO/SN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33	TOMATE OK	20021000	0103	5102	KG	15,0000	2,8500	0,0000	42,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	SALSA OK	07149000	0103	5102	UN	10,0000	2,9200	0,0000	29,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO OK	07049000	0103	5102	KG	18,0000	3,8600	0,0000	69,4800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	PERA OK	08083000	0103	5102	KG	8,0000	11,0000	0,0000	88,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA OK	08071100	0103	5102	KG	18,0000	1,5300	0,0000	27,5400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANICA OK	08045020	0103	5102	KG	10,0000	3,2500	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAMÃO OK	08072000	0103	5102	KG	10,0000	4,2000	0,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MACA KG OK	08081000	0103	5102	KG	8,0000	5,1200	0,0000	40,9600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	GOIABA OK	20018000	0103	5102	KG	10,0000	3,7800	0,0000	37,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	GENGIBRE OK	07141000	0103	5102	KG	2,0000	10,0000	0,0000	20,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJÃO VERDE OK	07133510	0103	5102	UN	18,0000	1,8600	0,0000	33,4800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	CHUCHU OK	07039010	0103	5102	KG	8,0000	2,2000	0,0000	17,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA OK	07061000	0103	5102	KG	18,0000	2,7800	0,0000	50,0400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEBOLA OK	07039010	0103	5102	KG	18,0000	2,7800	0,0000	50,0400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA INQ. OK	20041000	0103	5102	KG	25,0000	3,7800	0,0000	94,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG OK	08031000	0103	5102	KG	10,0000	2,5000	0,0000	25,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ABOBRIÇA OK	07099000	0103	5102	KG	5,0000	3,9500	0,0000	19,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA OK	07099000	0103	5102	KG	6,0000	1,9800	0,0000	11,8800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ABACATE OK	08044000	0103	5102	KG	8,0000	6,5000	0,0000	52,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ICMS ADICIONAIS

Venc. 12/07

Assinatura do Recebedor
 Ass. Autorizada
 Hospital Jean Bitar
 Itelem-PA

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA ____ HORA ____

05 07 21

02/07/21

382

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637616887548440000
Data da Operação 12/07/2021 12:14

Código de Barras 74891121150254462001202007481001686770002466000
Descrição MED CARE NF 39742
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto 2021061507115493529
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 12/07/2021 12:15:27
Valor Nominal 24.660,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 24.660,00 (Vinte e Quatro Mil e Seiscentos e Sessenta Reais)
Data da operação 12/07/2021
Autenticação 637616889615118729

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda.
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fatima
Belém - PA - Cep 66050-162 - Fone: (81) 3348-5363
www.medcarsolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 039.742 FL.1/1

SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte e autenticando no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2106-26.315.031/0001-25-55-001-4000.039.742-154.063.936-5

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada no item

Days of recording

Days of recording

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000053992466000637616887548440000
Data da Operação	12/07/2021 12:16
Código de Barras	75691323300101117400800767700016186780000141660
Descrição	PRIMICIAS PAPEIS NF 63067
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Número Único do Boleto	2021061104040096016
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6338087000198
Razão Social	PRIMICIAS PAPEIS E UTILIDADE LTDA
Nome Fantasia	PRIMICIAS PAPEIS E UTILIDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2021 12:17:09
Valor Nominal	1.416,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.416,60 (Um Mil e Quatrocentos e Dezesesseis Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	12/07/2021
Autenticação	637616890494182955

[illegible]Enviado por SIA-C Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637616887548440000
Data da Operação 12/07/2021 12:20

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência 389
Conta 130035194
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 172.499,97 (Cento e Setenta e Dois Mil e Quatrocentos e Noventa e Nove Reais e Noventa e Sete Centavos)
Descrição RDC SEDE COMP 06-2021

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

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

Data da operação 12/07/2021
Autenticação 637616893459345105

São Paulo, 01 de julho de 2021

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

EMITENTE

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

CNPJ

23.453.830/0005-01

DESTINATÁRIO

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)

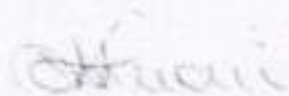
CNPJ

23.453.830/0015-75

Histórico	Débito	Crédito
VALOR REFERENTE AO REPASSE MENSAL PARA SEDE ADMINISTRATIVA PARA COBERTURA DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS NÃO ASSISTENCIAIS, OU DE ADMINISTRAÇÃO DE PROJETOS DESCENTRALIZADOS, CONFORME CLAUSULA DE CONTRATO DE GESTÃO.	R\$ 172.499,97	R\$ 172.499,97
COMPETÊNCIA: JUNHO/2021 RECEBIMENTO: JULHO/2021		

Valor por Extenso:

cento e setenta e dois mil, quatrocentos e noventa e nove reais e noventa e sete centavos



Natália Menoni
Financeiro
INDSH/SEDE/ADM

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

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Belém (PA)

Deixa compromisso de reenvio do novo demonstrativo, caso ocorra alterações.



SEDE ADM

Rateio de Despesas Compartilhadas - Junho de 2021

Valores expressos em R\$

MATERIAL DOS CUSTOS DA SEDE ADMINISTRATIVA E SOCIAL	MÉTODO POR COLABORAÇÃO							
DEPARTAMENTOS DE RENDIMENTO	% RATEIO	VALOR PARA RATEIO	LIMITADOR CONTRATUAL	SOMA RATEIO	% CONTRIBUIÇÃO	REDETERMINAÇÃO	VALOR RDC POR UNIDADE	% RATEIO
Hospital Regional Público de Maricá	8,31%	167.852,58	0	167.852,58	57,87%	367.267	307.955,01	16%
Hospital de Curatiba	7,41%	152.502,74	0	152.502,74	14,05%	242.140	242.147,09	13%
Hospital Regional Público de Maricá	8,72%	175.922,79	0	175.922,79	15,66%	265.807	265.827,03	15%
Hospital Regional de Maricá	8,08%	164.432,04	0	164.432,04	16,02%	277.961	277.981,27	15%
CERB/Brasília	8,00%	160.000,00	0	160.000,00	16,02%	277.961	277.981,27	15%
Hospital de Curatiba	3,74%	76.421,18	0	76.421,18	7,26%	123.193,71	123.193,71	7%
Hospital e Maternidade de São Das Graças - SP	4,25%	86.076,38	20.000	86.076,38	8,00%	0	70.000,00	4%
UPA São Francisco do Sul	1,04%	21.321,20	0	21.321,20	2,37%	35.546	35.546,50	2%
Hospital de P. S. Delplina Filadelfia - Maricá	41,04%	722.563,63	80.000	642.563,63	60,64%	0	80.000,00	4%
UPA Campos Sales - Maricá	4,02%	81.181,26	30.000	51.181,26	5,08%	0	10.000,00	1%
Hospital Público Regional de Caricá	4,84%	98.250,22	0,00	98.250,22	9,72%	163.331	163.350,82	9%
TOTAL GERAL	100%	1.822.475	160.000	1.662.475	100%	1.723.475	1.883.475	100%

VALOR TOTAL DE RDC POR UNIDADE
157.717,75
140.744,61
157.366,78
172.499,97
185.362,74
54.869,90
70.000,00
15.000,00
80.000,00
10.000,00
110.752,50
1.187.314,44

A disposição,

Marcelo Andrade

(11) 94743-6388

C-C 01033050

 João Santos
 Contador
 CREA 01033050

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637616887548440000
Data da Operação 12/07/2021 12:30
Código de Barras 23790026099116600001714039379103486790000306876
Descrição WHITE MARTINS NF 4865
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 2021061502108289099
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 12/07/2021 12:30:56
Valor Nominal 3.068,76
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.068,76 (Três Mil e Sessenta e Oito Reais e Setenta e Seis Centavos)
Data da operação 12/07/2021
Autenticação 637616899334668996

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637616887548440000
Data da Operação	12/07/2021 12:32
Código de Barras	23790026099116700000883039379108866800000057307
Descrição	WHITE MARTINS NF 23401
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021061600132719291
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/07/2021 12:33:43
Valor Nominal	573,07
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 573,07 (Quinhentos e Setenta e Três Reais e Sete Centavos)
Data da operação	12/07/2021
Autenticação	637616900485765048



DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 23401

SEMPRE 26

DATA 1/1

0

UF: PA

CEP: 66620-000

BELEM

White Martins Gases Indústrias Ltda

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN

KM 12 PARTE

COL PINHEIRO

086607099000

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN

KM 12 PARTE

COL PINHEIRO

086607099000

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

315210020587254 15/06/2021 10:19:20-03-00

CNPJ 34.597.955/0013-23

PROTEÇÃO ESTADUAL

UNARIZAL

PA 06655-000

10-18-33

NOTA FISCAL DE VENDA DE PRODUTOS DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO, REETUADA FORA DO ESTAB

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

BELEM

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

Nº 23401

SEMPRE 26

DATA 1/1

UF: PA

CEP: 66620-000

BELEM

086607099000

White Martins Gases Indústrias Ltda

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN

KM 12 PARTE

COL PINHEIRO

086607099000

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN

KM 12 PARTE

COL PINHEIRO

086607099000

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

315210020587254 15/06/2021 10:19:20-03-00

CNPJ 34.597.955/0013-23

PROTEÇÃO ESTADUAL

UNARIZAL

PA 06655-000

10-18-33

NOTA FISCAL DE VENDA DE PRODUTOS DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO, REETUADA FORA DO ESTAB

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL

BELEM

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

9132593800

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E							
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	1,204.00	1	1686	405604
183	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373167600	495.00	37	00 47	5361540
189	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345543900	1,307.40	1	1232	792986
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2967750200	698.20	341	1135	581179
203	MARLI CONCEIÇÃO	MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA	3927010900	4,671.92	33	1550	130020016

TOTAL DE VALORES: 8,374.52

TOTAL DE CRÉDITOS: 5

TOTAL GERAL DOS VALORES: 8,374.52

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 5

Belém, 12 de julho 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0023/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar.

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R\$ 8.374,52** (Oito mil e trezentos e setenta e quatro reais e cinquenta e dois centavos).

Atenciosamente,

Adm: Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15404
INDSH-Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Consignatários)

MultiServ
Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] 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 33
Referência: 2021/07
Data Prevista: 13/07/2021
Total de Registros: 5
Total dos Créditos: 8.374,52

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).

12/07/2021 10:37:21

CDI - Consultoria e Informática

EXATIDÃO

PRECISÃO

RECEBIMOS DE CRISTIANE COELHO CORY ENTREGA DE PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 31/08/2011	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Mauriti Silva	Nº 000.953.348 SÉRIE 999

 GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA CNPJ: 05.094.803/0001-78	DANFE DOCUMENTO AVULSO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA 3-Entrega 1-Grátis 1 Nº 000.953.348 SÉRIE 999 FOLHA 1/1		
	CHAVE DE ACESSO 1521 0605 0549 0300 9179 5589 0000 9532 4917 4916 6674		
	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 315210020089419 11/08/21 08:16		
NATUREZA DA OPERAÇÃO Saídas ou Prestações de serviços para o Estado		DADOS DA NF-e	

REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/NOME EMPRESARIAL CRISTIANE COELHO CORY 64109950244		13.731.678/0001-96		11/08/21 08:16	
ENDEREÇO MAURITI	BARRIO / DISTRITO PEDREIRA	CEP 66060850		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/08/21	
MUNICÍPIO BELEM	FONE / FAX 9130814524	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153375985	HORA DA SAÍDA 08:16	

DESTINATÁRIO		CNPJ / CPF	
NOME/NOME EMPRESARIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	NÚMERO 543	BARRIO / DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055000
MUNICÍPIO BELEM	FONE / FAX 1136725136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	495,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO LPJ	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	495,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME/ RAZÃO SOCIAL		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	CT/CEOSH	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	S.CALC./CMES	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MARGARINA SALOE	34050000	000	5102	UNID	3,00	125,00	375,00	0,00	0,00	0,00%
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO FARINHA DE TAPOCA	18000000	300	5102	UNID	30,00	4,00	120,00	0,00	0,00	0,00%

Venc-12/07

16 06 21

Setor: ALMOXARIFADO
HOSPITAL SAN EITAN
RECEBIDO
N/A
HORA
14/06/2011

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ART. 16-A LEI COMPLEMENTAR 103/06, E ALTERAÇÕES	RESERVAÇÃO AO FISCO
---	---------------------

 Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARÁ Av. Presidente Vargas, 251, Comércio Belém, CEP: 66.010-000 - CNPJ: 04.913.711/0001-08		Nota de negociações de Títulos		Número: 286889	
Tipo de Operação: Resgate Antecipado de Emissão Própria Papel: Certificado de Depósito Bancário (CDB-POS-CDICE) Eminente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARÁ SA - BM						
Características do(s) Papel(is)						
Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Código Custódia	Cód Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1080	31/05/2021	15/05/2024		229300,00	R\$ 100,44	0,000000
Operação						
Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)	Valor da Operação	Valor do Resgate	
12/07/2021		42	101,000% CDICE	R\$ 230.306,21	R\$ 230.306,21	
Valor do Rendimento Bruto		Deduções		Valor do rendimento Líquido		Valor Líquido do Resgate
R\$ 1.006,21		IR: 226,39 IOF: 0,00		R\$ 779,82		R\$ 230.079,82
Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos				Liquidação: Conta Corrente		
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		UF: PA	CEP: 66055000	CNPJ/CPF: 23453830001575 Agência: 15 C. Corrente: 4168585		
Endereço:						
Cidade:						
Observações:				Agenciador de Negócios:		
Sistema:		Usuário:		IP: 206.84.60.30		
Importante:				Local e Data: 28/07/2021 15:09:12		

Imprimir

Emitido em quarta-feira, 28 de julho de 2021 às 15:09

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPÁ

MOVIMENTO 13/07/2021

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000053992466000637617926238550000
Data da Operação 13/07/2021 17:07

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular IMPERADOR DAS MAQUINAS LTDA
Agência 0011 - BELEM CENTRO
Conta 000306774-2

Valor R\$ 5.902,20 (Cinco Mil e Novecentos e Dois Reais e Vinte Centavos)
Descrição IMPERADOR DAS MAQUINAS NF 130629 (PA) À VISTA
Autenticação 637617929252620634

Emitido em terça-feira, 13 de julho de 2021 às 17:38

IMPERADOR DAS MÁQUINAS

IMPERADOR DAS MÁQUINAS LTDA
RUA 20 DE SETEMBRO, 1073 - BARRA D'ÁGUA
FONE: 011-4000-0702 CEP: 05303-300
BELEM-PÁ, PA
E-mail: vendas@imperadorasmquinas.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

2. ENTRADA

1. SÉRIE

Nº.000130629

SÉRIE 001

Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCAL



1521 0715 3400 9400 0115 5500 1000 1306 2910 0002 8100

ATIVIDADE DE OPERAÇÃO

Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros

PROFISSIONAL DO AUTOMATISMO DE VENDA

315210023529612 06/07/2021 17:09:00

00015.077.203-3

NÃO ESTÁ DO CUSTO TRANSFERIDO

UNFV

15.340.094/0001-15

DESTINATÁRIO/DEMETENTE

INSCRIÇÃO SOCIAL

1040941-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

06/07/2021

ENDEREÇO

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL NR.543

UMARIZAL

CEP

66.055-000

DATA DE RECEBIMENTO

07/07/2021

MUNICÍPIO

BELEM-PA

POSSÍVEL

91-32393819

UF

PA

REG. TRIBUT.

ISENTO

HORA DE SAÍDA

17:09:10

CÁLCULO DO IMPORTE

BASE DE CÁLCULO DE IPI

5.902,20

VALOR SOCIAL

1.003,37

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.902,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESEMPENHO

0,00

OUTRAS DESPESAS E RECEBIMENTOS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.902,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

MODAL

TRANSPORTE DE CARGA PRÓPRIA

TIPO DE CARGA

TRANSPORTE

QUANTIDADE

0000000003

UNIDADE

VOLUMES

SEQUE

0

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E							
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1146991200	1.204,00	ONL	1	1686 405504
183	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373167800	495,00		37	47 5361540
189	K SOUSA SANTOS	K SOUZA SANTOS	3345543900	1.307,40	ON	1	1232 792965
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2987750200	696,20	ON	341	1135 581179
203	MARLI CONCEIÇÃO	MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA	3927010900	4.671,92	ON	33	1550 130020018

TOTAL DE VALORES: 8,374,52

TOTAL DE CRÉDITOS: 5

TOTAL GERAL DOS VALORES: 8,374,52

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 5

Belém, 12 de julho 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0023/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar.

P/: M^a Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN**Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR**

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de R\$ 8.374,52 (Oito mil e trezentos e setenta e quatro reais e cinquenta e dois centavos).

Atenciosamente,

Adm: Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Eduardo Silva
Gerente Administrativo Financeiro
CSA/PA 15498
INDSH-Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Consignatários)

MultiServ
Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] 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 33
Referência: 2021/07
Data Prevista: 13/07/2021
Total de Registros: 5
Total dos Créditos: 8.374,52

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).

12/07/2021 10:37:21

CDI - Consultoria e Informática

ANEXAR

FECHAR

SOLLID COMERCIO LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO

NF-e

Nº 000.017.358

SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.017.358

SÉRIE 001

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

1521 0611 4899 1200 0195 5500 1000 0173 5812 0631 4013

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

315210019921637 10/06/2021 08:57:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152950621

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

INDSH - JEAN BITAR

CPF/CNPJ

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

10/06/2021

ENDEREÇO

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

10/06/2021

MUNICÍPIO

BELEM

FONE / FAX

3239-3800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

08:57

FATURA

001 10/07/21 1204,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESENERGADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	1.204,00
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	1.204,00

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOME / SR	CODIGO / CPOF	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
702	PREMISSE- GEL CLEAN ALCOOL 70% 800ML	20051100	0102	3102	CX	80	14,00	1.204,00	0,00	0,00	0,00		0

16 06 21

ANDRÉ CARLOS DOS SANTOS
 FISCAL DO FISCAL DO FISCAL
 11/06/21

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA _____ HORA _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	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 IPI no valor de R\$30,00; Correspondente a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da Lei 123/2006; 117,99; Não há valor do Fundo Municipal de Cultura e Patrimônio e de Desigualdades Sociais PEDIDO: 172329245-1	

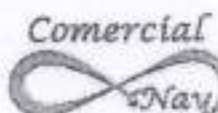
RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
 EMISSÃO: 28/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 229,85 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543 Umarizal
 Belém-PA

NF-e

Nº. 000000120
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



A A Mendes Santos Comercio
 Passagem Secundino, 76
 Pedreira - 66087-790
 Belém - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000000120
 Série 001

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

1521 0629 6775 0200 0133 5500 1000 0001 2019 8397 7858

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

31521002265201 - 28/06/2021 09:34:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

28/06/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543

Bairro / Distrito

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Belém

UF

PA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. Voz Valor

001 12/07/2021 R\$ 229,85

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	% DED. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO POF ST	VALOR DO FIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,85
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	67,51	0,00	229,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	Almôndo	08043000	0102	5102	KG	15,0000	3,2500	0,0000	48,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alfafa cresp	07039010	0102	5102	UN	3,0000	2,8000	0,0000	14,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Beterraba	20041000	0102	5102	KG	7,0000	3,5000	0,0000	24,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	10,0000	1,0000	0,0000	10,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	20,0000	1,3000	0,0000	26,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37	Hortala	07039010	0102	5102	UN	10,0000	2,5000	0,0000	25,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Alpina)	07141000	0102	5102	KG	5,0000	1,7500	0,0000	8,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepeito Comum	20011000	0102	5102	KG	5,0000	2,3500	0,0000	11,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quiabo	07061000	0102	5102	KG	2,0000	8,0000	0,0000	16,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	Tangerina	08060000	0102	5102	KG	10,0000	4,4000	0,0000	44,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte:

Trib. aprox. Fed. R\$ 28,45, Est. R\$ 39,07, Mun. R\$ 0,00

/ Fonte: IBPT/Impressometro.com.br 58117A

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAU

AG. 1135 C/C 58117-9

PRazo PARA PAGAMENTO 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA FISCAL

Impressão em 28/06/2021 às 09:34

Teima Conceição
 ELETOR ALMOXARIFADO
 HOSPITAL JEAN BITAR
 ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA 28-06-21

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
INDICADA ABAIXO
EMIÇÃO: 29/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 329,75 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal
Belem-PA

NF-e

Nº. 000000121
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-700
Belem - PA Fone/Fax: 91986269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 000000121
Série 001

Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0629 6775 0200 0133 3500 1000 0001 2116 1134 8908

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210022416394 - 29/06/2021 04:43:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

29/06/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543

Bairro / DISTRITO

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Belem

UF

PA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. Ven. Valor

001 13/07/2021 R\$ 329,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO IPI	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPOSTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PIS ST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	329,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIL.	VALOR DA CONTRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,49	0,00	329,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANTIDADE	CPC/UF	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B-CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2	Abacaxi	08043000	0102	5103	KG	15,0000	3,2500	0,0000	48,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0102	5103	UN	5,0000	2,8000	0,0000	14,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Banana Doce Regional	20041090	0102	5102	KG	5,0000	2,9000	0,0000	14,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Belaroba	30041090	0102	5102	KG	10,0000	3,3000	0,0000	33,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	10,0000	1,0900	0,0000	10,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Carne - MC c/ 700g	07049000	0103	5103	UN	20,0000	1,3000	0,0000	26,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jamão Regional - MC	09022100	0102	5103	UN	10,0000	1,5000	0,0000	15,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaio (Alpina)	07141000	0102	5103	KG	7,0000	1,7500	0,0000	12,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72	MANJERICÃO	07039010	0102	5103	UN	4,0000	2,4000	0,0000	9,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20051000	0102	5102	KG	5,0000	2,3900	0,0000	11,9500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	Pimentão	07122100	0102	5102	KG	2,0000	9,9000	0,0000	19,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quilho	07039010	0102	5102	KG	3,0000	8,0000	0,0000	24,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	Tomate	08059000	0102	5102	KG	20,0000	4,0000	0,0000	80,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Anderson Silva
Aut. Umarizal
Hospital Jean Bitar
Inscrição
29/06/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

Camila Feas

FINANCEIRO
30 06 21



A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundina, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988260422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000000121
Série 001
Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0629 6775 0200 0133 5500 1000 0001 2116 1134 9888

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercaderia

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210022416394 - 29/06/2021 04:43:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSE TRIBUT

(CNPJ) / CPF

29.677.502/0001-33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Trib aprox. Fed: R\$ 39,42, Est: R\$ 58,06, Munic R\$ 0,00
/ Fonte: 1897/expressosistema.com.br 00217A
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG. 1135 C/C 58117-9
PRAZO PARA PAGAMENTO 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA FISCAL

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 29/06/2021 às 04:44

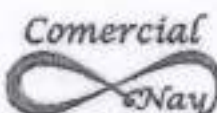
RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comércio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 02/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 136.60 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal
Belem-PA

NF-e

Nº. 000000123
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 000000123
Série 001
Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

1521 0729 6775 0200 0133 5500 1000 0001 2317 2006 9603

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

NATURIZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210022989092 - 02/07/2021 08:01:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

02/07/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543

BAIRRO / DISTRITO

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Belem

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. Venc. Valor

001 16/07/2021 R\$ 136.60

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 POF ST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIS.	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,65	0,00	136,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C/S/OSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	Alface crua	07039010	0102	5102	UN	4,0000	2,8000	0,0000	11,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	20,0000	1,0900	0,0000	21,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC e 700g	07049000	0102	5102	UN	20,0000	1,3000	0,0000	26,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72	MANJERICAO	07039010	0102	5102	UN	3,0000	2,4000	0,0000	7,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	Tangerina	08080000	0102	5102	KG	16,0000	4,4000	0,0000	70,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte:

Trib. aprox. Fed: R\$ 14,43, Est: R\$ 23,22, Mon: R\$ 0,00

/ Fonte: IBPF/empresometro.com.br 11AED

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAU

AG. 1135 C/C. 58117-9

PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.

Impresso em 02/07/2021 às 08:02

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02/07/21
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

Conceição

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.616
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 3

 K SOUZA SANTOS EST DA CEASA, SN - ***** - CURIO-UTINGA, Belém, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO: 1521 0633 4554 3900 0368 5580 3030 0606 1417 1088 6904 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	N° 000.000.616 SÉRIE: 3 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 315210022001040 - 25/06/2021 10:28
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 156425122	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRF.	CNPJ / CPF 33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IDENTIFICAÇÃO SOCIAL INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	25/06/2021
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 25/06/2021
MUNICÍPIO Belém	FONE/FAX 1136725136	UF PA	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:00

FATURA
12/07/21

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 494,55	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 494,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO
UF	UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
QUANTIDADE	EXPOSIÇÃO
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Nº/WH	CSF	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	NC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	VL. OUT.	VL. IPI
14	BROCOLIS	07061000	0400	5102	KG	2,0000	24,0000	48,00					
18	ACEVOGA	07042000	0400	5102	PC	10,0000	3,3000	33,00					
24	CARLUSU	08081000	0400	5102	KG	10,0000	1,5000	15,00					
32	COENTRO	09072000	0400	5102	KG	20,0000	3,7000	74,00					
12	MELÃO	09072000	0400	5102	KG	5,0000	2,7300	13,65					
66	OVO DE COCORNA	09072000	0400	5102	UN	30,0000	0,3000	27,00					
4	OVO DE GALINHA CAMPIRA	09072000	0400	5102	UN	90,0000	1,2500	112,50					
12	CHOCOLIA	09072000	0400	5102	MC	30,0000	1,8000	54,00					
205	MARACUJA	09072000	0400	5102	KG	10,0000	5,5000	55,00					
32	COQUE FLOIR	09072000	0400	5102	KG	2,0000	25,0000	50,00					
22	MANIXE	09072000	0400	5102	KG	3,0000	8,9000	26,70					

28 06 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 25 06 21

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000000000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES V 3227/2020-0 ASIL AG: 1232-7 YE SOUZA DOS SANTOS	INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BR C/C: 75298-5 FAVORECIDO: KAROLLA CNPJ: 33.455.439/0001-68
RESERVA DO FISCO	

RECEBEMOS DE K SOUZA SANTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.621
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 3

 K SOUZA SANTOS EST DA CEASA, SN - ***** - CURIO-UTINGA, Bdem, PA - CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.621 SÉRIE: 3 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1521 0633 4554 3900 0168 5500 3000 0006 2117 1008 6094 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 315210022467932 - 28/06/2021 23:32
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 156425122 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TEE 33.455.439/0001-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Razão Social INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	28/06/2021
Endereço	Barrio/Distrito	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****	UMARIZAL	66055-000	28/06/2021
Município	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Belem	PA		23:00

FATURA
13/07/21

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	378,35
VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00
DEBITO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	378,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
Razão Social	FAZEL POR CONTA
	9 - Sem Frete
Código ANVT	PLACA DO VEÍCULO
	UF
CNPJ/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ISENTO
QUANTIDADE	EFEITE
	MARKA
	NUMERAÇÃO
	PESO BRUTO
	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIC.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
04	CARURU ✓	87061000	0400	5102	MC	10,0000	✓ 1,5000	15,00					
08	ACEROLA ✓	07040000	0400	5102	PC	10,0000	✓ 3,3000	33,00					
24	CHERO VERDE ✓	08081000	0400	5102	MC	20,0000	✓ 1,7000	76,00					
32	CHICORIA ✓	09072000	0400	5102	MC	20,0000	✓ 1,8000	36,00					
52	COQUE FLOA ✓	08072000	0400	5102	KG	3,0000	✓ 25,0000	75,00					
22	BROCOLIN ✓	08072000	0400	5102	KG	3,0000	✓ 24,0000	72,00					
66	MELÃO ✓	08072000	0400	5102	KG	13,0000	✓ 1,7500	41,25					
05	MAXINE ✓	08072000	0400	5102	KG	3,0000	✓ 6,0000	26,70					

30 06 21	<i>Anderson Silva</i> Anderson Luiz dos Santos Aux. Almojarifado Hospital Jean Biter INDSH 29/06/21.	ALMOJARIFADO RECEBIDO RECEBIDO DIA 30/06/21
----------	---	---

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
000000000	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO AO FISCO
V 3227/2020-0	
ABIL AG: 1232-7	INFORMAÇÕES BANCARIAS: BANCO DO BR
TE SOUZA DOS SANTOS	C/C: 79298-5 FAVORECIDO: KANOLLA
	CNPJ: 332.455.439/0001-68



K SOUZA SANTOS

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.630

SÉRIE: 3

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

1521 0733 4554 3908 0165 5590 3000 0006 3417 1088 6007

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz AutorizadoraEST DA CEASA, SN - ***** - CURIO-UTINGA, Belem, PA
- CEP: 66610840 - Fone/Fax: 9184381616NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDASPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
515210023017188 - 02/07/2021 10:28INSCRIÇÃO ESTADUAL
156425122

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CPF/CNPJ
33.455.439/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

02/07/2021

ENDEREÇO

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - *****

BAIRRO/DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

02/07/2021

MUNICÍPIO

Belem

FONE/FAX

1136725136

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	434,50		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	434,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO AJTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
			ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOME	CEP	CPMF	UNID.	QTD.	VL. UNID.	VL. TOTAL	DT. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14	CARLIM	97361900	0400	5102	MC	5,0000	1,5000	7,50					
18	ACEROLA	97942990	0400	5102	PC	20,0000	3,3000	66,00					
34	CEREJA VERDE	98031900	0400	5102	MC	20,0000	3,7000	74,00					
32	CICORIA	98972990	0400	5102	MC	16,0000	1,8000	28,80					
52	COQUE FLOZ	98972990	0400	5102	KG	4,0000	21,9000	87,60					
22	BROCOLIS	98972990	0400	5102	KG	4,0000	24,9000	99,60					
12	MARACUJA	98109015	0400	5102	KG	10,0000	3,5000	35,00					

Venc.

9,96

05 07 21

Ezania Pontes.

ALMOXARIFADO
RECEBIDODIA 02-07-21
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES BANCARIAS	RESERVADO AO FISCO
V 3207/2020-0 ASTIL AG: 1232-7 YE SOUZA DOS SANTOS	BANCO DO BR C/C: 79298-5 FAVORECIDO: KAROLLA CNPJ: 332.455.439/0001-68	

Venc. 12/07

02/07/21

**MARLI CONCEIÇÃO
APARECIDA SILVA VALADÃO**

RUA EDMOND DE SOUSA MELLO, 33 - TIROL, Belo Horizonte,
MG - CEP: 30669-585 - Fone/Fax: 03135661726

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº 000.000.129
SÉRIE: 1
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0639 2701 8990 0184 5500 1000 0001 2910 0300 2506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-E
131214211131532 - 21/06/2021 14:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0038560310070

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO REMETENTE

CNPJ/CPF
39.270.109/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO SOCIAL
INDSH-HOSPITAL JEAN BITAR

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO
21/06/2021

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -

BARRIO/PAÍS
MARIZAL

CPF
66055-000

DATA DE ENTREGA ÀS
21/06/2021

MUNICÍPIO
Belem

INSCRIÇÃO

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTREGA ÀS
19:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICM	0,00	VALOR DE ICM	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DESPESAS	3.100,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	DEBITO	0,00	DEBITO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	0-Remetente (CIF)	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	3 CX	MARCA	UNIVERSO DOS	123	40,000
					40,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MONEDA	DT	DT	DT	DT	DT	DT	DT	DT	DT	DT	DT	DT
31143	TONER COMPATÍVEL - IMPORTADO 283A	8401953	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000	0000

FINANCEIRO-HJB

05 07 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA 02-07-21
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

CONFERIDO
21.06.21

CÁLCULO DO ISSQN

DEBITO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DESPESAS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	----------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENCIMENTO VIA DEPOSITO BANCÁRIO BANCO SANTANDER VENCIMENTO
DIA 12/07/2021 -FIQUE ATENTO DEPOSITO BOLETO ELETRÔNICO E
RETRATOS PODE GERAR PROTESTOS, JUROS E MULTAS PEDIDO STONEK
O NÚMERO 172325703-1

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DATA LIMITE PARA
RECLAMAÇÃO / TROCA
MERCADORIA SEM DEVOLUÇÃO

RECEBEMOS DE MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA SILVA VALADÃO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DEBEMOS ANEXAR		Nº
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000.000.130
IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

MARLI CONCEIÇÃO APARECIDA SILVA VALADÃO RUA EDMOND DE SOUSA MELLO, 33 - TIROL, Belo Horizonte, MG - CEP: 30660585 - Fone/Fax: 03135661726		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.130 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTINÚE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3121 8639 2701 8500 9184 5506 1000 0901 2010 0050 0079 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214211188352 - 21/06/2021 16:39
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214211188352 - 21/06/2021 16:39	
DIREÇÃO ESTADUAL 0038560310070	DIREÇÃO ESTADUAL DO RENT. TRIB.	CNPJ / CPF 39.270.109/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75		DATA DA EMISSÃO 21/06/2021	
INSCRIÇÃO SOCIAL INDSH-HOSPITAL JEAN BITAR		CNPJ / CPF 66055-000		DATA DE ENTREGA 21/06/2021	
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -		MUNICÍPIO MARIZAL		UF PA	
MUNICÍPIO Belem		RUA DE ENTRADA PARA A		HORA DE ENTRADA PARA A 19:00	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS	1.571,92
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS	1.571,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	0-Remetente (CIF)	CEP	UF	CNPJ	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	DIREÇÃO DE ACESSO		
QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	REMBOLSO	PORTAL DE ACESSO	PORTAL DE ACESSO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DIREÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. ST	ICMS ST	VL. ST
42423	CLINDRO IMPORTADO - DEM 104 - CP23 HP	84439933	0500	4102	UND	2,0000	266,0000	532,00					
14345	TONER BROTHER - T3121402176	84439933	0500	4102	UND	8,0000	128,9999	1.039,92					

05 07 21

Alfonso
30/06/21

DATA LIMITE PARA
RECLAMAÇÃO / TROCA
MERCADORIA SEM DEVOLUÇÃO

21/06/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

HORA

DIA

Telma Conceição

SETOR: ALMOXARIFADO

HOSPITAL JEAN BITAR

CÁLCULO DO ISSQN	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO - CONTA CORRENTE - BANCO SAN TANDER 1300.2001-6 AGENCIA 1590 FIQUE ATENTO BOLETO EL ETRONICO SOBEITO A PROTESTOS, JUROS E MULTAS Venc. 12/07	RESERVAÇÃO DE FISCO 

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 14/07/2021

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000022325093204637618709999180000
Data da Operação 14/07/2021 15:15
Código de Barras 03399461543790000000303711701015986830000052275
Descrição ALTAMED NF 8603
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 2021061802179941072
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 21581445000162
Razão Social ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 14/07/2021 15:16:23
Valor Nominal 522,75
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 522,75 (Quinhentos e Vinte e Dois Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação 14/07/2021
Autenticação 637618726398242202

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		VALOR NOTA R\$ 522,75	NF-e Nº: 000.008.603 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 16/06/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	

 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ESTRADA DO CURUCAMBA, 50 CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA CEP: 67140-000 TEL/FAX: 913346444		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.008.603 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0621 5814 4500 0382 5900 1000 6086 0310 0009 8588 Consulta de autenticidade no portal Nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Defesa do Consumidor
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210820738070 - 16/06/2021 11:21:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 21.581.445/0001-82	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 16/06/2021
ENDEREÇO R. CONEJO JERONIMO PIMENTEL		CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/06/2021
MUNICÍPIO BELEM	Bairro/DISTRITO UMARIZAL	UF PA	HORA DE SAÍDA 11:18:25

FATURA		
Número	Data Veto	Valor
001	16/07/2021	\$22,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS \$22,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA \$22,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ALTAMED LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO AVTT	PLACA DO VEÍC.	UF PA	CNPJ/CPF 21.581.445/0001-82
ENDEREÇO ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	MUNICÍPIO ANANINDEUA	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 154715972		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CET	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
10009227	ALCOOL ETILICO 70% IL CX C/12FL E.T. 21.537-75 Vlt. 05/24	38089429	0 90	5403	FL	85,00	6,1500	\$522,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Anderson Silva
 Anderson Luiz dos Santos
 Aux. Amoxarifado
 Hospital Jean E. M.
 INULSH
 16/06/21
 DIA _____ HORA _____
ALMOXARIFADO RECEBIDO

Reclamações no ato da entrega das mercadorias

24 06 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 78/94 ID-174812674.1 *Dados Bancários: Banco Santander / Altamed D.M. Ltda / AG: 4463 / C/C: 13002169-2 Fone: 0000 - SANTIERI LOGARF Futura: 00009858-1	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000022325093204637618709999180000
Data da Operação	14/07/2021 15:04
Código de Barras	03399046256750000000400311001010486820000180600
Descrição	ATMS ABUD NF 6117
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021061505122305668
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	30746824000175
Razão Social	A T M S ABUD
Nome Fantasia	A T M S ABUD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2021 15:05:46
Valor Nominal	1.806,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.806,00 (Um Mil e Oitocentos e Seis Reais)
Data da operação	14/07/2021
Autenticação	637618719721197952



A.T.M.S.ABUD

Avenida Generalíssimo Deodoro, 846 - Lado Direito
Umarizal - 66055-240
Belém - PA Fone/Fax: (91) 96341-1000

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.117
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

1521 0630 7468 2400 0176 5500 1000 0061 1711 6520 2101

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210020544827 - 15/06/2021 09:27:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156074400

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

INPJ

30.746.824/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

15/06/2021

ENDEREÇO

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA

15/06/2021

MUNICÍPIO

BELEM

UF

PA

(11) 3672-5136

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:27:14

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 15/07/2021
Valor R\$ 1.806,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.806,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO PI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.806,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0

0,000

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	DICST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR PI	ALIQ ICMS	ALIQ PI
NZP01263	LUVA RANHURADA TAM G CA 15100 VOLK DO BRASIL EAN 7890207210277	40151900	0102	5102	PR	27,0000	6,40	226,80	0,00	0,00	0,00	0,00	
NZP01265	LUVA RANHURADA TAM M CA 15100 VOLK DO BRASIL EAN 7890207210281	40151900	0102	5102	PR	7,0000	6,40	56,80	0,00	0,00	0,00	0,00	
NZP01267	LUVA RANHURADA TAM P CA 15100 VOLK DO BRASIL	40151900	0102	5102	PR	6,0000	6,40	56,40	0,00	0,00	0,00	0,00	
NZP01387	ÓCULOS AMPLA VISÃO INCOLOR CA 35288 DELTA PLUS	90049020	0102	5102	UN	48,0000	30,00	1.476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

RECEBIDO
15/06/2021

Telma Conceição
SETOR DE ARMAZENAMENTO
HOSPITAL JUAN SITAN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 7761 - PAMELA ARAUJO
Referência: Orçamento 48263
PEDIDO 172327235.1

RESERVADO AO FISCO

15/06/2021 09:27:21

VHYS Sistema de Gestão - 0800 907 5017 www.vhys.com.br

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

Comprovante de Pagamento Boletão Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637618709999180000
Data da Operação	14/07/2021 15:20
Código de Barras	34191570070403872716222263230009886830000050000
Descrição	BF COELHO NF 1207
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boletão	2021061604130066816
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	14/07/2021 15:21:09
Valor Nominal	500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data da operação	14/07/2021
Autenticação	637618729048091123

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1BJ0000022325093204637618709999180000
Data da Operação	14/07/2021 15:22
Código de Barras	34191090080822131655062766700009186830000175224
Descrição	BIOLINE FIOS NF 111088
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021061706152171487
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	14/07/2021 15:23:58
Valor Nominal	1.752,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.752,24 (Um Mil e Setecentos e Cinquenta e Dois Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Data da operação	14/07/2021
Autenticação	637618730620595136

RECIBO	DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	Nº 00011088 SÉRIE 2
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA Av. MARANHÃO, 580 JUNDIAÍ Cpt 75118-470 ANAPOLIS/GO Fone: 3542782330	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 00011088 SÉRIE 2 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5221 0637 8444 7900 0152 5500 2000 1110 8813 3076 4130 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 PROD. EST.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152214143039903 16/06/2021 08:56:29-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 102554129	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF/CNPJ 37.844.479/0001-32
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOMENCLATURA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESV. SOCIAL E HUMANA		CPF/CNPJ 23.453.830/0013-75	DATA DE EMISSÃO 16/06/2021
ENDEREÇO R. CONEJO JERONIMO PIMENTEL, N. 343		BARRIO/DISTRITO UNARIZAL	CEP 66055-000
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 08:33:00
FATURA			
991	16/01/2021	1.752,24	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.752,24	VALOR DO ICMS 210,27	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.752,24	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.752,24

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADAS					
RAZÃO SOCIAL DAM LIXEIRAS AERIAS S/A CO		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO PRACA CAPITAL FRAZAO		MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 102114889	
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,800	PESO LÍQUIDO 2,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SEI	QTD.	CFOP	UN.	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VICMS	VIPF	A. ICMS	A. IPI
AA255A43	ALCOODAO 3-0 S/AD 13043CM Lote:2021 001540 Dt. Val: 01/04/2026	30061090	000	6105	UN	48,00	1,560000	74,88	74,88	8,39	0,00	12,00%	0,00%
PDO46ML20 G	BIOFIDO 4-0 AG1/2 CEL2,0-70CM Lote:2 021002959 Dt. Val: 24/05/2024	30061090	000	6105	UN	24,00	6,360000	152,64	152,64	18,31	0,00	12,00%	0,00%
BC40CT30	BC NYLON 4-0 AG7/8 COR3,0-45CM Lote: 2021002259 Dt. Val: 28/04/2026	30061090	000	6105	UN	192,00	1,400000	268,80	268,80	32,26	0,00	12,00%	0,00%
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM Lote: 2021002608 Dt. Val: 10/05/2026	30061090	000	6105	UN	96,00	1,450000	139,20	139,20	16,70	0,00	12,00%	0,00%
ABS20MR30 G	ABS PGA 3-0 AG1/2 CEL3,0-70CM Lote: 2021001483 Dt. Val: 11/03/2026	30061090	000	6105	UN	216,00	5,170000	1.116,72	1.116,72	134,01	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 39995	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 21 06 21
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
VALOR DO ISSQN	

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. CONEJO JERONIMO PIMENTEL, N. 343, UNARIZAL, BELEM - PA, CEP: 66055-000 // PEDIDO: 098471 // Promessa: 152214143039903 // ID 172328749-1 Pedido na Filial: 021911 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\$ 87,61. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RESERVADO AO FISCO 22.06.2021 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA _____ HORA _____
---	---

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000022325093204637618709999180000
Data da Operação	14/07/2021 15:18
Código de Barras	00190000090224534900200010078178786830000386087
Descrição	BIOMEDICA NF 19835
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021062206243530619
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	14/07/2021 15:19:33
Valor Nominal	3.860,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 3.860,87 (Três Mil e Oitocentos e Sessenta Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	14/07/2021
Autenticação	637618728144026752

BIOMÉDICA

**BIOMÉDICA BELEM DIST DE
PROD BIOMED LTDA**

AVENIDA JOSE BONIFACIO, 2485
GUAMA - Belém - PA
Fone: (091) 3233-0675 CEP: 06005-108

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
E - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 19835
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
1521 0611 9389 2000 0171 5500 1000 0198 3519 0297 6783

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTOMEDIÇÃO DO USO 315.210.020.793.374 16/06/2021 16:22:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 153025936	REGIÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CEP 11.938.920/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH		CPF / CNPJ 23.453.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO 16/06/2021
ENDEREÇO R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL		BARRIO / DISTRITO UMARIZAL	CEP 66000-000
MUNICÍPIO Belém	UF PA	TELEFONE / FAX 1136725136	DATA DE VÁLIDA 16:22:28

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO Crédito Loja	VALOR 3860,87
----------------------------------	-------------------------

FATURAS

Número	001
Vencimento	16/07/2021
Valor R\$	3.860,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.860,87	VALOR DO ICMS 656,35	BASE DE CÁLCULO DO IPI SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.860,87
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DECONTIN 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.860,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CARTA 9-0000 FRUITE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	REGIÃO ESTADUAL		
SURTIÇÃO	ESPECIE 1501 DIVERSOS	MARCA	MANEIO	PROD BRUTO	PROD LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME	QTD	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
030334	VAC-TUBO P/COL-SARA VAC P/SGR/O/GELSM-TP AMARELA PAR. 01 PAR. 31/08/2020 VAL. 31/08/2021 LOTE C210534P QTD. 1500 VAL. 1.455.000 LAR. GRENZER	00121099	000	5102	UN	1.500,00	0,97	1.455,00	1.455,00	347,35	0,00	17,00	0,00	0,00
030309	CLINETAS DE AMOSTRAS Z85111 R04 DELTA PAR. 01 PAR. 31/12/2020 VAL. 31/12/2021 LOTE 1000044229 QTD. 3000 VAL. 2.405.870 LAR. ALERE	90270099	000	5102	PC	1,00	2.405,87	2.405,87	2.405,87	409,09	0,00	17,00	0,00	0,00

*Assinatura dos Senhores
Aut. Amostrando
Hospital Jean Bitar
INDSH
17/06/21*

CÁLCULO DO ISSON

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
Trib. apor. R\$ 224,81 Federal e 656,35 Estadual
Fonte: ISPT/empresometro.com.br 387927
REFERENTE A ID-158382313 BIONEKO

*Tefina Cancelado
CETOR: ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17/06/21*

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637618709999180000
Data da Operação	14/07/2021 15:00
Código de Barras	34191090082992923200608149430004886820000424746
Descrição	BIONEXO NF 235083 COMP 07-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021070106449884566
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4069709000102
Razão Social	BIONEXO DO BRASIL S A
Nome Fantasia	BIONEXO DO BRASIL S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2021 15:02:07
Valor Nominal	4.247,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.247,46 (Quatro Mil e Duzentos e Quarenta e Sete Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Data da operação	14/07/2021
Autenticação	637618717456506321



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 241851 Série B, emitido em 01/07/2021

Número da Nota

00235083

Data e Hora de Emissão

01/07/2021 07:05:30

Código de Verificação

DXL3-VJDX

1071070104056759200102

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02

Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO DO BRASIL SOLUCOES DIGITAIS EIRELI

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 71 - VILA NOVA

CONCEICAO - CEP: 04543-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.630/0015-75

Inscrição Municipal: ---

Endereço: R C ONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 - UMARIZAL - CEP: 68065-000

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 Julho/2021 4.247,46

Vencimento desta 15/07/2021

Contrato: 0V00134556

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 9.589/2018 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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.247,46

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	4.247,46	2,90%	123,17	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 680,90 (16,56%) / 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 241851 Série B, emitido em 01/07/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021;

Ana Paula
Monteiro

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
15-07-21

pjb - INDSH
Nº Contrato: Gestão 002/2018
Valor Bruto R\$ 4.247,46
ISS - % Valor R\$ -
PCC - % Valor R\$ -
IR - % Valor R\$ -
INSS - % Valor R\$ -
Valor Líquido R\$ 4.247,46
Dt. Lançamento 01/07/2021

FINANCEIRO

CC 01022070-1001.

Marie Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000022325093204637618709999180000
Data da Operação	14/07/2021 14:58
Código de Barras	00190000090329542000800000431171186810000049918
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 469
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021061502114871669
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	PONTO COMERCIAL DOS PAPEIS EIRELI
Nome Fantasia	PONTO COMERCIAL DOS PAPEIS EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	34577439000101
Razão Social	PONTO COMERCIAL DOS PAPEIS EIRELI
Nome Fantasia	PONTO COMERCIAL DOS PAPEIS EIRELI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST.NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2021 14:59:11
Valor Nominal	499,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 499,18 (Quatrocentos e Noventa e Nove Reais e Dezoito Centavos)
Data da operação	14/07/2021
Autenticação	637618715706658863

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000469 SÉRIE 001
EMISSION: 14/06/2021 - DEST. / REM: INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR - VALOR TOTAL: R\$ 499,18		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000469 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 1521 0534 3774 3900 0101 3500 1000 0504 6910 0014 6910 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
BRASIL SHOPPING EIRELI RUA COELHO NETO, CONJ. EDILSON ABREU, SN brasilshopping2000@gmail.com - JUAZEIRO - CEP-68790-000 - SANTA ISABEL DO PARA - PA TEL: (91)3272-4136					
NATUREZA DE OPERAÇÃO		315210020396729 14/06/2021 11:04:34		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO					
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL		CNPJ / CPF	
156915014				34.577.439/0001-01	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO	
INST NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -HOSP JEAN BITAR		23.453.830/0015-75		14/06/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA CONEJO JERONIMO PIMENTEL 543, 543		UMARIZAL		66055-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BELEM		PA		14/06/2021	
FONE / FAX		UF		HORA DA SAÍDA	
(91)8543-0229		PA		10:58:17	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/07/2021	499,18									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		499,18	
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		499,18	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		SÉRIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		VOLUME									

CÓDIGO DO PROD. / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSOS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL ICMS	ALÍQUOTA ICMS	PI
03265	QUADRO BRANCO MAGNETICO ALUMINIO 150 X 120 - CORTIART	85381000	0400	5102	UN	2,00	249,59	0,00	499,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME ART. 12 DA LC 123 DE 14/12/2006. PEDIDO: 174179836.1. Pedido(s): 174055			

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA 15/06/2021 HORA 11:04

16 06 21
Setor: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
Assinatura: [Assinatura]

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637618709999180000
Data da Operação	14/07/2021 14:52
Código de Barras	23792195009131167036714000725409486810000031175
Descrição	CLEAN E PACK NF 7590
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021062102232933591
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
Nome Fantasia	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2021 14:53:11
Valor Nominal	311,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 311,75 (Trezentos e Onze Reais e Setenta e Cinco Centavos)
Data da operação	14/07/2021
Autenticação	637618712177277060

CLEAN & PACK COMERCIO DE

DESCARTAVEIS EIRELI - EPP

TV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA -

CEP: 66063-485 - BELEM - PA

TEL: (91) 32535-5999

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000007590 FL. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
1521 0615 1665 5100 0105 5500 1000 0075 9010 0008 9477

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
315210020815659 16/06/2021 17:49:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - Venda de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

DISCUÇÃO / ESTADUAL
154903477
DISCUÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO E EMISSOR
NOME / RAZÃO SOCIAL
INST. DE DESENV SOC E HUMANO - H. JEAN BITAR

ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
MUNICÍPIO UMARIZAL

CEP 66055-000
UF PA
DATA DA EMISSÃO 16/06/2021

DATA DA SAÍDA / ENTRADA 16/06/2021
HORA DA SAÍDA 17:49:21

CÁLCULO DO ICMS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
BASE CÁLC. ICMS SUBT. 0,00
VALOR DO ICMS SUBT. 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 311,75

VALOR DA DESPESA 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DEMONST. 0,00
OUTRAS DESP. ACESS. 0,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 311,75

TRANSPORTE / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL 9 - SEM FRETE

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
DISCUÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
HOMENEAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DE PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DE PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / E	COSER / CIPF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PORC. DU. DESCONT.	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS ICMS	VALOR IPI
71	LATEX MULTI USO M	40151900	0102	PC	35,00	3,26	113,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	AL PVC FORRADO BR 70X1,20	62019300	0102	UN	20,00	9,50	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Handwritten signature
André Augusto dos Santos
Aux. Administrativo
Hospital Santa Rita
INDSH
17/06/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-- EMISSÃO VIA SIONEXO: 172321236.1 -- VENCIMENTO: 14/07/2021 -- DOC. EMISSÃO
P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NÃO GERA CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCAL

Maria Santos
Analista de Controle
Hospital Santa Rita
INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000022325093204637618709999180000
Data da Operação 14/07/2021 15:24
Código de Barras 00190000090324834500500002479178586830000241500
Descrição COMERCIAL CIRURGICA NF 9457
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 2021061700159690290
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 67729178000653
Razão Social COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Nome Fantasia COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 67729178000653
Razão Social COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Nome Fantasia COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 14/07/2021 15:25:29
Valor Nominal 2.415,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.415,00 (Dois Mil e Quatrocentos e Quinze Reais)
Data da operação 14/07/2021
Autenticação 637618731684502707

INSTITUIÇÃO DE COMERCIAL CÍRURGICA RIOCLARENSE LTDA - PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0009457 SÉRIE 1 Estab. 105	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMO/LABEL	

Identificação do emitente  COMERCIAL CÍRURGICA RIOCLARENSE LTDA RUA JERONIMO PIMENTEL 543 - JARDIM DO SOL - BELEM - PA INSC. ESTADUAL: 085709360		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 0009457 FL 1/1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 2621 0667 7291 7800 0653 5500 1000 0094 5719 1136 0502 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126210044732509 16/06/2021 15:08:04	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 085709360		INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 157379965	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 085709360		INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 157379965		CNPJ 67.729.178/0006-53	

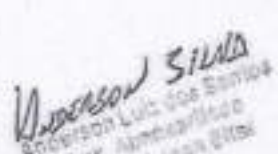
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75		DATA DA EMISSÃO 16/06/2021	
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		CNPJ 66055-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/06/2021	
BELEM		UF PA		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0009457/1	16/07/2021	2.415,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.415,00	289,80	0,00	0,00	2.415,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.415,00

TRANSPORTADORA VOLUME TRANSPORTADORA		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ	
TNT MERCURIO CARGAS E		0 - Por conta do remetente						95.591.723/0127-10	
RUA BR 101 SUL, S/N KM 80.4		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
JABOATÃO DOS GUARARAPES		PE		033613575					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
1,30	VOLUME(S)		0,00004	6,055	6,055				

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QDANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
0049	ONDANSETRONA EMGEMIL, CLODRATO (ITYPFARMA) (ITEM GENE) (PRODEPE CLODRATO DE ONDANSETRONA) (V - Embalagem Diferente) L: 3104026 Q: 300.0000 F: 3078021 V: 30942823	3003909	000	6108	AP	300,00	3,45	3.415,00	3.415,00	289,80	0,00	3.704,80


 Anderson Silva
 Anderson Luiz dos Santos
 R. Amador
 Hospital Jean Wils
 INSS
 29/10/21

30 de 06 de 21

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

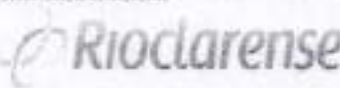
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Emitido eletronicamente pelo PRODEPE (Lei 11.471, de 04/09/99), em conformidade com o Decreto 49.212 - Anexo II UNEDNORC. O PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. ITENS: DATA DE EMISSÃO: 17/06/2021 Pedido: 1954082 Acusado de Contas/Pedidos Clientes: 3954082 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a esta Nota Fiscal, não nos responsabilizamos por atrasos no recebimento de e-mails. Contato: (11) 3092-3805, Setor de Cobrança Privada: ATE: 9.20.736-1 ** AE: 1.34.353-9 ** AA: 248/2020 Validade: 17/06/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTRADA: EXPRESSA/Código Inicial: 1036 Nome Fornecedor: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH) DO 872013 Valor ICMS Parcela: 126,74	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB30000022325093204637618709999180000
Data da Operação	14/07/2021 14:54
Código de Barras	00190000090130484000001119429171186810000108672
Descrição	COMERCIAL CIRURGICA NF 601980
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021061504110957894
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	14/07/2021 14:55:48
Valor Nominal	1.086,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.086,72 (Um Mil e Oitenta e Seis Reais e Setenta e Dois Centavos)
Data da operação	14/07/2021
Autenticação	637618713786811341

RECIBO DE COMERCIAL CIBRENGICA RIOCLARENSE LTDA 09 PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0601980 SÉRIE 1 Estab. 102
DATA DE RECEBIMENTO 23/06/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MARCOS S. SOUZA	Cº TERMO/LABEL 

Identificação do emitente  COMERCIAL CIBRENGICA RIOCLARENSE LTDA RUA PAULO COSTA 340 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM RESIDENTIAL - SETOR - 340 CEP: 15060-120 - VILA PRATA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 0601980 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3121 0667 7291 7800 0220 5500 1000 6019 8013 2016 0370 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800021		INSCRIÇÃO ESTADUAL 155299964 CNPJ 07.729.178/0002-20		

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 14/06/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543		BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/06/2021
MUNICÍPIO BELEM	FONE / FAX 9132393800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1866311100005

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0601980/1	14/07/2021	1.086,72						

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	
		1.086,72		76,07		0,00		0,00		1.086,72	
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		1.086,72	

TRANSPORTADOR / VULNERABILIDADE		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
TNT MERCURIO CARGAS E		0 - Por conta do emitente								95.591.723/0029-10	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
RUA SAGITARIO 68		BELO HORIZONTE		MG		1866311100005					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
16,00	VOLUME(S)		0,50787	219,360	219,360						

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CEP	CT	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
013076	AGUA PARA INJEÇÃO 1000ML S.FRACIONADO (EQUIPLEX) L: 2112393-0 - 192.0000 F: 3054-2 V: 30/04/2021	30049099	000	6108	39	FR	192,00	5,66	1.086,72	1.086,72	76,07	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
		1282010014		0,00		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNIO NEGOC. 008 - PRIZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAD ACERTAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 08h DO RECEBIMENTO. (72317965 / 72338192) DATA ENTREGA: 14/06/2021 Pedido: 195668 Assinatura de Compra/Pedido (Cliente): 195668 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não tenha entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou ao telefone (19)3523-5888. Setor de Cobrança Privada. APE: 130492.7 ** AE: 121715.1 ** AAS: 0343/2019 Válido: 14/06/2021 MODAL: RODOMVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EMPRESA/Código Interno Empresa: 15355 Nome Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH) EC 47/2011 Valor ICMS Partilha UF destino: 108,67		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B30000022325093204637618709999180000
Data da Operação	14/07/2021 15:03
Código de Barras	23793645049000000778280000261109786820002182731
Descrição	DB MEDICINA NF 876789 COMP 05-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021061600143812839
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12433420000140
Razão Social	DB - DIAGNOSTICOS DO BRASIL
Nome Fantasia	DB - DIAGNOSTICOS DO BRASIL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DESENVOLVIMENTO SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2021 15:04:20
Valor Nominal	21.827,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 21.827,31 (Vinte e Um Mil e Oitocentos e Vinte e Sete Reais e Trinta e Um Centavos)
Data da operação	14/07/2021
Autenticação	637618718894008943



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
876789

Data e Hora de Emissão	27/05/2021 15:49:41	Competência	05/2021	Código de Verificação	436622960
Número do RPS	202100000734705	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	São José dos Pinhais - PR

Dados do Prestador de Serviços



Razão Social/Nome	DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA				
Nome Fantasia	DB - DIAGNÓSTICOS DO BRASIL				
CNPJ/CPF	12.433.420/0001-40	Inscrição Municipal	52538	Município	SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR
Endereço e Cep	RODOVIA BR-376, 11313, CRUZEIRO CEP: 83010-500				
Compl:		Telefone:	(041) 4132-9934	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	BELEM - PA
Endereço e Cep	RUA JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento:		Telefone:	(001) 1367-2513	e-mail:	mara.hjb@indsh.org.br

Discriminação dos Serviços

HJS - INDSH

Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 15/7/2021

Nº Contrato Gestão 002/2015
 Valor Bruto R\$ 23.652,96
 ISS - % Valor R\$ 1.077,96
 PCC 4,65 % Valor R\$ 1.077,96
 IR 1,5 % Valor R\$ 354,79
 INSS - % Valor R\$ 236,53
 Valor Líquido R\$ 22.198,31
 Dt. lançamento 27/05/2021
 FINANCEIRO
 C.C. 01041130 - 100%

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020201 -

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS(R\$)	153,74	COFINS(R\$)	709,59	IR(R\$)	354,79	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	236,53
----------	--------	-------------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	23.652,96	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	23.652,96	
(-) 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	23.652,96	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	22.198,31	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	473,06	
		2 - Não			

Atenc

- 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.ajp.pr.gov.br/servicos/webnfe/>, com a utilização do Código de Verificação.

Enfa. Maria Maia
 Coordenação SAOT
 Hospital Jean Bitar/INDSH

Andréia Rodrigues
 Coord. Laboratório
 Hospital Jean Bitar/INDSH

Luciana Gomes
 Coord. Clínicas Integradas
 Hospital Jean Bitar/INDSH

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar/INDSH

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000022325093204637618709999180000
Data da Operação 14/07/2021 14:55

Código de Barras 74891121230130062001803039801067586810000093800
Descrição EMP. HELPLAST NF 8051
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto 2021061507112250929
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 3428650000120
Razão Social EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
Nome Fantasia EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 14/07/2021 14:56:33
Valor Nominal 938,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 938,00 (Novecentos e Trinta e Oito Reais)
Data da operação 14/07/2021
Autenticação 637618714194468198

Receber de **EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 14/06/2021, Valor Total: R\$ 938,00, Destinatário: INST.NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMACIZAL - BELEM/PA

NF-e
Nº 0000008051
SERIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPREENHIMENTOS HELPLAST LTDA

RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 318 KM 08
AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA
CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 0000008051

SERIE: 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0603 4286 5000 0120 5500 1000 0080 5118 6520 2847

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210020369915 14/06/2021 08:50:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152512403

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRAN

CMF

03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST.NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO JEAN BITAR

CNPJ / CPF

23.453.430/0015-75

DATA DA EMISSÃO

14/06/2021

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BARRIO/DISTRITO

UMACIZAL

CEP

66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/06/2021

MUNICÍPIO

BELEM

PODERAL

9132393871

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:50:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. PIS. PROVISÓRIO	V. PIS. IRPJ	VALOR DO PIS	VALOR DO PIS	V. TOTAL PROVISÓRIO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IM	V. ICMS UF DEST	V. ICMS UF ORIG	VALOR DA DIFERENÇA	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PARTE POR COBITA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Q/GRUPO	CFOP	UNID	QNTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIC. ICMS	VALOR IPI	ALIC. IPI
1	SACO LIXO 100 LTS PRETO	39019090	0102	5102	UN	3.500.0000	0,2680	938,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
HORA

Anderson Silva
Anderson Luiz dos Santos
Rua, Umacizal
Hospital Jean Bitar
INUSH
14/06/21

11 06 21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO PARA 30 DIAS 14/07/2021. PEDIDO N173911610.1
Valor aproximado dos tributos R\$ 211,43 Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000022325093204637618585639000000
Data da Operação 14/07/2021 11:26

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 3029
Conta 0000029158
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 4.900,00 (Quatro Mil e Novecentos Reais)
Descrição ENDOMARCAS NF 2021107 (PA) 50% ENTRADA

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 14/07/2021
Autenticação 637618588632816785



Prefeitura de Juiz de Fora - MG
Secretaria da Fazenda
Av. Brasil, 2001 CEP 36060-010
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número
202100000000107

Data e Hora de Emissão:
08/07/2021 18:04:28

Competência
07/2021

Não possui RPS

Pág. 1 de 1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA ME
CPF/CNPJ: 25096994000112 CMC: 156.289/00-8 IE: REGIME TRIBUTÁRIO: Optante Simples Nacional
ENDEREÇO: AV. RUY BARBOSA, 56 - MARIANO PROCOPIO - 36080090 - Juiz de Fora / MG
TELEFONE: (32) 3212-1041 EMAIL: mara@endomarcas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH(JEAN BITAR)
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 CMC:
ENDEREÇO: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 - Umarizal - 66055-000 - Belém / PA
TELEFONE: EMAIL: financeiro.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de motores, máquinas ...
01 manutenção corretiva em vídeo gastroscopia Fujinon modelo EG250PE2

QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUC.	BASE CÁLC.
1,00	9.800,00	9.800,00	0,00	0,00	0,00	***

TRIBUTAÇÃO

Exigibilidade (Natureza da Operação): Exigível Imposto retido pelo tomador? Não Município de Incidência: Juiz de Fora-MG

VALORES TOTAIS

Valor Serviços	Desc. Incondicional	Desc. Condicional	Deduções da Base	Base de Cálculo
R\$ 9.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	***
Aliquota ISS	Valor ISS	Valor ISS retido	Valor PIS	Valor COFINS
***	***	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor IR	Valor INSS	Valor CSLL	Valor Outras Retenções	Valor Líquido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 10630 e no Decreto nº 12.931
Valor aproximado de tributos: R\$1.318,10 (13,45%). Fonte: BPT
O recolhimento do Imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes, com exceção do ISS retido na fonte, que deverá ser efetivado pelo tomador do serviço
Município da prestação do serviço: Juiz de Fora-MG
Consulte a autenticidade deste documento no portal da Prefeitura de Juiz de Fora (<http://nfe.pjf.mg.gov.br/VerificarAutenticidade>)
Documento emitido via: Regular

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Bruto R\$ 9.800,00

ISS = % Valor R\$

PIS = % Valor R\$

IR = % Valor R\$

INSS = % Valor R\$

Valor Líquido R\$ 9.800,00

Dt. Lançamento 08/07/2021

FINANCEIRO

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



001567AF9

Código de Verificação

001567AF9

Kley Freitas
Auxiliar de Contas
Hospital Jean Bitar
INDSH

50% R\$ 4.900,00
entrada

50% ENTRADA

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 08/07/2021

Confirmação e execução do(s) serviço(s) por ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA ME (discriminado(s) no documento emitido pelo prestador)

Data de Emissão:

Identificação e Assinatura do Recebedor:

Anelista
Hospital Jean Bitar
INDSH 441

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

202100000000107 / Único

003957AF9

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000022325093204637618709999180000
Data da Operação 14/07/2021 15:01

Código de Barras 03399881989470000001456490101013186820000051000
Descrição F&F DISTRIBUIDORA NF 66298
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 2021061800194799442
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10854165000184
Razão Social F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT
Nome Fantasia F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 14/07/2021 15:02:52
Valor Nominal 510,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 510,00 (Quinhentos e Dez Reais)
Data da operação 14/07/2021
Autenticação 637618717920414669

[illegible]

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

URGENTE

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BÉRA

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R\$ 0,00	
VALOR DO CANCELAMENTO		R\$ 0,00	
VALOR DO CANCELAMENTO		R\$ 0,00	

INFORMAÇÕES DO CONTRATO
 Inf. Contratação: SEME paga antecipada art. 201, Anexo 2 do RDCM-PA, Regime Tributário diferenciado de 070310/18 de 05/11/2018. Não sujeito à IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR DO E-MAIL: CERTIFICADODIFERENCIADO@SEM-PA. NÚM. pedido cliente: 0010170301925. Ordem de compra: 190100170. Remessa: 00017930. Documento de transporte: 001219749.

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637618709999180000
Data da Operação	14/07/2021 15:07
Código de Barras	00190000090140039400100899582175186820000022882
Descrição	FEMABRA NF 90128
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021061805189777425
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	14/07/2021 15:08:24
Valor Nominal	228,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 228,82 (Duzentos e Vinte e Oito Reais e Oitenta e Dois Centavos)
Data da operação	14/07/2021
Autenticação	637618721304794607

RECEBEMOS DE FEMABRA COMERCIO DE FERRAMENTAS E MAQUINAS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 15/06/2021 17:29:44 VALOR R\$ 228,82 DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Nº 000090128

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

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

DNFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL

3 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000090128

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

15.2108.07.772.337/0001-66-66-001-000.090.128-190.799.990-5

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 MERC. ADQUIRIDA TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

Nº 316210020640846

Data 15/06/2021 17:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152508163

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.772.337/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ/CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

15/06/2021

ENDEREÇO

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL - 543

BARRIO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

15/06/2021

MUNICÍPIO

Belém

POREXAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA (Número - Versamento - UENF)

001 - 15/07/2021 - R\$ 228,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO

228,82

VALOR ICMS

38,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

228,82

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

228,82

TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE DE VOLUME

1

ESPECIE

VL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (kg)

0,500

PESO LÍQUIDO (kg)

0,48

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

DG	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOME	CEP	CNPJ	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	PESO TOTAL	ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
1714	MASCARA 3M 6208 SEMIFACIAL TAM M CARTYLL - H0002317236	3000015	000	5102	UN	2,0000	114,41	228,82		228,82	38,90	17,30

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 25,63 FONTE: IBPT - BOLETO 30 DIAS / PRAZO PARA TROCA - 30 DIAS Pedido: 48941 Vendi: ANDRESSA (FEMABRA) CONFERENTE: REINALDO - CONFIRMADO PEDIDO NO RONEGO 172327236

RESERVADO AO FISCO

Nº 000090128 SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

Handwritten signature

Handwritten signature
Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarifado
Hospital Jean Gillet
INUSH

16/06/2021

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16/06/2021

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000022325093204637618709999180000
Data da Operação	14/07/2021 15:05
Código de Barras	00190000090140039400100899597173586820000071400
Descrição	FEMABRA NF 90130
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021061807190511398
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	14/07/2021 15:06:50
Valor Nominal	714,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 714,00 (Setecentos e Quatorze Reais)
Data da operação	14/07/2021
Autenticação	637618720368542985

RECEBEMOS DE FEMABRA COMERCIO DE FERRAMENTAS E MAQUINAS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 15/06/2021 17:39:17 VALOR R\$ 714,00 DESTINATARIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		Nº 000090130
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

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

DANFE DOCUMENTO ADEQUAR DA NOTA FISCAL E-ENTRADA 1 1-SAIDA 1 Nº 000090130 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 15.2105.07.772.337/0001-66-00-00-000.000.130-16A.DAT.235-7 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
---	---

TIPO DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA TERC.		PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO Nº 31521002054304 Data 15/06/2021 17:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152508163	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CPF 07.772.337/0001-66
DESTINATÁRIO / RECEBENTE NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CPF 23.463.830/0015-75	DATA DE EMISSÃO 15/06/2021
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL - 543		CIDADE / DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000
MUNICÍPIO Belém	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAIDA
FATURA/DUPLICATA (Número - Versão) - Valor			
001 - 15/06/2021 - R\$ 714,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO 714,00	VALOR ICMS 121,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 714,00			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR IR 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 714,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE E-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	COBRE RUIT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE DE VOLUMES 1 VL	ESPECIE	MANEIRA	NÚMERAÇÃO
PESO BRUTO (kg)		PESO LÍQUIDO (kg)	
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOME	CEP
74	AVENTAL TERMICO RIVALLEY KOMBAT BRANCO 5,30X3,70 (Ca37955)	000	0100
VALOR UNIT.		VALOR TOTAL	DESE TOTAL
118,00	714,00	714,00	121,38
CÁLCULO DO ISENT		VALOR DO ISENT	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DO CÁLCULO DO ISENT	VALOR DO ISENT
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos Totais ISENTOS (Lei Federal 13.741/2013): R\$ 151,37 FONTE: IBPT - BOLETO 30 DIAS / PRAZO PARA TROCA - 30 DIAS Pedido: 48947 Vend: ANORESSA (FEMABRA) - CONFERENTE: SERGIO - CONFIRMADO EM BONECO 174471991 EM 15/06/2021			RESERVAÇÃO AD FISCAL

Nº 000090130 SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

Alfredia

Anderson Silva
Anderson Luis dos Santos
Aux. Administrativo
Recebeu em 15/06/21

36/06/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 36/06/21

16.06.21

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boletão Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000022325093204637618709999180000
Data da Operação 14/07/2021 15:17

Código de Barras 23793109039000000121539011554803186830000120000
Descrição GUILBER FARMACEUTICA NF 13999
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boletão 2021061703159851971
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 14/07/2021 15:18:41
Valor Nominal 1.200,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.200,00 (Um Mil e Duzentos Reais)
Data da operação 14/07/2021
Autenticação 637618727455275554



GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA

PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030-45 TEL/FAX: 9133343814

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.013.999
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1521 0601 3992 4000 0140 3900 1000 0139 9910 0012 8684
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias
INSCRIÇÃO ESTADUAL
151895309
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA
CNPJ
01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (000986)
ENDEREÇO
RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
MUNICÍPIO
BELEM
BAIRRO/DISTRITO
UMARIZAL
CEP
66055-000
FONE/FAX
(91) 3239-3800
UF
PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
08:46:23

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/07/2021	1.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.200,00	204,00	0,00	0,00	1.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA
ENDEREÇO
PSG BOM SOSSEGO, NR 20
QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEIC
UF
PA
CNPJ/CNP
01.399.246/0001-40
MUNICÍPIO
BELEM
UF
PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
151895309
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CE	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001420	AGULHA HIPODERMICA ESTERIL 18GX1 1/2 40X13 C/100 LT. 57520071 Val. 0725	90182219	1 00	5102	LN	10.000,00	0,1200	1.200,00	1.200,00	204,00	0,00	17,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00012668-1

24 06 21

Anderson dos Santos
Almoxarife
Hospital Jean Wiler
INDSH
16/06/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1-008: BOLETO BANCÁRIO BRANCO:11x R\$ 1.200,00 BANCO: 237-BRADESCO, AGENCIA: 3109-7, C/C: 115548-2 PEDIDO: 174512476.1 IMPORTANTE: CONFIRMAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRÁRIO NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÃO A NOTA FISCAL SEGUINTE PODE SER CANCELADA ATÉ 24HS APÓS A EMISSÃO	

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637618709999180000
Data da Operação	14/07/2021 15:00
Código de Barras	42297197050005021310700056273428886820000210900
Descrição	HOSPFAR NF 336834
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Número Único do Boleto	2021061606131591533
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	26921908000121
Razão Social	HOSPFAR IND E COM P H S/A
Nome Fantasia	HOSPFAR IND E COM P H S/A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2021 15:01:31
Valor Nominal	2.109,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.109,00 (Dois Mil e Cento e Nove Reais)
Data da operação	14/07/2021
Autenticação	637618717137443029



Identificação do emissor
HOSPEAR INDE COM DE PROD HOSPAR
S/A S.L. 01
HOSPEAR
Sociedade Limitada

Inéd. e Com. de Produtos HOSPEAR S.A.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Q-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 000336834
SÉRIE 2
FOLHA 01.01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5321 6626 9219 0000 0202 5500 2000 3368 3416 4815 3636

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

RAZÃO SOCIAL DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
074193860275
RSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
155138839
CPF
20.921.308/0002-02
PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
3532100300837400 15/06/2021 20:17:49-01.001
DATA DE EMISSÃO
15/06/2021
DATA ENTRADA/SAÍDA
15/06/2021
HORA ENTRADA/SAÍDA
20:10:00

INFORMAÇÃO SOCIAL
011810001-INSTITUTO NAC. DESENV. SOCIAL HUMANO INDESH
EMPREGADOR
R. CONGÊDO JERONIMO PIMENTEL, 243
MUNICÍPIO
MULUM
POMERIAN
9132353800
RUBRICADO
UNIMARZAL
CPF
66655-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA
20:10:00

001
15/07/2021
2.109,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
253,06
VALOR DO ICMS
253,06
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.109,00
VALOR TOTAL DA NOTA
2.109,00

RAZÃO SOCIAL
QUICK DELIVERY BRASILIA ENTREGAS RAPIDAS
FABRIL
QUADRA 02 CONJUNTO D LOTE M 01
QUANTIDADE
6
ESPECIE
CAMISA
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO LÍQUIDO
44,100
PLACA DO VEÍCULO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741937800164
CNPJ
88.296.144/0001-20

COB. PROD. (DESC. PROD.)
02040
COMPRESA HEBRA 15073.13 FCT/1000/COMPRESA CONHEÇA O QUE HEBRAIA EBF
EBIL-UF 75-AMERICA 1506 294321
EST. C/OP. UN. QUANT. CENSO. VAL. TOTAL. VAL. DESC. TOTAL LIG. ICMS ALÍQUOTA
000 6100 PT 3.100.000 8.37000 2.109,00 8,00 2.109,00 253,06 12,40% 0,00%
LOTE 001-1 0000/0001 8,00

maxio Sdo
ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 23/06/2021 HORA 09:30
Setor: ALMOXARIFADO
HOSPITAL ANAPOLIS

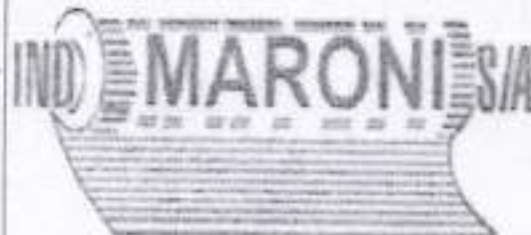
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 353210070817400
ID 1741312670605 Opção com data de CEF, não incluída no valor da mercadoria 31/05/2021 - AVE: 1.02705-N AVE: 3.00824-AVE: 004110
CLIENTE - Protocolo: 1818/2021-1-Validador: 925-MARCOS ANTONIO Pajudo - 005553. Cond. 20 DIAS VALOR DO ICMS relativo ao Fundo de
Combate a Pobreza - FCP do LFP do destino: R\$ 0. Valor do ICMS integralizado para a UF de destino: R\$ 105,45. Valor do ICMS
integralizado para a UF de remessa: R\$ 0.
RESERVA DO FISCO
EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA
ESTE TRANSITO COMPROVA A RECAUDORIA NO ATO DA ENTREGA

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000022325093204637618709999180000
Data da Operação	14/07/2021 15:12
Código de Barras	34191570070400582164233679050006186830000414000
Descrição	IND MARONI NF 16990
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021062501325981276
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4554671000155
Razão Social	INDUSTRIA MARONI SA
Nome Fantasia	INDUSTRIA MARONI SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DES SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2021 15:12:56
Valor Nominal	4.140,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.140,00 (Quatro Mil e Cento e Quarenta Reais)
Data da operação	14/07/2021
Autenticação	637618724175425438



Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

NF-e

Nº: 000.016.990

SÉRIE: 1

1- Saída 1 FLS.: 1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

1521 0704 5546 7100 0155 5500 1000 0169 9013 5260 7150

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

INDUSTRIA MARONI S/A
PASSAGEM AZ DE OURO, 01, LEVILANDIA
87015-760 - ANANINDEUA /PA
Fone/Fax: 01 3245-1657

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO 5101
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 150902271 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 315210022831619 01/07/2021 09:02:58
DESTINATÁRIO / REMETENTE: CNPJ: 04.554.671/0001-55

NOME / RAZÃO SOCIAL: INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
MUNICÍPIO: BELEM FONE / FAX: UARIZAL CEF: 66055-000
CNPJ / CEP: 23.453.830/0015-75 DATA DE EMISSÃO: 01/07/21
DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 01/07/21
HORA DA ENTRADA / SAÍDA:

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
16990	19/07/21	R\$: 4.140,00						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS		CÁLCULO DOS IMPOSTOS		CÁLCULO DOS IMPOSTOS		CÁLCULO DOS IMPOSTOS		CÁLCULO DOS IMPOSTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS
4.140,00	703,80	0,00	0,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	540,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.140,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS		TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	INDUSTRIA MARONI S/A	PREÇO POR CONT.	0 - Emissor	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	150902271
ENDEREÇO	PASSAGEM AZ DE OURO, 01	MUNICÍPIO	ANANINDEUA	UF	PA				
VOLUME	9	ESPECIE	BOBINAS	MARCA	NUMERAÇÃO	RESERVAÇÃO	RESERVAÇÃO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	
CODIGO NCM/DT	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	QDT	OPSP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESP.	V. TOTAL
1310100090 001001	PEL PELBOMINCIS 25X0,10	39201099	000	3.101	UN	9	400,00000	0,00	3.600,00
									4.140,00
									703,80
									540,00
									17,00%
									13,00%

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 01-07-21 HORA 11:00
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
1.º DEPTO: JEAN BITAR

DADOS DO ISSQN		DADOS DO ISSQN		DADOS DO ISSQN		DADOS DO ISSQN		DADOS DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	PORCENTUAL	TOTAL PAGAR				
	0,00	0,00	0,00	0,00	4.140,00				

DADOS ADICIONAIS		DADOS ADICIONAIS		DADOS ADICIONAIS		DADOS ADICIONAIS		DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	PEDIDO=174513710.1	RESERVAÇÃO AO FISCO							

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boletão de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000010054141818637618785889610000
Data da Operação 14/07/2021 16:59

Código de Barras 81780000006-6 50994599202-2 10814000000-2 00017188018-0
Valor do pagamento R\$ 650,99 (Seiscentos e Cinquenta Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data do pagamento 14/07/2021
Convênio PREF MUN TUCURUI
Descrição ISS UNACON COMP 12-2017
Data da operação 14/07/2021
Autenticação 637618788434926298

Emitido em quarta-feira, 14 de julho de 2021 às 17:05

 Prefeitura Municipal de Tucuruí Secretaria Municipal de Fazenda Departamento Municipal de Tributação CNPJ: 05.251.632/0001-41	DAM DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL EDIVALDO CALDAS		IDENT. DO DAM 171880-18		
	INSC: 34260		CONTRIB: 00027002-1 IDENT. SEQUENCIAL: 6244		
	EMISSION	VENCIMENTO	PARCELA	DT. PAGAMENTO	
	14/07/2021	10/01/2018	Única	14/08/2021	
	CÓDIGO	DESCRIÇÃO		VALOR (R\$)	
IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE CPF/CNPJ: 23.453.830/0013-03 NOME: UNACON DO HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI RAZ. SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH ENDEREÇO: AVENIDA AMAZONIDAS, S/N - VILA PERMANENTE, Tucuruí END. IMÓVEL: AVENIDA AMAZONIDAS, S/N S/N VILA PERMANENTE OBSERVAÇÕES: Após o vencimento Juros de 1% AM + Multa de 2% AM Pagável somente até a Data para Pagamento		1113.05.00	ISS 12/2017 - Cadastro Econômico CORREÇÃO MONETÁRIA JUROS MULTA DESCONTO TAXA DE EXPEDIENTE		325,00 14,24 142,13 109,62 0,00 0,00
TOTAL A PAGAR		R\$ 650,99			

81780000006 6 50994599202 2 10814000000 2 00017188018 0



 Prefeitura Municipal de Tucuruí Secretaria Municipal de Fazenda Departamento Municipal de Tributação CNPJ: 05.251.632/0001-41	DAM DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL EDIVALDO CALDAS		IDENT. DO DAM 171880-18		
	INSC: 34260		CONTRIB: 00027002-1 IDENT. SEQUENCIAL: 6244		
	EMISSION	VENCIMENTO	PARCELA	DT. PAGAMENTO	
	14/07/2021	10/01/2018	Única	14/08/2021	
	CÓDIGO	DESCRIÇÃO		VALOR (R\$)	
CPF/CNPJ: 23.453.830/0013-03 NOME: UNACON DO HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI RAZ. SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH ENDEREÇO: AVENIDA AMAZONIDAS, S/N - VILA PERMANENTE, Tucuruí		1113.05.00	ISS 12/2017 - Cadastro Econômico CORREÇÃO MONETÁRIA JUROS MULTA DESCONTO TAXA DE EXPEDIENTE		325,00 14,24 142,13 109,62 0,00 0,00
END. IMÓVEL: AVENIDA AMAZONIDAS, S/N S/N VILA PERMANENTE		TOTAL A PAGAR		R\$ 650,99	
OBSERVAÇÕES: Após o vencimento Juros de 1% AM + Multa de 2% AM Pagável somente até a Data para Pagamento					

81780000006 6 50994599202 2 10814000000 2 00017188018 0



 Prefeitura Municipal de Tucuruí Secretaria Municipal de Fazenda Departamento Municipal de Tributação CNPJ: 05.251.632/0001-41	DAM DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL EDIVALDO CALDAS		IDENT. DO DAM 171880-18			
IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE CPF/CNPJ: 23.453.830/0013-03 NOME: UNACON DO HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI RAZ. SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH ENDEREÇO: AVENIDA AMAZONIDAS, S/N - VILA PERMANENTE, Tucuruí END. IMÓVEL: AVENIDA AMAZONIDAS, S/N S/N VILA PERMANENTE OBSERVAÇÕES: Após o vencimento Juros de 1% AM + Multa de 2% AM Pagável somente até a Data para Pagamento		INSC: 34260		CONTRIB: 00027002-1 IDENT. SEQUENCIAL: 6244		
		EMISSION	VENCIMENTO	PARCELA	DT. PAGAMENTO	
		14/07/2021	10/01/2018	Única	14/08/2021	
		CÓDIGO	DESCRIÇÃO		VALOR (R\$)	
		1113.05.00	ISS 12/2017 - Cadastro Econômico		325,00	
		CORREÇÃO MONETÁRIA	14,24			
		JUROS	142,13			
		MULTA	109,62			
		DESCONTO	0,00			
		TAXA DE EXPEDIENTE	0,00			
		TOTAL A PAGAR		R\$ 650,99		

81780000006 6 50994599202 2 10814000000 2 00017188018 0



ISS UNACON cont 12/17

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000022325093204637618585639000000
Data da Operação 14/07/2021 11:26

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 3079
Conta 457214
Tipo da Conta Conta Poupança
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 1.010,97 (Um Mil e Dez Reais e Noventa e Sete Centavos)
Descrição JOAO LOBATO NF 223

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 14/07/2021
Autenticação 637618589943911036



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

Número da Nota

00000223

Data e Hora da Emissão

12/07/2021 08:02:18

Código de Verificação

0992.67A7.746B.EA04.C0C4.DES0.4B02.65AA



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 PERÍODO NORMAL DE 05/07/2021 A 09/07/2021.

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
Sim	TRANSPORTE	1	1.010,97	1.010,97

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2015

Valor Bruto R\$ 1.010,97

ISS 3% Valor R\$ 30,33

PCC 3% Valor R\$ 30,33

IR 3% Valor R\$ 30,33

INSS 3% Valor R\$ 30,33

Valor Líquido R\$ 1.010,97

Di. lançamento 12/07/2021

FINANCEIRO

C.C 01033030-1001

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.010,97

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.010,97	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	----------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2021

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável MEI

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: Isento/Imune/Fixo

Atividade: 4929902 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE

Serviço: 1601 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIÁRIO, METROVIÁRIO, FERROVIÁRIO E AQUAVIÁRIO DE PASSAGEIROS

Obrigação Tributária: MEI

Nadine Costa
Ass. Secretária
Matrícula: 0-0-0

Marcelo Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Biter

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000022325093204637618585639000000
Data da Operação 14/07/2021 11:23

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 6349
Conta 20796
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas

Valor R\$ 1.435,20 (Um Mil e Quatrocentos e Trinta e Cinco Reais e Vinte Centavos)
Descrição LABORCLIN NF 223018 (PA) À VISTA

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 14/07/2021
Autenticação 637618587142344973



**LABORCLIN PRODUTOS PARA LABORATORIOS
LTDA**
Rua Casimiro de Abreu, 521 - Jd. Jardim Grande,
Petrópolis, PR - CEP: 55321-210 - Fone: +1 - 3501-9300 -
E-mail: contabilidade@laborclin.com.br

dande
Documento Auxiliar do Nota
Fiscal Eletrônica
Q - modelo
1 - unidade
Nº 900.123.018
SERIE: 891
Página 3 de 3

evento de EFD



chave de acesso

4121 9776 4191 1300 8331 5508 1008 3330 3813 7846 7007

Consulte a autenticidade no portal nacional do NF-e
www.sit.gov.br/portal ou no site do Sebrae para pequenas empresas

natureza da operação

Simples Estatística para entrega física

evento cancelado

127.00129-26

evento cancelado do autor, nfe

evento

75.619.113.0001-31

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE UEN

141219047508495 - 88/07/2023 16:24

dados do produto/serviço

id do produto	descricao do produto/serviço	quantidade	unidade	valor unit.	valor total	valor unit.	valor total	valor unit.	valor total	valor unit.	valor total	valor unit.	valor total	valor unit.	valor total	valor unit.	valor total
60018	SULFACOTRIM-SUT-10 g-PR-5000000	3833.8030	0.01	6822	PR	2,6940	8,6000000	17,20	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60018	Lot: 21825609 Qtd: 2,6940 Data Fabricação: 04-06-2021, Data Validade: 25-05-2023																
60018	A2TRIDONAM-AT-10 g-PR-5000000	3833.8030	0.01	6822	PR	7,0000	8,6000000	86,20	86,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lot: 21841788 Qtd: 7,0000 Data Fabricação: 13-06-2021, Data Validade: 06-06-2023																

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000022325093204637618709999180000
Data da Operação 14/07/2021 15:02

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\$ 2.005,00 (Dois Mil e Cinco Reais)
Descrição LAC DA CUNHA NF 202
Autenticação 637618718430258172

Emitido em sexta-feira, 16 de julho de 2021 às 09:42



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

Número da Nota

00000202

Data e Hora da Emissão

18/06/2021 12:27:21

Código de Verificação

7EBE1FC7.8487.0600.C77E.00FA.7382.8B50



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: L A C DA CUNHA

CPF / CNPJ: 28.522.869/0001-15

Endereço: RUA OLIVEIRA BELO Nº 434 LOJA A BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-380

Município: BELEM

Email: belemimpressos@gmail.com

Inscrição 2893011

UF: PA

Telefone: (91) 9148-2151

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

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

Município: BELEM

Email: selma@indsh.org.br

Inscrição 2677821

UF: PA

Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS GRÁFICOS PROFISSIONAIS - CNPJ: 28.522.869/0001-15 LAC DA CUNHA - BANCO BANPARÁ AG: 11 - CJC 8918943

Venc. 15/07

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	ETIQUETA DESIVA PADRAO ANVISA IDENT. DE ALIMENTO 4, 3X3	1.500	0,21	315,00
SIM	ETIQUETA ADESIVA PAPEL 11,5 X 11,5 CM PERSON. ROTULO P/ SORO	7.000	0,11	770,00
SIM	ETIQUETA ADESIVA ROTULO DE IDENTIFICACAO DE DIETA ENTERAL	1.000	0,22	220,00
SIM	ETIQUETAS DESIVAS PARA MATERIAIS ESTERELIZADOS	10.000	0,07	700,00

cc. 01022220 - 25%
cc. 01022010 - 75%

OPTANTE
SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 28/06/2021
Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3
União

Marle Gomes
Analista de Insumos
Hospital Jean Sitar
Indsh

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.005,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 2.005,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: ISS Simples Nacional

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 181300100 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO

Serviço: 1305 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECACAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E FOTOLITOGRAFIA, EXCETO

Obrigação Tributária: Simples Nacional

**ALMOXARIFADO
RECEBIDO**

DIA _____ HORA _____ 2.06.21
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN SITAN

André de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Sitar
INDSH

462

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000022325093204637618709999180000
Data da Operação	14/07/2021 14:54
Código de Barras	74891121150255942001902007481084586810001737000
Descrição	MED CARE NF 39932
Banco Cedente	748 - BCD COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021061503114765568
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	14/07/2021 14:55:06
Valor Nominal	17.370,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 17.370,00 (Dezessete Mil e Trezentos e Setenta Reais)
Data da operação	14/07/2021
Autenticação	637618713334779153

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000022325093204637618709999180000
Data da Operação	14/07/2021 15:03
Código de Barras	00190000090304734600600048688170686820000043200
Descrição	MM LOBATO NF 137818
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021061606128134571
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	14/07/2021 15:05:07
Valor Nominal	432,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 432,00 (Quatrocentos e Trinta e Dois Reais)
Data da operação	14/07/2021
Autenticação	637618719275259533



NÚMERO DE FISCALIZAÇÃO VENDA C/ST CONTRIBUITE SUBSTITUÍDO		PONTA DE AUTENTICAÇÃO DE CANCELAMENTO	
INDICAÇÃO DE FISCALIZAÇÃO 151139515		CNPJ 05.105.384/0001-07	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
INSCRIÇÃO SOCIAL INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO (4463)		23.453.830/0015-75		15/06/2021	
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		Cidade / Estado UMARIZAL		DATA DE VENCIMENTO 15/06/2021	
Cidade / Estado BELEM		UF PA		INDICAÇÃO ESTADUAL (91)0239-3800	

FATURA / DUPLICATA	
Núm.	001
Venc.	15/07/2021
Valor	R\$ 432,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI ADICIONADO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DO ICMS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	432,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS	432,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CARGO ADTE		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF	
E P NETO TRANSPORTES EIRELI ME		(0) Emitente						23.515.936/0001-17	
ENDEREÇO TV BANDEIRA BRANCA TERREO		MUNICÍPIO BAGRE		UF PA		INDICAÇÃO ESTADUAL 155384552			
QUANTIDADE 6	SERVIÇO CAIXA	UNIDADE CAIXA	INDICAÇÃO 1	VALOR 60,000	VALOR TOTAL 60,000				

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SIT	QDST	CFOP	UND	QUANT	VL. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
27720	ADIA FINECAO CTS LINT BS Lote: 0000146562 Fab: 15/02/2021 Val: 10/03/2021 Lint (v) Volume: 1,2,3,4,5,6 vB CST: 0,00 vCMST: 0,00	33049399	000	5403	LIN	00	4,3200	0,00%	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

16 06 21

Assinado em 15/06/21
Anderson Luiz dos Santos
Aux. Almoxarife
Hospital Jean Pitar
INDSH

15/06/21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
HORA _____

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares:
Insc. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN PITAR
BONEXO POC 174719990
Vr. aprox. 10% - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.204/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Pagar: 00PT
RFPRES: 16 OPERAD: 1000 AD: COM-M-BANCO BRASIL(SOLETO) Rota: GERAL
PFD.VENDA: 35594

RECEBIDO ADICIONAIS

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IB30000022325093204637618709999180000
Data da Operação 14/07/2021 15:22

Código de Barras 00190000090304734600600048747174186830000036480
Descrição MM LOBATO NF 137880
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 2021061702156098116
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 14/07/2021 15:23:00
Valor Nominal 364,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 364,80 (Trezentos e Sessenta e Quatro Reais e Oitenta Centavos)
Data da operação 14/07/2021
Autenticação 637618730150749777

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1BJ0000022325093204637618709999180000
Data da Operação	14/07/2021 15:14
Código de Barras	00190000090145693921200039071170986830000095200
Descrição	NATAN NF 54807
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021061807190511751
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	14/07/2021 15:14:54
Valor Nominal	952,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 952,00 (Novecentos e Cinquenta e Dois Reais)
Data da operação	14/07/2021
Autenticação	637618725569021811



NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CNPJ: 07281140 TEL/FAX: 9132941414DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.054.807
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

1521 0602 7715 4700 6116 5500 1000 6548 6710 0091 5056

Consulte a autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Defensor Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210020704207 - 16/06/2021 08:44:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152190112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA

CNPJ

02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CNP

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

16/06/2021

ENDEREÇO

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

16/06/2021

MUNICÍPIO

BELEM

FONE/FAX

(91) 3239-3800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:26:26

FATURA

Número Data Veto Valor

001 16/07/2021 952,00

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	952,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IM	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	952,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEC	UF	CNPJ/CNP
NATAN COMERCIO LTDA		0 - Emitente		OFF2867	PA	02.771.547/0001-16
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA DA PICARREIRA, 1915		MARITUBA		PA	152190112	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
02	Vol.					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM. BR.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DO TRIBUTOS
0000350	SULFATO DE MAGNÉSIO 80% 10KG CX C/20KGS I.T. MLY* Val 0033 V.Lic 7m2 242,34	30640000	0 60	1405	KG	400,00 *	2,9600	952,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vt. 00000003
Vend: 0014-NATAN HOSPITALAR
Faturar: 00091505-2ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA 16-06-21

Tefma Conceição
SECA ALMOXARIFADO
HOSPITALAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antes: 00000003, Anexo 1 da RCTM-PA e Reg. Especial No. 74 e N 28/04/10 C-004: BOLETO BANDO DO BRASIL 12 R\$ 952,00 PEDIDO N.174515422.1 LIC. SUIC. 138/2021 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4816 / AUT. 6010003 / A	

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000022325093204637618585639000000
Data da Operação 14/07/2021 11:25

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 3399
Conta 66907
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 2.052,00 (Dois Mil e Cinquenta e Dois Reais)
Descrição NORTE REFRIGERAÇÃO NF 190235 (PA) À VISTA

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

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

Data da operação 14/07/2021
Autenticação 637618588192815535



Identificação do emitente
NORTE REFRIGERACAO LTDA
 TV SÃO PEDRO, 185
 COMERCIO Cep:66053-079
 BELEM/PA
 Fone: 0140061477 (0114)
 ** ATENDIMENTO EM GARANTIA: LIGUE PARA
 AS AUTORIDADES DA LEI EM ANEXO

DANFE
 DOCUMENTO AUTORIZADO DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 1-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000190235
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 1521 0704 9206 5800 0172 3500 2000 1902 3511 0032 1565
 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
 315210024037741 09/07/2021 15:52:07-03:00



INSCRIÇÃO ESTADUAL 150003641 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIL** **CNPJ** 04.926.558/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 140310 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDESH 23.453.830-0015-75 **CNPJ/CNP**
ENDEREÇO RUA JERONIMO PRUDENTE, NR. 543 **Bairro/Cidade** UNIAZUL **CEP** 66055-080 **DATA DE EMISSÃO** 09/07/2021
MUNICÍPIO BELEM **UF** PA **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA ENTRADA/SAÍDA** 13:32:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.052,00	VALOR DO ICMS 348,84	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.558,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 306,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.052,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL **PRETE POR CONTA** 9-SEM PRETE **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ/CNP**
ENDEREÇO **MUNICÍPIO** **UF** **INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
-------------------	----------------	--------------	------------------	-------------------	---------------------

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	QNT	CFOP	UN	QUANT	UNITARIO	VTOTAL	ICMS	VTICMS	VTPI	ALICMS	ALIP
722001003	FLICADOR DE LUBRANTES VITALIX MEDIO MD. CM-PP REF. 3303	82100090	000	5102	CM	1,000	168,00	168,00	168,00	28,56	0,00	17,00%	0,00%
403001057	GARRAFA TERMICA 1,5LT SUPRIMO AGUA IN CM REF. 09000.0118.01	96170010	300	5102	CM	3,000	137,00	411,00	411,00	69,87	0,00	17,00%	0,00%
060001001	COMPRESSOR (CM ENROLADO) DE 01 LITRO	28151200	000	5102	L	3,000	35,00	175,00	175,00	28,75	0,00	17,00%	0,00%
002001008	COMPRESSOR ROTATIVO 18/19.000 BTUS 220 V R-22 MD. CM-133860/ 48442A/ 21250M2 A	84143019	000	5102	UN	2,000	902,00	1.804,00	1.298,00	220,66	0,00	17,00%	0,00%

16 07 21
 Mercadorias conferidas, testadas e entregues por VALDO

14/07/21
 PAGO
 14/07/21

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 09/07/2021 **RESERVADO AO FISCO**
 Protocolo: 315210024037741
 Vendedor: 000012 INVALDO - ORDEM COMPRA 1286/1313/2021 CONTA BANCO DO BRASIL AD 3399-3 C/C 4490-7) COMPRESSORES NR-Q1041 8107051 M2-Q1041 8107051 1341 SEM CEN TIFICADO 99 DIAS DE GARANTIA CONFORME CONVERSA COM SR. KLEY / CRISTIANE PREVIADO PAGAMENT O (ATE 14/07/2021)
 PERMITE DO ENDERECO: DOM ROMUALDO DE SIKAS E DOM ROMUALDO COELHO
 DEPÓSITO BANCÁRIO A RECEBER - 1x D0
 3017 - Garantia e Autenticidade na Cidade de Belém Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 481,20 (23,45%). Fonte: SPT.

ALMOXARIFADO RECEBIDO
 DIA _____ HORA _____

14/07/21

RECEBI, CONFERI E VISTORIEI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DA NORTE REFRIGERACAO LTDA INDICADA AO LAI
DATA DE RECEBIMENTO **IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (NOME LEGÍVEL COMPLETO, POR EXTENSO)** **Nº** 000190235 **SÉRIE** 2

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000022325093204637618709999180000
Data da Operação	14/07/2021 15:23
Código de Barras	23793391009116900000641019021801186830000057000
Descrição	PAULO CARNEIRO NF 15330
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021061801188379124
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15300376000199
Razão Social	GLOBAL FAC INFORMACOES E FOMENTO MERCANT
Nome Fantasia	GLOBAL FAC INFORMACOES E FOMENTO MERCANT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	15300376000199
Razão Social	GLOBAL FAC INFORMACOES E FOMENTO MERCANT
Nome Fantasia	GLOBAL FAC INFORMACOES E FOMENTO MERCANT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO -
Identificação Sacador Avalista	59.250.290/0001-74
Razão Social Sacador Avalista	PAULO CARNEIRO DE LUCENA ME
Data/Hora do Pagamento	14/07/2021 15:24:44
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	14/07/2021
Autenticação	637618731088251951

Recebemos de Paulo Carneiro de Lucena ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 16/06/2021 Destinatário: Inst.Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hosp. Jea Valor: R\$570,00

Data de Recebimento Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 15330 - FL 1/1
SÉRIE 1

Paulo Carneiro de Lucena ME

Rua Municipal 1571 - Sobreloja
Vila Ra - 03061000 SAO PAULO-SP
(11) 8084-8179

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

5-Entrada
1-Saida

Nº 000015330

SÉRIE 1 - FL 1/1



CHAVE DE ACESSO

35210659250290000174560010000153301379630537

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210689114736 16/06/2021 08:57:05-03:00

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

145246310115

Inscrição Estadual do Subst. tributário

CNPJ / CPF

89.250.290/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

Inst.Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - Hosp. Jea

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

Data de Emissão

16/06/2021

Endereço

Rua Conego Jeronimo Pimentel 543 -

Cidade / Estado

Umarizal

CEP

68055000

Data da Entrega

16/06/2021

Município

BELEM

Fone / Fax

(91) 3239-3800

UF

PA

Inscrição Estadual

Hora da Entrega

08:56:45

FATURA / DUPLICATA

Número: 00015330 Venc.: 16/07/2021 Valor: R\$570,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

570,00

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

Frete por Conta

0 - Emitente

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

1

Especie

Marca

Numeração

1

Peso Bruto

1,000

Peso Líquido

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME/SH	CEP	OPDF	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0101	FIBRA SURTADO MICROFOLHAS TEXTURA	0001200	000	0004	UN	30,000	19,000	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28 06 21 Anderson Silva Anderson Silva Aut. Almocharifado Hosp. Jea Uta 25/06/21 ALMOCHARIFADO RECEBIDO DIA 25/06/21 HORA													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informação - Valor Aproximado pago: 78,67 de Tributos Federais e 102,60 de Tributos Estaduais (Fonte: IBPT/RECOMERCIO)
Informação ao Consumidor: ICMS DIF. UF Destino: 42,70

ID DANFE 174213676

RESERVADO AO FISCO

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1830000022325093204637618709999180000
Data da Operação	14/07/2021 14:59
Código de Barras	03399155225620000002644260401011286820000122952
Descrição	POINT SUTURE NF 76224
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021062200253812863
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12340717000161
Razão Social	POINT SUTURE DO BRASIL IND DE FIOS CIRUR
Nome Fantasia	POINT SUTURE DO BRASIL IND FIOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUM INDSH HO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2021 15:00:53
Valor Nominal	1.229,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.229,52 (Um Mil e Duzentos e Vinte e Nove Reais e Cinquenta e Dois Centavos)
Data da operação	14/07/2021
Autenticação	637616716744629675

 Point Suture do Brasil Indústria de Fios Cirúrgicos Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirúrgicos Ltda. R. MOACIR, 435 BARRA DO CEARÁ CEP: 60.032-650 FORTALEZA / CE Fone/Fax: 8532112708	Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - Entrada 1 - Saída	CHAVE DE ACESSO 23210612340717000161550010000762241277708140
N.: 000.076.224 SÉRIE 001 Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATURA DA OPERAÇÃO Venda de Produção a N/ Contr		PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123210034820022
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.093.064-0	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 12.340.717/0001-61

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Inst Nac de Desenv Social e Hum INDSH-Hosp Jean Bitar	CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 15/06/2021
ENDEREÇO R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL	DATA ENTRADA/SAÍDA 15/06/2021
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	HORA DE SAÍDA 12:52:53

FATURA

001 - 1.229,52 - 15/07/2021 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.229,52	VALOR DO ICMS	147,55	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.229,52
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.229,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO MUNICÍPIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF PA	CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
--	--	------------------	------------------	----------	----------------------------------	----------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	LOTE	NCM	CT	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	DESC.	SC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS (%)
002022002	CATGROMO 2-2 15CM GAG 12 CIRC CORPO CL RODRIGA 2.5CM	002022002	30081020	000	5107	EN V	24,50	3,62	88,89	0,00	88,89	15,43	0,00	12,00
002022002	CATGROMO 2-2 15CM GAG 28 CIRC CORPO CL RODRIGA 3.0CM	002022002	30081020	000	5107	EN V	48,00	3,61	173,28	0,00	173,28	15,84	0,00	12,00
002022002	CATPOINT 2-2 15CM GAG 18 CIRC CORPO CL RODRIGA 2.5CM	002022002	30081020	000	5107	EN V	24,50	3,62	88,89	0,00	88,89	15,43	0,00	12,00
002022002	CATPOINT 2-2 15CM GAG 18 CIRC CORPO CL RODRIGA 2.5CM	002022002	30081020	000	5107	EN V	24,50	3,62	88,89	0,00	88,89	15,43	0,00	12,00
002022002	CATPOINT 2-2 15CM GAG 18 CIRC CORPO CL RODRIGA 2.5CM	002022002	30081020	000	5107	EN V	24,50	3,62	88,89	0,00	88,89	15,43	0,00	12,00
002022002	CATPOINT 2-2 15CM GAG 18 CIRC CORPO CL RODRIGA 2.5CM	002022002	30081020	000	5107	EN V	24,50	3,62	88,89	0,00	88,89	15,43	0,00	12,00
002022002	CATPOINT 2-2 15CM GAG 18 CIRC CORPO CL RODRIGA 2.5CM	002022002	30081020	000	5107	EN V	24,50	3,62	88,89	0,00	88,89	15,43	0,00	12,00

24 06 21

Assinado
 Anderson Luiz dos Santos
 Aut. Amoxarifado
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

21/06/21

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DIFERENCIAL DE ALÍQUOTA DE ICMS DE 12% ICMS INTERESTADUAL DE 100% P/LP DESTINO R\$ 61,47 FRETE ESTÁ INCLuíDO NO PREÇO DA MENSAGERIA OBSERVAÇÃO: ID BIONEIX: 172328748.1 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 147,86	RESERVADO AO FISCO
Dt: _____ DATA: _____	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637618709999180000
Data da Operação	14/07/2021 14:56
Código de Barras	23793708082000089247942001700105886810000241696
Descrição	REFRIGERAÇÃO DUFRIO NF 12448 (PA) À VISTA
Banco Cedente	237 - BCO. BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	202107070259722782
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1754239000110
Razão Social	REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACA
Nome Fantasia	REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACA
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	14/07/2021 14:59:53
Valor Nominal	2.416,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.416,96 (Dois Mil e Quatrocentos e Dezesseis Reais e Noventa e Seis Centavos)
Data da operação	14/07/2021
Autenticação	637618716196816410

RECEBEMOS DE REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFE N° 000124448 SERIE 01
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
TRAVESSA BENJAMIN CONSTANT, 175
REDUTO
BELEM-PA
66053040
(91) 3778-7560

DANFE
DOCUMENTO
ANEXILAR DA NOTA
FISCAL
ELECTRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
N° 000124448
SERIE 01
FOLHAS 1/3



CHAVE DE ACESSO
1321 0701 7542 3900 2678 3900 1000 1244 4810 0030 7378

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

NATUREZA DA OPERACAO Lançamento efetuado a título de simples faturamento decorrente		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 315210023628707 07/07/2021 10:55:56
INSCRICAO ESTADUAL 155624636	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 017542390024-78

DESTINATARIO/RUBRICANTE

NOME/RAZAO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CNP 234538300018-75	DATA DE EMISSAO 7/7/2021
ENDERECO R CONGO JERONIMO PIMENTEL 543	BAIRRO/DISTRITO URUKIZAL	CEP 66055000	DATA DE ENTRADA
MUNICIPIO BELEM	UF PA	INSCRICAO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAIDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.338,95
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 78,01	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.416,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL CLIENTE RETIRA		FRETE POR CONTA 1 - Dest/Rem	ODD. ANV	PLACA VEICULO	UF	CNP/CNPJ
ENDERECO		MUNICIPIO		UF		INSCRICAO ESTADUAL
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE VOLUME	UNID	NUMERACAO	PESO BRUTO 28,73	PESO LIQUIDO 28,67	

ENTRADA

VENCIMENTO	VALOR
14/7/2021	2.416,96

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	WOM/SH	COT	CPQV	UNID	QTD	VLK. UNIT.	VLK. TOTAL	BC ICMS	VLK. ICMS	VLK. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1002020	FITA TAPET 48CM X 50M PRATA TEC TAPET Ref. 7579RATA MVA:5,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 (vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	99029000	641	9,322	UN	5,00	35,46	177,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002149	CACTUSO GAS MAP 4030A OMS107 CLASSE 2.1 DUGOLO Ref. 00 MAP MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 (vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	28012200	641	9,962	PC	4,00	39,77	159,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002338	CANO CORRE SOB 1/32 08,53 3/8 0,133 Ref. 06,52K2,7878 MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 (vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	74111010	641	9,962	KB	4,00	65,85	267,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002604	CANO CORRE SOB 1/32 08,53 1/4 0,123 III Ref. 06,35K2,7878 MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 (vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	74111010	241	9,962	KB	3,00	80,64	241,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002604	CANO CORRE SOB 1/32 13,87 3/8 0,333 III Ref. 13,87K2,7878 MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 (vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	74111010	241	9,962	KB	4,00	80,64	358,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002604	CANO CORRE SOB 1/32 13,78 1/2 0,523 III Ref. 12,70K2,7878 MVA:0,00 BaseST:0,00 VlrSt:0,00 (vBCFCP:0,00, pFCP:0,00, vBCFCPST:0,00, pFCPST:0,00, vFCPST:0,00)	74111010	241	9,962	KB	2,00	80,64	225,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15405
INDSH - Hospital Jean Blier

RECEBEMOS DE REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFE N° 000124448 SERIE 01
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
TRAVESSA BENJAMIN CONSTANT, 175
REDUTO
BELEM-PA
66053040
(51) 3778-7560

DANFE
DOCUMENTO
ANULIMAR DA NOTA
FISCAL
ELETRONICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N° 000124448
SERIE 01
FOLHAS 2/3

CHAVE DE ACESSO
1521 0701 7542 3900 2676 3500 1000 1244 4810 0010 7376

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

NATUREZA DA OPERACAO
Lançamento efetuado a título de simples faturamento decorrente

PROTOCOLO DE AUTENTICACAO DE USO
315210023628707 07/07/2021 10:55:55

INSCRICAO ESTADUAL 155634636	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 017542390026-78
---------------------------------	-------------------------------------	-------------------------

1001333 10	TUPO BLIND BRANCO INVERTER 1/4 X 12000 BT 300 Ref. IPFISC10014000 MVA:0,00 BaseST:0,00 VLST:0,00 (VBCFCP:0,00, pFCF:0,00, VFCF:0,00, VBCFCPST:0,00, pFCFST:0,00, VFCFST:0,00)	39173290	041	5.922	MT	30,00	0,93	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002323 11	TUPO BLIND BRANCO INVERTER 3/8 X 10000 BT 300 Ref. IPFISC10038000 MVA:0,00 BaseST:0,00 VLST:0,00 (VBCFCP:0,00, pFCF:0,00, VFCF:0,00, VBCFCPST:0,00, pFCFST:0,00, VFCFST:0,00)	39173290	041	5.922	MT	48,00	1,21	46,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002323 12	TUPO BLIND BRANCO INVERTER 5/8 X 10000 BT 320 Ref. IPFISC10038000 MVA:0,00 BaseST:0,00 VLST:0,00 (VBCFCP:0,00, pFCF:0,00, VFCF:0,00, VBCFCPST:0,00, pFCFST:0,00, VFCFST:0,00)	39173290	041	5.922	MT	39,00	1,47	39,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002323 14	TUPO BLIND BRANCO INVERTER 3/4 X 10000 BT 180 Ref. IPFISC10034000 MVA:0,00 BaseST:0,00 VLST:0,00 (VBCFCP:0,00, pFCF:0,00, VFCF:0,00, VBCFCPST:0,00, pFCFST:0,00, VFCFST:0,00)	39173290	041	5.922	MT	31,00	1,75	32,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFE Nº 000124448 SERIE 01
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

REFRIGERACAO DUFRIO COMERCIO E IMPORTACAO LTDA
TRAVESSA BENJAMIN CONSTANT, 176
REDUTO
BELEM-PA
66053040
(51) 3778-7560

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL
ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
Nº 000124448
SERIE 01
FOLHAS 3/3



CHAVE DE ACESSO
1521 8701 7542 3905 2878 5503 1000 1244 4810 0030 7378

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

NATUREZA DA OPERACAO Lançamento efetuado a título de simples faturamento decorren		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 315210033628707 07/07/2021 10:55:56
INSCRICAO ESTADUAL 155624636	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 017542390026-78

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SE	CT	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
1002202	TUBO ALUM BRANCO INVERTER 18X25 I BO 1500T Ref. IFIAC10001008 HVA:0,00 BaseST:0,00 VLrSt:0,00 (VBCFST:0,00, pFCF:0,00, vFCF:0,00, vBCFST:0,00, pFCFST:0,00, vFCFST:0,00) FCI:COFAL977-5240-7829- 8428-843706225614	39173295	041	5.922	MT	12,08	2,33	28,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002136	CANO COQUE 30X 1/32 18,85 3/4 0,401 I Ref. 18.05X0.7978 HVA:0,00 BaseST:0,00 VLrSt:0,00 (VBCFST:0,00, pFCF:0,00, vFCF:0,00, vBCFST:0,00, pFCFST:0,00, vFCFST:0,00)	74111015	041	5.922	MD	4,38	81,34	345,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
188842	MUXO 2/30X 1,50X 1/4X15/18 800- 4030PST JO C/3 P/ 84108 Ref. 00360H HVA:0,00 BaseST:0,00 VLrSt:0,00 (VBCFST:0,00, pFCF:0,00, vFCF:0,00, vBCFST:0,00, pFCFST:0,00, vFCFST:0,00)	40001290	141	5.922	PC	1,00	90,48	90,48	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL 284316-9	VALOR TOTAL DOS SERVICOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES -Pedido de Venda: 07036-012221713 Condicao: BOLETO Plano: 01 DO Vendedor: Everline Catarina Gerencia Fatura -OC 1287 / 2021-0	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Klay Freitas
Analista Comercial
Fatura
Fatura
Fatura

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000022325093204637618585639000000
Data da Operação 14/07/2021 11:24

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência 8347
Conta 86137
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 5.207,00 (Cinco Mil e Duzentos e Sete Reais)
Descrição SOUZA FRANCO NF 9762

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 14/07/2021
Autenticação 637618587632502131

EXTRACTO DE BOLSA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME EM PRELIMINAR QUANTO À NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		1ººº
		Nº 000.009.762
DATA DO DOCUMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001

 SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO CATALINA, MANGUEIRA BELEM - PA - CEP 66640-290 TELEFONE: (91) 3226-5523 EMAIL: CONTATO@DIAGNOBEL.COM.BR	DANFE DOCUMENTO ALCALIZAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.009.762 SÉRIE 001 PAGINA 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 1521 0409 5296 3900 0133 5506 1000 0007 6219 6667 7179 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 315210019969307 10/06/2021 13:17:28	

SOCIEDADE ESTADUAL 152726489	EXERCÍCIO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 09.529.639/0001-33	CNPJ 09.529.639/0001-33
---------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE RENDIMENTO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		ORÇÃO 23.453.830/0015-75	DATA EMISSÃO 10/06/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000
CIDADE BELEM		UF PA	DATA ENTRADA/SAÍDA 13:16

FATURA/DUPLICATAS

Número Vencimento: 10/07/2021 Valor: 5.207,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT.		VALOR DO ICMS SUBT.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	
0,00		0,00	0,00		0,00	5.207,00	
VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO DEBITO	DEBITO	VALOR DAS DESPESAS ADICIONAIS	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	5.207,00

VR. APROXIMANDO DOS IMPORTES, PONTE: EPT

Totais: 1.675,96 (32,19%) | Tributos Federais: 805,37 (15,47%) | Tributos Estaduais: 870,59 (16,72%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: B8217A

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RENDIMENTO SOCIAL 0-Contratação Remetente	FRETE POR CONTA 0-Contratação Remetente	CÓDIGO ART 0-Contratação Remetente	PLACA DO VEÍCULO 0-Contratação Remetente	UF 0-Contratação Remetente	ENTREGA 0-Contratação Remetente
ENDEREÇO 0-Contratação Remetente	MUNICÍPIO 0-Contratação Remetente	UF 0-Contratação Remetente	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0-Contratação Remetente	QUANTIDADE 0-Contratação Remetente	PREÇO 0-Contratação Remetente
QUANTIDADE 0-Contratação Remetente	PREÇO 0-Contratação Remetente	NÚMERO 0-Contratação Remetente	REMISSÃO 0-Contratação Remetente	PREÇO BRUTO 0,00	PREÇO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP/UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DISC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ST	ALQ ICMS	ALQ ST
ADY2504	AGULHA A VACUO 2504 CX 100UND - CRAL - LT 309407 VAL 94/2021	90180219	1102	5.102 CX	5.000	38,00000	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30049	AGULHA A VACUO 35X7 PRETA CX 100UND - LABOR IMPORT - LT 4212030 VAL 13/2021	90180219	0102	5.102 CX	5.000	40,00000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100	BORO ANTI A MONOCLONAL 10ML - EBRAM - LT 0606870426 VAL 11/2021	30003000	0102	5.102 FR	2.000	25,00000	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CLT3410LT	COLETOR DE URINA 24 HORAS TRANSLUCIDO 2 LITROS - CRAL - LT 2103080713 VAL 10/2021	37200045	0102	5.102 UN	140.000	4,00000	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
420121	KIT COLORAÇÃO DE GRAM 4X300ML - LABORCLIN - LT 201001014 VAL 10/2021	32041600	0102	5.102 KT	2.000	61,00000	0,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A01028	MER - MEROPENEM 10 MG 30 DISCOS - CECOM - LT 7280 VAL 04/2021	34220090	0102	5.102 FR	4.000	18,00000	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RT3900100	ABO LATEX 1ML - BIOTECNICA - LT 074280 VAL 12/2021	38220090	0102	5.102 UN	2.000	35,00000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RT3900400	FR LATEX 3ML - BIOTECNICA - LT 084080 VAL 12/2021	38220090	0102	5.102 UN	2.000	30,00000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021147029	SERINGA O HEPARINA DE LITO PARA GASOMETRIA 2ML BLOOD GAS - SAKSTEUT - LT 109401 VAL 01/2021	90183999	0102	5.102 UN	1.000.000	3,70000	0,00	3.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1851151	MDL 250 DMT 0X5,0ML - WIENER - LT 281340014 VAL 06/2021	38220090	0102	5.102 KT	2.000	45,00000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

19659 DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU (341) / AG: 8347-2 / CC: 08613-7 BANCO DO BRASIL (001) / AG: 3860-1 / CC: 26526-8 CNPJ: 09.529.639/0001-33 - SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA. PLX: 09.529.639/0001-33 e contato@diagnoBel.com.br	16.06.21 ALMOXARIFADO RECEBIDO HORA
--	--

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000022325093204637618709999180000
Data da Operação	14/07/2021 14:57
Código de Barras	00190000090312890600903130190170286810000064000
Descrição	SOUZA FRANCO NF 9784
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021061405080354793
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	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2021 14:58:01
Valor Nominal	640,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 640,00 (Seiscentos e Quarenta Reais)
Data da operação	14/07/2021
Autenticação	637618715183845312

Nº 000.009.784	
SÉRIE: 001	
DATA DE RECEBIMENTO 18/06/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Márcio Henrique G. da Silva
 SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO CATALINA, MANGUEIRA BELEM - PA - CEP 66640-290 TELEFONE: (91) 3226-5523 EMAIL: CONTATO@DIAGNOBEL.COM.BR	DANFE DOCUMENTO AUTORIZADO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA ☒ 1 Nº 000.009.784 SÉRIE 001 PÁGINA 1 de 1
CONTROLE DO FISCAL 	
CHAVE DE ACESSO 1521 0009 5296 3500 0123 5500 1000 0097 8415 5007 4178 Consulte a 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	
PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE LOTE 315210020379973 14/06/2021 09:45:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152726489	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRANSPORTADO CNPJ 09.529.639/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	
CNPJ 23.453.830/0015-75	
DATA EMISSÃO 14/06/2021	
LOGRADOURO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	
MUNICÍPIO UMARIZAL	
CEP 66055-000	
DATA ENTREGA 14/06/2021	
Cidade BELEM	
UF PA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 09:45	

FATURA/DUPLICATAS

Número
Vencimento 14/07/2021
Valor 640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	640,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEU/DO	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VAL. APROPRIADO POR IMPOSTOS, PIS/PIS, PIS				

Totais: 208,25 (32,54%) | Tributos Federais: 99,45 (15,54%) | Tributos Estaduais: 108,80 (17,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: B8217A

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NÚMERO DO VOLUME	PRETE POR COTA	COPIANTE	PLACA DE VEÍCULO	UF	CHAVE
	0-Contratação Remetente				
INTERIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO FISCAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	FEIO BRUTO	FEIO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NOME	CSOD	CTMPTD	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DISC	V.TOTAL	NC/MS	V.3MS	V.12M	ACQ/MS	ACQ/12M
1028	TUBO A VACUO O CITRATO S&B C100 - LARON IMPORT - CT 2021EVAL 00/2021	1028	1102	5,112	35	6000	000000	000	+	240,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO VINCULADO A NOTA 19682 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU (341) / AG: 8347-2 / CC: 08613-7 BANCO DO BRASIL (001) / AG: 3860-1 / CC: 26525-8 CNPJ: 09.529.639/0001-33 - SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA. PIX: 09.529.639/0001-33 e contato@diagnoibel.com.br	REMETIDO AO FISCO
---	-------------------

16 06 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

NIA
15/06/2021

Teles
GETOR:
HOSPITAL SAN DITAI

► Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 019.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boletão de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000010054141818637618785889610000
Data da Operação 14/07/2021 16:58

Código de Barras 81760000000-1 20614599202-3 10813000000-4 00017187113-0
Valor do pagamento R\$ 20,61 (Vinte Reais e Sessenta e Um Centavos)
Data do pagamento 14/07/2021
Convênio PREF MUN TUCURUI
Descrição TAXA CERTIDÃO UNACON
Data da operação 14/07/2021
Autenticação 637618787973206434

Emitido em quarta-feira, 14 de julho de 2021 às 17:04

 Prefeitura Municipal de Tucuruí Secretaria Municipal de Fazenda Departamento Municipal de Tributação CNPJ: 05.251.632/0001-41	DAM DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL EDIVALDO CALDAS		IDENT. DO DAM 171871-13
	IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE CPF/CNPJ: 23.453.830/0013-03 NOME: UNACON DO HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI RAZ. SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH ENDEREÇO: AVENIDA AMAZONIDAS, S/N - VILA PERMANENTE, Tucuruí		
END. IMÓVEL:	INSC: 11557	CONTRIB: 00027002-1 IDENT. SEQUENCIAL: 11557	
OBSERVAÇÕES:	EMIÇÃO	VENCIMENTO	PARCELA DT. PAGAMENTO
	14/07/2021	13/08/2021	Única 13/08/2021
	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
	1900.00.00	Certidões - Número 00546/2021	20,61
		CORREÇÃO MONETÁRIA	0,00
		JUROS	0,00
		MULTA	0,00
		DESCONTO	0,00
		TAXA DE EXPEDIENTE	0,00
	TOTAL A PAGAR		R\$ 20,61

81760000000 1 20614599202 3 10813000000 4 00017187113 0



 Prefeitura Municipal de Tucuruí Secretaria Municipal de Fazenda Departamento Municipal de Tributação CNPJ: 05.251.632/0001-41	DAM DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL EDIVALDO CALDAS		IDENT. DO DAM 171871-13
	IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE CPF/CNPJ: 23.453.830/0013-03 NOME: UNACON DO HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI RAZ. SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH ENDEREÇO: AVENIDA AMAZONIDAS, S/N - VILA PERMANENTE, Tucuruí		
END. IMÓVEL:	INSC: 11557	CONTRIB: 00027002-1 IDENT. SEQUENCIAL: 11557	
OBSERVAÇÕES:	EMIÇÃO	VENCIMENTO	PARCELA DT. PAGAMENTO
	14/07/2021	13/08/2021	Única 13/08/2021
	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
	1900.00.00	Certidões - Número 00546/2021	20,61
		CORREÇÃO MONETÁRIA	0,00
		JUROS	0,00
		MULTA	0,00
		DESCONTO	0,00
		TAXA DE EXPEDIENTE	0,00
	TOTAL A PAGAR		R\$ 20,61

81760000000 1 20614599202 3 10813000000 4 00017187113 0



 Prefeitura Municipal de Tucuruí Secretaria Municipal de Fazenda Departamento Municipal de Tributação CNPJ: 05.251.632/0001-41	DAM DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL EDIVALDO CALDAS		IDENT. DO DAM 171871-13
	IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE CPF/CNPJ: 23.453.830/0013-03 NOME: UNACON DO HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI RAZ. SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH ENDEREÇO: AVENIDA AMAZONIDAS, S/N - VILA PERMANENTE, Tucuruí		
END. IMÓVEL:	INSC: 11557	CONTRIB: 00027002-1 IDENT. SEQUENCIAL: 11557	
OBSERVAÇÕES:	EMIÇÃO	VENCIMENTO	PARCELA DT. PAGAMENTO
	14/07/2021	13/08/2021	Única 13/08/2021
	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
	1900.00.00	Certidões - Número 00546/2021	20,61
		CORREÇÃO MONETÁRIA	0,00
		JUROS	0,00
		MULTA	0,00
		DESCONTO	0,00
		TAXA DE EXPEDIENTE	0,00
	TOTAL A PAGAR		R\$ 20,61

81760000000 1 20614599202 3 10813000000 4 00017187113 0



Taxa certidão unicon

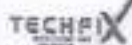
► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1810000022325093204637618709999180000
Data da Operação 14/07/2021 15:06

Código de Barras 34191090081104375113753449410009186820000123090
Descrição TECHFIX NF 314192
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 2021061607131273219
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 7084548000106
Razão Social TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
Nome Fantasia TECHFIX COM PROD FIXACAO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NAC L DE DESENVOLV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 14/07/2021 15:07:44
Valor Nominal 1.230,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.230,90 (Um Mil e Duzentos e Trinta Reais e Noventa Centavos)
Data da operação 14/07/2021
Autenticação 637618720884168969



AV. PEDRO M. LAMPA, 2037 - PEDREIRA -
CEP: 66085-024 - BELÉM - PA
TEL: (91) 3368-3750
info@techfix-pa.com.br



CHAVE DE ACESSO

1521 0607 0843 4800 0106 5500 2000 3141 9210 0314 1923

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

315210020553051 15/06/2021 10:01:44

CNPJ / CPF

07.084.548/0001-06

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO-5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152419039

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / EMISSOR

NOME - RAZÃO SOCIAL

INST. NAC. L. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH-8366

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

15/06/2021

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

15/06/2021

MUNICÍPIO

BELEM

PORES / PAIS

3239-3800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:00:00

FATURA

DADOS DA FATURA

NÚMERO

00314192

VALOR ORIGINAL

1.230,90

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

1.230,90

REPLICATAS

Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR
001	15/07/2021	1.230,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.230,90

VALOR DO ICMS

209,26

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.230,90

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.230,90

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

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SK	QTD	CFOP	UNID	QTD ANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	VALOR TOTAL
19148	JO CHAVE COMBINADA - 18 12M GEDORE	82041100	200	5102	UN	2,000	362,57	0,00	725,14	725,14	123,39	0,00	17,00	0,00
27209	JO CHAVE CATRACA - 94189J BELZER	82041100	200	5102	UN	1,000	305,18	0,00	305,18	305,18	95,88	0,00	17,00	0,00

Ass. [assinatura]
15/06/21

TECHFIX
MERCADORIA ENTREGUE
Data: [assinatura]
Ass. [assinatura]

Ass. [assinatura]
[assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: CARVALHO-PUNC.

Val.: aprox. dos tributos R\$484,47 (39,36%) Fonte IBPT

Com base na Lei 8078/90 do Código de Defesa do Consumidor, não aceitaremos troca ou devolução de materiais de corte, solda, alicates, eletrodo, parafusos, malhao ou por insatisfacção. Caso precise de uma 2ª via de sua Nota, basta solicitar antes do vencimento. Obrigado pela preferência!

PC: 893 / 2021 - 0 // LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL JEAN BITAR - RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - ENTRE D. ROMUALDO COELHO E D. ROMUALDO DE SOUZA - UMARIZAL - BELÉM - PA.

RESERVADO AO FISCO

11.06.21

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 17/06/2021 18:02:39

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000022325093204637618709999180000
Data da Operação	14/07/2021 15:07
Código de Barras	23790026099117300002613039379105186820000053705
Descrição	WHITE MARTINS NF 5345 COMP 06-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021062200242738849
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/07/2021 15:09:04
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	14/07/2021
Autenticação	637618721651046438



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

Número da Nota
00005345

Data e Hora da Emissão
17/06/2021 16:18:24

Código de Verificação
5820.4254.7122.8D46.8D51.2058.3803.875C



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: **andrea_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: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5138**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRSA236
 JDE: 54228235
 COND PAG 280
 ITEM:

40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA

OBSERVAÇÃO:
 REF. AO MÊS DE JUNHO/21
 LOTE INDUSTRIAL

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SM	40094678 ASS TEC PREVENTIVA BASICA	1	537,05	537,05
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>537,05</u> ISS — % Valor R\$ — PCC — % Valor R\$ — IR — % Valor R\$ — INSS — % Valor R\$ — Valor Líquido R\$ <u>537,05</u> Dt. lançamento <u>17/06/2021</u> FINANCEIRO <i>C-C 010-32060-1001.</i>				

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 537,05

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO
 Serviço: 1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
 Obrigação Tributária: Normal

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Blitar
 INDSH

Ana Paula Monteiro



Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N.

164

São Paulo, 30 de junho de 2021

Comunicamos Vias., 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

Crédito

Débito

Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais
junho/2021

R\$

875,05

Valor por Extensão:

OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E CINCO CENTAVOS

Adm. Giovanni Merenda

Director Ejecutivo

CRA/JBA-16134

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

Edgardo Silva
Presidente NDEH
CRA/JBA-15409
Hospital Jean Bitar

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - TAILANDIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 15/07/2021

Belém-PA, 13 de julho de 2021.

DE: Eduardo Pereira 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 2021 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R\$ 786,04 (Setecentos e oitenta e seis reais e quatro centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRMPA 15408
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Adm. Giovani Merenda
Secretaria de Saúde
CRMPA 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

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

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2021/07
Data Prevista: 15/07/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 786,04

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

Obs1: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457 / (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs2: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

13/07/2021 12:09:21

CDI - Consultoria e Informática

ENCERRE

TECHAS

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

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local : BELÉM Emissão : 12/07/2021
 Para : FINANCEIRO Recebido : _____

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

Código : _____

Favorecido : _____

Descrição do Evento : 1 CARLOS FEUPE FIGUEIREDO MORENO

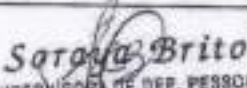
2 _____

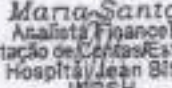
3 _____

4 _____

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

Vencimentos :	1) Data : <u>15/07/2021</u>	R\$	<u>786,04</u>
	2) Data : _____	R\$	_____
	3) Data : _____	R\$	_____
	4) Data : _____	R\$	_____
	5) Data : _____	R\$	_____
	TOTAL	R\$	786,04


Soraia Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INDSH
 Depto pessoal


Maria Santos
 Analista Financeiro
 Prestação de Contas Estatística
 Hospital Jean Bitar
 INDSH
13/07/2021
 Financeiro


Eduardo Silva
 Gerente Adm. e Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH - Hospital Jean Bitar

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 16/07/2021

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 019.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637620349959460000
Data da Operação	16/07/2021 12:24
Código de Barras	23791505079000051171820000866804586860000157395
Descrição	INJEX NF 111246 - PROTESTO
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071402729878589
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	30672081000137
Razão Social	3 TABELIONATO DE PROTESTO DE TITULOS E D
Nome Fantasia	3 TABELIONATO DE PROTESTO DE TITULOS E D
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/07/2021 12:25:13
Valor Nominal	1.573,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.573,95 (Um Mil e Quinhentos e Setenta e Três Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Data da operação	16/07/2021
Autenticação	637620351323607437

RECEBEMOS DE INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 111246

SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA
Av. Comendador Jose Zillo, 160 - Distrito Industrial Dr.
Helo Silva - Ourinhos - SP
19908170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº: 111246-1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE/

ONLINE DE ACESSO DANFE - P. CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: [WWW.FAZENDA.GOV.BR](http://www.fazenda.gov.br)

35-2106-59.309.302/0001-99-55-001-000.111.246-167.566.393-3

INSCRIÇÃO ESTADUAL

495044013118

INSC. ESTADUAL DO SUJEITO

155513710

CNPJ/CPF

59.309.302/0001-99

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210629086753 07/06/2021 11:35:24

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF

23.453.630/0015-75

DATA DA EMISSÃO

2021-06-07 11:35:00

ENDEREÇO

CONEGO JERONIMO PIMENTAL, 543

BARRIO/DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

2021-06-07 11:35:00

MUNICÍPIO

Belem

POW/FAX

(91)32393800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SADA

FATURA

1ª Venc. 19/07 R\$ 1.410,83 / 2ª Venc. 03/08 R\$ 1.410,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.821,66	154,88	0,00	0,00	2.817,38
VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	PI
0,00	0,00	0,00	0,00	4,28
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.821,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS	0 - PRESENTE 1 - DESTAQUE				95.591.723/0086-08
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA SP 294, S/N	MARILIA	SP	438110641114		
QUANTIDADE	ESPECIE	VARIA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CAIXAS			35	31

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QST	QDOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	VALOR TOTAL
52.001.00009	CATETER SEGURANCA INTRAVENOSO POLIURETANO 20G (1,1X32) ROSA (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (MED/PLUS)	90183924	105	6105	UN	500,00	1,90	948,95	549,95	37,98		4,00
52.001.00010	CATETER SEGURANCA INTRAVENOSO POLIURETANO 22G (0,9X25) AZUL (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (MED/PLUS)	90183524	105	6108	UN	200,00	1,90	379,95	379,95	15,19		4,00
51.030.00004	INFUSOR MULTIPLO INJEX 2 VIAS LUER SLIP MOD L003 (CAIXA COM 300) CAIXA MASTER COM 1000	90189510	600	6107	UN	600,00	0,64	383,94	383,94	36,67		7,00
52.006.03042	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO SOBINA TERMO SELANTE 250MM X 150MM CAIXA COM 8 (ANH/US)	48115520	100	6108	UN	1,00	65,70	65,70	65,70	3,09	4,28	4,00
51.001.00324	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 360	90183110	600	6107	UN	1.205,00	0,44	527,85	527,85	36,95		7,00
51.004.00295	TORNIDORA DE 3 VIAS LUER LOCK CAIXA COM 100	90189010	600	6107	UN	700,00	0,70	489,93	489,93	34,29		7,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

NP 4257 O PEDIDO 172338192.1 Endereço de Entrega: Rua Conego Jeronimo Pimental, 543 66055-000 - BELEM - Para - PA Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - PDP de UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 324,72. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

16 06 21

Assinatura do Emitente
Assinatura do Recebedor
Município: Ourinhos
INDSH
16/06/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____
498

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000053992466000637620349959460000
Data da Operação 16/07/2021 12:24

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência 3327
Conta 130005293
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 9.000,00 (Nove Mil Reais)
Descrição MEDSYSTEM NF 1600 COMP 06-2021

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 16/07/2021
Autenticação 637620351699858189



MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP
RUA JOANA MARIA PEREIRA, 128 - VILA ADÉLIA
SOROCABA, SP - CEP: 18080-141 - FONE/FAX: 15-3234 3490
CNPJ: 06.189.855/0001-99 IE: 669.522.980-118

RECIBO DE LOCAÇÃO**Nº 1600**DATA DA EMISSÃO
07/07/2021**Destinatário**

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

ENDEREÇO: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, Nº 543

BAIRRO: UMARIZAL

CEP: 66055-000

MUNICÍPIO: BELEM

FONE:

UF: PA

Fatura

VENCIMENTOS	20/07/2021		
VALOR	R\$ 9.000,00		

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	PERÍODO	VALOR TOTAL
PC	02	GASTROSCOPIO OLYMPUS GIF Q150	21/05/2021 A 21/06/2021	R\$ 9.000,00
VALOR TOTAL:				R\$ 9.000,00

DADOS BANCÁRIOS:

CONTA BANCO SANTANDER

AG: 3327

CC: 13 000 529-3

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - EPP

CNPJ: 06.189.855/0001 - 99

Hub - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2021
Valor Bruto R\$ 9.000,00
ISS — % Valor R\$ —
PCC — % Valor R\$ —
IR — % Valor R\$ —
INSS — % Valor R\$ —
Valor Líquido R\$ 9.000,00
D.E. Langamento 07/07/2021
FINANÇEIRO

Arildo R. da Silva
COREN-PA: 00347437-ENF

C-C 01011070 - 1001.

*Joana Paula
Monteiro.*

Maria Santos
Analiata Fagundes
Hospital Ash Sitar
INDSH

Para pagamento após o vencimento será cobrado juros de 8% AM.

Enviar comprovante de depósito para apoio@medsystemhospitalar.com.br. Tel: (15) 3013-3304 ou (15) 3234-3490.

RECIBO DE LOCAÇÃO Nº 1600	Recebemos de MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI EPP, os serviços constantes deste recibo de locação. Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
------------------------------	--	---



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

JULHO/2021
PARTE 3 / 4

2021

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 19/07/2021

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637622991939820000
Data da Operação 19/07/2021 14:09

Código de Barras 74891121230349780804235458531023586870000050400
Descrição AGUA NORTE NF 2021403 COMP 05-2021
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto 2021062905389716674
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 35000022000136
Razão Social AGUA NORTE SANEAMENTO E CONTRO
Nome Fantasia AGUA NORTE SANEAMENTO E CONTRO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/07/2021 14:10:53
Valor Nominal 504,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 504,00 (Quinhentos e Quatro Reais)
Data da operação 19/07/2021
Autenticação 637623006735472998



NOTA FISCAL DE SERVICOS DIGITAL - NFS0

202100000000403

24/06/2021 14:48:14

79fb329ee

Endereço: Rua Dakar Quadra 04 Lote 002 Nº 1104 Bairro: Vila Rica - CEP: 68515-000

Endereço: Rua Rua Cônego Jerônimo Pimentel Nº 543 Bairro: Umarizal - CEP: 66055-000

C-C 01012470 - 100%

OPTANTE
POPLES NACIONAL
25 de 2021
Violencia contra
Comunidad
CRC/PA 013815/O-3

Nordens Sinds
Anderson Luit de Sion
Ans. Noordvrijheid
Industrieel 1111 Dits
Industrie
24/06/21

W. J. [Signature]
[Signature]
[Signature]

KRALI LAGO
2

VALOR DA NOTA: R\$ 504,00

Testes e análises técnicas

María Santos
Análisis de Fichas
Hospital Juan Biter
INOSH

PIS (0,0%) R\$ 0,00	COFINS (0,0%) R\$ 0,00	INSS (0,0%) R\$ 0,00	IR (0,0%) R\$ 0,00	CSLL (0,0%) R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Base cálculo R\$ 504,00	Alíquota (%) 4,04	Valor do ISS R\$ 20,36

Tributação de serviços: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637623011774400000
Data da Operação	19/07/2021 14:24
Código de Barras	34191090082987576200608149430004486870000021186
Descrição	BIONEXO NF 232140
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021070106449684464
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4069709000102
Razão Social	BIONEXO DO BRASIL S A
Nome Fantasia	BIONEXO DO BRASIL S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/07/2021 14:25:21
Valor Nominal	211,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 211,86 (Duzentos e Onze Reais e Oitenta e Sels Centavos)
Data da operação	19/07/2021
Autenticação	637623015466115733

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637623011774400000
Data da Operação	19/07/2021 14:23
Código de Barras	34191090082992766200608149430004186870000043600
Descrição	BIONEXO NF 235373
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021070101449352303
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4069709000102
Razão Social	BIONEXO DO BRASIL S A
Nome Fantasia	BIONEXO DO BRASIL S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/07/2021 14:24:46
Valor Nominal	436,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 436,00 (Quatrocentos e Trinta e Seis Reais)
Data da operação	19/07/2021
Autenticação	637623015086739166



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 242141 Série B, emitido em 01/07/2021

Número da Nota

00235373

Data e Hora de Emissão

01/07/2021 07:05:30

Código de Verificação

ZCG4-HEBP

3071679120454970000107

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: 23.463.830/0015-75

Inscrição Municipal: —

Endereço: R C ONEGO JERONIMO PIMENTEL 643 - UMARIZAL - CEP: 66065-000

Município: Belém

UF: PA

E-mail: financeira.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: —

Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo.....436,00

Vencimento desta.....20/07/2021

Contrato: QV00134701

*
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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 436,00

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	436,00	2,90%	12,64	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

R\$ 67,84 (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 242141 Série B, emitido em 01/07/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021;

Ano Paulo
Monteiro

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

HJB - INDSH
Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R\$ 436,00

IR — % Valor R\$ —
PCC — % Valor R\$ —
IR — % Valor R\$ —
INSS — % Valor R\$ —
Valor Líquido R\$ 436,00
Dt. lançamento 01/07/2021

Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

FINANCEIRO

C-6 010 22090 - 1007.

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000053992466000637622991939820000
Data da Operação	19/07/2021 14:06
Código de Barras	34191090080527924294477631950001486860000416140
Descrição	BRASIL CIENTIFICA NF 23252
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021062207243313727
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5968582000118
Razão Social	BRASIL CIENTIFICA COM PROD LAB
Nome Fantasia	BRASIL CIENTIFICA COM PROD LAB
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/07/2021 14:07:20
Valor Nominal	4.161,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.161,40 (Quatro Mil e Cento e Sessenta e Um Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação	19/07/2021
Autenticação	637623004791875371

RUA ANTONIO ZIELONKA, 600
BARRAÇA 4, 600
ESTÂNCIA PINHAIS
PINHAIS
CEP: 83335-210
Fone: (41) 3033-7300

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000023252
Série: 1
Folha: 1/2

Chave de Acesso: 4121 0605 9685 8200 0128 5900 1000 0232 8210 0099 5386
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autenticação de Uf: 141210132278162
31/06/2021 16:16:13
4110695658200011800011210044

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA CONSUMIDOR FIN

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054662324

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.968.582/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

DATA EMISSÃO
21/06/2021

ENDEREÇO
RUA CONGO JERONIMO PIMENTEL - 543

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
66055-000

DATA DA SAÍDA
21/06/2021

MUNICÍPIO

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUPLENTE

HORA DA SAÍDA

BELEM

(91) 3239-3800

PA

16:16:12

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	29/07/2021	4.161,40									

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		1.335,44		4.161,40					
VALOR DO PRETE		VALOR DO ISS		DESCONTO		OUT. DESP. ACESSÓRIAS		ICP		ICP ST		VALOR DO IPI		VALOR DA COPIA		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4.161,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	SERVIÇO	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
		3	CAIXA			45,800	45,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/516	COSM	CPOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Des. (R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0763	CERAFOTINA (CHL 30) FR 50 DISCOS 0103-0300 LT-7187 VL-35/03/2021	38230090	0102	6108	FR	3	11,8200	34,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0764	CEFAZOLINA (CPO 30) FR 50 DISCOS 0104-0300 LT-6734 VL-35/04/2021	38230090	0102	6108	FR	3	11,8200	34,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0770	CEFOXITINA (CPO 30) FR 50 DISCOS 0105-0300 LT-7059 VL-31/12/2021	38230090	0102	6108	FR	4	11,8200	46,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0772	CEFTRIAXONA (CRO 30) FR 50 DISCOS 0106-0300 LT-7245 VL-35/04/2021	38230090	0102	6108	FR	5	11,8200	58,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0773	CIPROFLOXACINA (CIP 5) FR 50 DISCOS 0107-0300 LT-7211 VL-35/03/2021	38230090	0102	6108	FR	2	11,8200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1089	CLINDAMICINA IMCO CLJ FR 50 DISCOS 0108-0300 LT-6961 VL-30/10/2021	38230090	0102	6108	FR	2	11,8200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0775	CLORAMFENICOL (CLO 30) FR 50 DISCOS 0109-0300 LT-7034 VL-30/11/2021	38230090	0102	6108	FR	4	11,8200	46,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0406	CONJUNTO PARA COLOR DE ZIEHL-NEILSEN 3X300ML (PAIS) NEWPROV LT-43408 VL-05/04/2021	52041600	0102	6108	CT	3	47,0000	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEN DE COMPRA 173541279 1
MRS SENA NOSSA PRESTADORA DE SERVIÇO

RESERVADO AO FISCO

AMC
Andréia M. dos Santos
Fica. Microscopia
Hospital Jean Biter/INDSH
INDSH
24/06/21.

Andréia M. dos Santos
Coord. Laboratório
Hospital Jean Biter/INDSH
24/06/2021

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	OSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Des.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
0779	PIPERACILINA+TAZOBACTAM (PPT 110) PR 50 DISCOS 01075 CECON LT-6836 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	PR	4 ✓	11,6200	46,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1091	ENTROMECINA 15MG SR FR 50 DISCOS 01037 CECON LT-7033 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	PR	3 ✓	11,6200	34,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0032	STREPTOMICINA AR 300EST 300) PR C/ 25 DISCOS 40-400 CIPAR LT-17066 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	PR	1 ✓	27,0000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0076	KIT PARA ENTEROBACTERIAS C/ 10 TESTES (PA118) - NEWPROV LT-43083 VL-26/03/2022	38220090	0102	6108	KT	6 ✓	115,0000	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1097	LEVOPLOXACINA 3MG/LVX FR 50 DISCOS 01073 CECON LT-7102 VL-31/03/2022	38220090	0102	6108	PR	2 ✓	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1338	LENISOLIDA (LNE 35) PR C/ 50 - DME LT-2653LN2 VL-26/03/2022	38220090	0102	6108	PR	2 ✓	14,0000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0203	AGAR UREA CX C/ 10 TUBOS (PA46) - NEWPROV LT-43084 VL-26/03/2022	38210000	0102	6108	CX	3 ✓	32,0000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0175	CALDO ARGININA CX C/ 10 TUBOS (PA67) - NEWPROV LT-43344 VL-13/03/2022	38210000	0102	6108	CX	3 ✓	36,0000	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0372	CALDO BIF CX 10 TUBOS (PA68) - NEWPROV LT-43092 VL-26/03/2022	38210000	0102	6108	CX	13 ✓	31,0000	403,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0940	NORFLOXACINA 10MG/PR 50 DISCOS 01048 CECON LT-7255 VL-30/04/2022	38220010	0102	6108	PR	1 ✓	11,6200	11,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0779	PIPERACILINA+TAZOBACTAM (PPT 110) PR 50 DISCOS 01075 CECON LT-6836 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	PR	2 ✓	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0062	AGAR MAC CONKEY PCT 10 PLACAS 90X15 (PA13) - NEWPROV LT-43612 VL-25/10/2021	38210000	0102	6108	PT	10 ✓	32,0000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0183	AGAR MUELLER HINTON 140X15 PCT C/ 10 PLACAS (PA18) - NEWPROV LT-43864 VL-26/10/2021	38210000	0102	6108	PT	5 ✓	60,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0184	AGAR MUELLER HINTON 90X15 PCT C/ 10 PLACAS (PA19) - NEWPROV LT-43613 VL-25/10/2021	38210000	0102	6108	PT	10 ✓	32,0000	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
1470	AGAR SANGUE TSA 90X15 PCT 10 PLACAS (PA31) - NEWPROV LT-43752 VL-27/10/2021	38210000	0102	6108	PT	10 ✓	42,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0776	SULFATOZOTRIM (COTRIMOXAZOL) (SUT 25) PR 50 DISCOS 01028 CECON LT-7134 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	PR	2 ✓	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0962	CALDO MALONATO C/ 10 TUBOS (PA74) - NEWPROV LT-42770 VL-24/01/2022	38210000	0102	6108	CX	2 ✓	31,0000	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0175	CALDO ARGININA CX C/ 10 TUBOS (PA67) - NEWPROV LT-43344 VL-13/03/2022	38210000	0102	6108	CX	2 ✓	32,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0735	AMOXICILINA (AMO 105) PR 50 DISCOS 01014 CECON LT-6747 VL-30/03/2022	38220090	0102	6108	PR	2 ✓	10,8000	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0112	AGAR BILE ESCULINA CX C/ 10 TUBOS (PA32) - NEWPROV LT-43183 VL-21/03/2022	38220090	0102	6108	CX	9 ✓	31,8000	286,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0112	AGAR BILE ESCULINA CX C/ 10 TUBOS (PA32) - NEWPROV LT-43348 VL-26/03/2022	38220090	0102	6108	CX	1 ✓	31,8000	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637622991939820000
Data da Operação	19/07/2021 14:07
Código de Barras	34191570070402487158604369370004186860000246250
Descrição	BRIUTE NF 64858
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021060401895199827
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	890752000175
Razão Social	BRIUTE C P E HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	BRIUTE C P E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	JNDSH I N D S HUM JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/07/2021 14:08:45
Valor Nominal	2.462,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.462,50 (Dois Mil e Quatrocentos e Sessenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	19/07/2021
Autenticação	637623005473126665

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637622991939820000
Data da Operação 19/07/2021 13:58

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 336 - BCD C6 S.A.
Agência 1
Conta 79637337
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 690,00 (Seiscentos e Noventa Reais)
Descrição CASA DAS JUNTAS NF 437 (PA) 50% FINAL

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 19/07/2021
Autenticação 637623000084053611



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

Número da Nota
00000437

Data e Hora da Emissão
30/06/2021 12:44:58

Código de Verificação
5A77.E164.0969.BF39.42A3.3973.19C9.B3F3



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) 3235-2697**

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

EXECUÇÃO DE SERVIÇO EM 02 MOLAS DAS PORTAS DE VIDRO.
 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE 02 MOLAS DAS PORTAS DE VIDRO, LUBRIFICAÇÃO, AJUSTES, ALINHAMENTO, SUBSTITUIÇÃO DAS PEÇAS, SUBSTITUIÇÃO DAS MOLAS SE NECESSÁRIO, DESMONTAGEM E MONTAGEM DO OBJETO.
 BANCO CB S.A.
 CÓDIGO 33E
 AG 0001.
 CC 7965733-7.

Tributável	Serviços	QTDE	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	50% R\$ 679,00 - pago em 30/06/2021 50% R\$ 679,00 - restante. ATESTO ☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇO ☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL EM, 11 de Out de 2021 CARIMBO E ASSINATURA Glennor Moraes Coordenadora de Apoio Hospital Jean Bittar	1	1.380,00	1.380,00
		HJB - INDSH Nº Contrato: 003/2016 Valor Bruto R\$ <u>1.380,00</u> ISS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> PCC <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> IR <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> INSS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> Valor Líquido R\$ <u>1.380,00</u> DT. Lançamento <u>30/06/2021</u> FINANCEIRO C-C 01011020-100%		

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.380,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.380,00	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	----------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: ISS Simples Nacional
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 331470400 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE COMPRESSORES
 Serviço: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS.
 Obrigação Tributária: Simples Nacional

50% final

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637622991939820000
Data da Operação	19/07/2021 13:55
Código de Barras	23793394079115500006927000002009786850000075549
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1346912B
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021060406909345268
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
Nome Fantasia	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/07/2021 13:56:25
Valor Nominal	755,49
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 755,49 (Setecentos e Cinquenta e Cinco Reais e Quarenta e Nove Centavos)
Data da operação	19/07/2021
Autenticação	637622998339832064

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000053992466000637622991939820000
Data da Operação 19/07/2021 14:01
Código de Barras 23792195009131172036036000725402286860000126000
Descrição CLEAN E PACK NF 7612
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 2021062106233846463
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 15166551000105
Razão Social CLEAN E PACK
Nome Fantasia CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/07/2021 14:02:55
Valor Nominal 1.260,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.260,00 (Um Mil e Duzentos e Sessenta Reais)
Data da operação 19/07/2021
Autenticação 637623001973745003

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

DANF-
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000007612 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
1521 0615 1665 5100 0105 5500 1000 0076 1210 0008 9735

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210021325588 21/06/2021 10:04:34

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIE.

154963437

CHN / CFP

15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

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

CHN / CFP

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

21/06/2021

NOME

BARRIO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

UMARIZAL

66055-000

21/06/2021

CINCPH

PORE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

BELEM

PA

10:04:28

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

ALÍQUOTA DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

1.260,00

ALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESP. ACESS.

VALOR DO IR

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1.260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANCT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CHN / CFP

9 - SEM FRETE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANT. DE PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / EX	CEPDA	CEP / END	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PESQ. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS 2	VALOR ICMS 1	VALOR ICMS 3	VALOR ICMS 4	VALOR ICMS 5
Q	SACO PLAST 50X30 30KG AD C/100 SEGPLAST	38232110	0102	5102 / PD	30,00	42,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Handwritten signature
Arde...
RUA...
FONE...
E-MAIL...

21/06/21.
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

DOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

-- PEDIDO VIA BIONEKO: 172316115.1 (FINAL) ---- VENCIMENTO: 19/07/2021
--DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637623011774400000
Data da Operação	19/07/2021 14:23
Código de Barras	34191570070409446791941005600006486870000480500
Descrição	CMETRA NF 15913 COMP 06-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021070502528528400
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5092769000109
Razão Social	CENTRO DE MEDICINA DO TRAB
Nome Fantasia	CENTRO DE MEDICINA DO TRAB
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	05.092.759/0001-09
Razão Social Sacador Avalista	CENTRO DE MEDICINA DO TRABALHO
Data/Hora do Pagamento	19/07/2021 14:22:49
Valor Nominal	4.805,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.805,00 (Quatro Mil e Oitocentos e Cinco Reais)
Data da operação	19/07/2021
Autenticação	637623014760332220



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00013913

Data e Hora da Emissão

05/07/2021 11:33:20

Código de Verificação

F428.C610.38E8.A88E.BF03.DA2D.2A3E.4405



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 - COORDENAÇÃO DO PCMSO JUNHO 2021 - 01/06/2021 À 30/06/2021 - EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES JUNHO 2021 - 01/06/2021 À 30/06/2021 - DADOS BANCÁRIOS ITAJI AGENCIA - 7914 CIC - 10026-0

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	EXAMES OCUPACIONAIS E COMPLEMENTARES	1	2.905,00	2.905,00
SIM	COORDENAÇÃO DO PCMSO JUNHO 2021	1	1.900,00	1.900,00

HJB - INDSH
 Nº Contrato Gestap 002/2016
 Valor Bruto R\$ 4.805,00
 ISS = % Valor R\$ =
 PCC = % Valor R\$ =
 IR = % Valor R\$ =
 INSS = % Valor R\$ =
 Valor Líquido R\$ 4.805,00
 DL 1488/2012 05/07/2021

OPTANTE
 SIMPLES NACIONAL
 CONSULTA 05/07/2021

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

C-C 01033040-1001

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.805,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.805,00	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	----------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: ISS Simples Nacional
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 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

Cláudia Reis
 Sec. de Segurança do Trabalho
 Hospital Jean Bitar
 05/07/2021 - 05/07/2021

Ano Paula Monteiro

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637622991939820000
Data da Operação	19/07/2021 13:57
Código de Barras	21890010070453297080531565406480686860000025000
Descrição	CNL DA ROCHA JR NF 2375
Banco Cedente	218 - BCO BS2 S.A.
Número Único do Boleto	2021070906638781174
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	71027866000134
Razão Social	C. N. L. DA ROCHA JUNIOR por Banco BS2
Nome Fantasia	C. N. L. DA ROCHA JUNIOR por Banco BS2
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	18.281.884/0001-65
Razão Social Sacador Avalista	C. N. L. DA ROCHA JUNIOR
Data/Hora do Pagamento	19/07/2021 13:59:01
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	19/07/2021
Autenticação	637622999616396608



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
2375



Data e Hora da Emissão	09/07/2021 12:22:01	Competência	9/7/2021	Código de Verificação	8C0ZCSIBK
Número do RPS	2333	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BELEM - PA

Prestador do Serviço

Razão Social/Nome	C. N. L. DA ROCHA JUNIOR				
Nome Fantasia	TRANSROCHA				
CNPJ/CPF	18.281.884/0001-85	Inscrição Municipal	29722	Município	ANANINDEUA - PA
Endereço e CEP	RUA MANOEL MOREIRA DE OLIVEIRA, 107 - ÁGUAS BRANCAS CEP: 67033-675				
Complemento	LOTE 07	Telefone	(91)8018-6586	e-mail	transneyrocha@hotmail.com

Tomador do Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(11)3672-5136	e-mail	fiscal.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

1 Cacembas estacionarias alugadas. 250,00

Referente a cacamba estacionaria alugada no dia 28.06.

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 33,62 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 7,45 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO PA 88217A

ATTESTO

☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇO
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL

Código do Serviço / Atividade

11.04 / 521250000 - CARGA E DESCARGA

EM: 09/07/21

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS(R\$)	0,00	COFINS(R\$)	0,00	IR(R\$)	0,00	INSS(R\$)	0,00	CSLL(R\$)	0,00
----------	------	-------------	------	---------	------	-----------	------	-----------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	250,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	250,00	
(-) 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	250,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	250,00	Incentivador Cultural	(*) Valor do ISSQN R\$		
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISSQN.

Valor do Serviço R\$ 250,00
Valor do ISSQN R\$ 12,50
Valor Líquido R\$ 237,50

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

524 6-6 01033150-1001

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637622991939820000
Data da Operação	19/07/2021 13:59
Código de Barras	34191129606585708293080127350009686860000019738
Descrição	CRISTALIA NF 2978099C
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021052501691924446
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	19/07/2021 14:00:21
Valor Nominal	197,38
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 197,38 (Cento e Noventa e Sete Reais e Trinta e Oito Centavos)
Data da operação	19/07/2021
Autenticação	637623000607961165

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637623011774400000
Data da Operação	19/07/2021 14:31
Código de Barras	34191129784965009293280127350009186870000008836
Descrição	CRISTALIA NF 2978295C
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021052802773017332
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	19/07/2021 14:32:32
Valor Nominal	88,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 88,36 (Oitenta e Oito Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data da operação	19/07/2021
Autenticação	637623019766123580

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637622991939820000
Data da Operação	19/07/2021 14:07
Código de Barras	34191129944375627293680127350009486860000048329
Descrição	CRISTALIA NF 2990590B
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021060803979428091
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	19/07/2021 14:08:13
Valor Nominal	483,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 483,29 (Quatrocentos e Oitenta e Três Reais e Vinte e Nove Centavos)
Data da operação	19/07/2021
Autenticação	637623005121407347

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IB10000053992466000637622991939820000
Data da Operação	19/07/2021 13:51
Código de Barras	00190000090258217100100001188176886830000300000
Descrição	DCRUZ NF 5408
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021061807176043961
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11794158000369
Razão Social	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA , EPP
Nome Fantasia	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA , EPP ,
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11794158000369
Razão Social	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA , EPP
Nome Fantasia	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA , EPP ,
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/07/2021 13:53:03
Valor Nominal	3.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 3.000,00 (Três Mil Reais)
Data da operação	19/07/2021
Autenticação	637622996046702020

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637622991939820000
Data da Operação 19/07/2021 13:56

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência 452
Conta 558885
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 610,60 (Seiscentos e Dez Reais e Sessenta Centavos)
Descrição DMS BRASIL NF 49442 (PA) À VISTA

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 19/07/2021
Autenticação 637622998840144952

PARA LIBERAR DE DMS BRASIL INFORMATICA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 418,60	NF-e Nº: 000.049.442 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 1/1	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	

DMS BRASIL INFORMATICA LTDA EPP RUA CORONEL CARLOS OLIVA, 189  DMS BRASIL TATUAPE SAO PAULO SP TEL/FAX: (11) 2929191 CEP: 02067-010		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída ☒ Nº 000.049.442 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0766 5603 9200 0151 5500 1000 0494 4210 0004 9455 Ocorrência de substituição no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Belém autorizadas
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210797910649 - 15/07/2021 11:42:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113186127111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA	CNPJ 66.560.392/0001-51	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 15/07/2021
ENDERECO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000
MUNICIPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:41:44

FATURA

Número: 49442	Valor Original: 610,60	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 610,60
---------------	------------------------	----------------------	-----------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 520,00
VALOR DO FRETE 90,60	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 181,53			VALOR TOTAL DA NOTA 610,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SEDEX	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM. BR.	CEP	CFOP	UNID.	QUNT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI
221	MANILHITO TAMANHO M PVC 34X14 -NACIONAL	9018V002	0-302	6100	UN.	1.0000	390.00000	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,53

PAGO

19/07/21

Compensado.
FINANCEIRO-HUM
22/07/21

Arthur Silva

20/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001. Venda: 26/07/2021. Valor: 610,60 Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional, não tem efeito crédito de ICMS e ISS.O prazo para devolução de produtos em caso de acordo com pedido é de 7 dias corridos após recebimento do mesmo.O prazo para arrependimento da compra é de 7 dias após fechamento do pedido.Os dados de compra 1455/2021-0 DADOS BANC. RIOS	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637622991939820000
Data da Operação 19/07/2021 14:02

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular F CARDOSO E CIA LTDA
Agência 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta 000310797-3

Valor R\$ 3.931,70 (Três Mil e Novecentos e Trinta e Um Reais e Setenta Centavos)
Descrição F CARDOSO NF's 120852, 120853, 120854
Autenticação 637623002366089336

Emitido em terça-feira, 20 de julho de 2021 às 14:25

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.120.852 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 11/06/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F CARDOSO & CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125  AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA TEL/FAX: 9132021444 CEP: 67033930	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.120.852 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0604 9495 0500 0163 5510 1000 1208 5218 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal Nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Secretaria Nacional de NF-e
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirente de terceiro PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210020982386 - 17/06/2021 17:28:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CHAVE DE ACESSO	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH		23.453.830/0015-75	17/06/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	Bairro/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/06/2021
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:27:51

FATURA	Num.: 120852 V.Orig.: 186,20 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 186,20
---------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS TOTAL 186,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 186,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL F CARDOSO & CIA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.
ENDEREÇO R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125	CODIGO ANTT
MUNICÍPIO ANANINDEUA	PLACA DO VEÍCULO
UF PA	CNPJ/CNP 04.949.905/0001-63
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
QTD	UNID	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNID	QTD	UNID	QTD	UNID	QTD	UNID	QTD	UNID	QTD	UNID	QTD
80034106		LAMINA 35X76 PISCA R LAMPADADA	7017608	1	41	5102	CX	4		11,75	47,00	0,00	0,00	0,00
6608665		SONDA DE ABRILACAO TROQUEL R 14	90131929	0	41	5102	LN	100		0,37	139,30	0,00	0,00	0,00
1		2100011893 F01/04/2021 V 01/03/2024												

24 06 21

Assinado por: José Carlos
Ass. Autenticado
18/06/21 RECEBIDO
DIA — HORA —

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata Nº: 001, Venc.: 17/07/2021, Valor: 186,20 Venc.: 17/07/21 RIGOROSO 174512676-1 BANCO SAFRA AG: 04800 C.C.: 0058813219 10ME PAGO ANTECIPADO ART 107, ANEXO I DO RDCM-PA E RESOLUÇÃO 017 DE 11/12/12 10ME RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76/94
RESERVADO AO FISCO

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

NF-e
Nº: 000.120.853
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: 9132031344
CEP: 67030030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.120.853

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

1521 0684 9499 0300 0163 5500 1000 1298 5310 0464 0327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315219020983798 - 17/06/2021 17:33:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
150515782

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

17/06/2021

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

17/06/2021

MUNICÍPIO

BELEM

FONE/FAX

3239-3800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:32:51

FATURA

Num.: 120853 V.Orig.: 3.589,50 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 3.589,50

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		3.589,50
VALOR DO PRETE	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	3.589,50		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0.000	0.000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. FISC.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	EXT	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BALC. NCM	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
00028442	PRELUMIN PROTEIN ENERGY FRUTAS VERMELHAS 200 ML B	21089900	1	41	1102	PK	75	12,50	2.437,50	0,00	0,00	0,00	0,00
	L 2990000 F 11/06/2021 V 31/12/2021												
00028448	PRELUMIN PROTEIN ENERGY FRUTAS VERMELHAS 200 ML B	21089900	1	41	1102	PK	72	12,50	2.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	L 2990000 F 04/06/2021 V 30/11/2021												
00028448	PRELUMIN PROTEIN ENERGY FRUTAS VERMELHAS 200 ML B	21089900	1	41	1102	PK	24	12,50	298,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	L 2990000 F 18/12/2021 V 30/09/2021												

24/06/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

Assinado por: *[Assinatura]*
Ass. Almoarifado
Hospital Santa Rita
18/06/21

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata Nº: 001, Venc.: 17/07/2021, Valor: 3.589,50 Venc.: 17/07/21 ORDEN DE COMPRA 72197191 BANCO SAFRA AG: 04500 C.C.: 805911215 IDNE NUNO ANTECIPADO ANT 20V, ANEXO 1 DO RDCM-PA E ASSINADO TRIP-DIF EM 14/13 IDNE NOTICIA DA FUNTE CONFORME CONVENIO 78 84	

RECEBIMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.120.854 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: 913021344 CEP: 67030030		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.120.854 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0544 9499 0500 0163 5500 1000 1208 5410 0464 0324 Consulta de autenticidade no portal nacional do IPIF (www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirente de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210029984271 - 17/06/2021 17:35:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 17/06/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543		BARRIO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:34:41

FATURA

Num.: 120854 V.Orig.: 156,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 156,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 156,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 156,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QTD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	DT	CRP	UNID.	Q/UNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
PROD		EX										ICMS	IPI
00023646	PRESENTE PROTEIN ENERGY FRUTAS VERMELHAS 300 ML B	21069090	1	41	5/02	FR	13	12,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	L 35880346 P 08/10/2021 V 30/11/2021												

24 06 21

Assinatura
 Anderson dos Santos
 Aux. Administrativo
 Hospital Jhon Giter
 INDSH

18/06/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
 DIA _____ HORA _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Copilista Num.: 001, Venc.: 17/07/2021, Valor: 156,00 Venc.: 17 07 21 PEDIDO 157972490 1 EXCISO SAPPÁ AG : 04806 C C : 005811219 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 307, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIS-IEF DE R 147 13 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVÊNIO 76 84	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000053992466000637623011774400000
Data da Operação	19/07/2021 14:30
Código de Barras	34191090080064692019997297320000686870000090530
Descrição	GALHARDI NF 8050 COMP 07-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071203674905510
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	19/07/2021 14:31:17
Valor Nominal	905,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 905,30 (Novecentos e Cinco Reais e Trinta Centavos)
Data da operação	19/07/2021
Autenticação	637623019025340621



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

30218712/03814470000108

Número da Nota
00008050
 Data e Hora de Emissão
12/07/2021 04:04:06
 Código de Verificação
FFIR-NUFF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

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. INGAJ 00166 - 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 643 - Umarizal - CEP: 65065-000
 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 N° 09/2015 - Locação de servidor em IaaS (Infrastructure as Service) para o funcionamento do software de Gestão da Qualidade (Interact). - COMOP: 01/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 905,30

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 de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 157,07 (17,36%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

*João Paulo
Monteiro*

RUBINALDO NATIVIDADE
 ANALISTA TIC INDSH
 CRA-PA 3-00726
 HOSPITAL JEAN BITAR

Marle Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

HJB - INDSH
 Nº Contrato Gestão 002/2016
 Valor Bruto R\$ **905,30**
 ISS — % Valor R\$ —
 PCC — % Valor R\$ —
 IR — % Valor R\$ —
 INSS — % Valor R\$ —
 Valor Líquido R\$ **905,30**
 Dt. Lançamento —

010 33160 - 1004

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637622991939820000
Data da Operação	19/07/2021 14:13
Código de Barras	23790122029131169071244017816701686670000189000
Descrição	GSNET NF 6002 COMP 06-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021061806190754398
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2610386000189
Razão Social	GSNET DOLUCAO E PRODUTOS DE REDE LTDA
Nome Fantasia	GSNET
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/07/2021 14:14:24
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	19/07/2021
Autenticação	637623008919539631



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
6002



Data e Hora da Emissão	18/06/2021 16:01:42	Competência	18/6/2021	Código de Verificação	N8ZW1S0GQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BELEM - PA

Prestador do Serviço

	Razão Social/Nome	GSNET SOLUCAO E PRODUTOS DE REDE LTDA				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	02.610.385/0001-89	Inscrição Municipal	57980	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
	Endereço e CEP	RUA AMAZONAS,363 - CENTRO CEP: 09520-050				
	Complemento	SALA 46	Telefone		e-mail	

Tomador do Serviço

Razão Social/Nome	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH				
CNPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO RMENTEL, 543 - UMARIZAL CEP: 66056-000				
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

Serviço de Manutenção e Reparo em Servidor referente ao mês 06/2021
Valor Aproximado dos Tributos: 12,98%

Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R\$ 1.890,00
ISS — % Valor R\$ —
PCC — % Valor R\$ —
IR — % Valor R\$ —
INSS — % Valor R\$ —
Valor Líquido R\$ 1.890,00
Dt. Lançamento 18/06/2021

Código do Serviço / Atividade

C-C 01033100-1001

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\$)		COPINS (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 Condicionada	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 %	4,22	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Retar	() 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.

André de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000053992466000637622991939820000
Data da Operação 19/07/2021 14:12
Código do Pagamento 2631
Competência 06/2021
Identificador 093325620-0010-7
Valor do INSS R\$ 439,63 (Quatrocentos e Trinta e Nove Reais e Sessenta e Três Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros R\$ 0,00
Valor de Outras Entidades R\$ 0,00
Valor Total R\$ 439,63 (Quatrocentos e Trinta e Nove Reais e Sessenta e Três Centavos)
Descrição INSS NOTA 478 PRESERVE. COMP 06-2021
Autenticação 637623008135631970

Emitido em terça-feira, 20 de julho de 2021 às 15:26

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GULA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	06/2021
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
		6 - VALOR DO INSS	439,63
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.332.562/0001-07 PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA TV SEG TRAV., COLÔNIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68680-000		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização do GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	439,63
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

-3-

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GULA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	06/2021
		5 - IDENTIFICADOR	09.332.562/0001-07
		6 - VALOR DO INSS	439,63
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.332.562/0001-07 PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA TV SEG TRAV., COLÔNIA MARUPAUBA S/N TOME-ACU PA CEP 68680-000		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização do GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	439,63
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

NF 478

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1BJ0000053992466000637622991939820000
Data da Operação	19/07/2021 14:11
Código do Pagamento	2631
Competência	06/2021
Identificador	927532680-0160-7
Valor do INSS	R\$ 132,97 (Cento e Trinta e Dois Reais e Noventa e Sete Centavos)
Valor do ATM/Multa e Juros	R\$ 0,00
Valor de Outras Entidades	R\$ 0,00
Valor Total	R\$ 132,97 (Cento e Trinta e Dois Reais e Noventa e Sete Centavos)
Descrição	INSS NOTA 67726 STEMAC COMP 06-2021
Autenticação	637623007730631117

Emitido em terça-feira, 20 de julho de 2021 às 15:25

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		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	06/2021
		5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 92.753.268/0016-07 STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL BR-101 KM-209 S/N PRAIA COMPRIDA SAO JOSE SC CEP 88103-480		6 - VALOR DO INSS	132,97
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Use exclusivo INSS)	20/07/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	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.		11 - TOTAL	132,97
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

-3-

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		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	06/2021
		5 - IDENTIFICADOR	92.753.268/0016-07
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 92.753.268/0016-07 STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL BR-101 KM-209 S/N PRAIA COMPRIDA SAO JOSE SC CEP 88103-480		6 - VALOR DO INSS	132,97
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Use exclusivo INSS)	20/07/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	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.		11 - TOTAL	132,97
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

NF 67786

Viviane Costa
 Contadora
 CRC/PA 013815/O-3

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de GPS

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000053992466000637622991939820000
Data da Operação 19/07/2021 14:12

Código do Pagamento 2631
Competência 06/2021
Identificador 391852690-0012-5
Valor do INSS R\$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Valor do ATM/Multa e Juros R\$ 0,00
Valor de Outras Entidades R\$ 0,00
Valor Total R\$ 2.585,00 (Dois Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais)
Descrição INSS NOTA 2021196 ECO EMP, COMP 06-2021
Autenticação 637623008501413811

Emitido em terça-feira, 20 de julho de 2021 às 15:27

1ª Via INSS 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
		4 - COMPETÊNCIA	06/2021	
		5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25	
		6 - VALOR DO INSS	2.585,00	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / PONE / ENDEREÇO CNPJ 39.185.269/0001-25 ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13 ICARAI NITEROI RJ CEP 24220-045		7 -		
		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/07/2021	11 - TOTAL	2.585,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.				
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

-36-

1ª Via INSS 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
		4 - COMPETÊNCIA	06/2021	
		5 - IDENTIFICADOR	39.185.269/0001-25	
		6 - VALOR DO INSS	2.585,00	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / PONE / ENDEREÇO CNPJ 39.185.269/0001-25 ECO-EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SISTEMAS EDIT LTDA R PRESIDENTE BACKER 149 ANDAR 13 ICARAI NITEROI RJ CEP 24220-045		7 -		
		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/07/2021	11 - TOTAL	2.585,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.				
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

NF 2021176

Viviane Costa
 Contadora
 CRC/PA 013815/O-3

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637622991939820000
Data da Operação 19/07/2021 14:10

Período de Apuração 30/06/2021
CNPJ 23.453.830/0001-70
Código da Receita 170-8 - IRRF - REMUNERACAO SERVICOS PRESTADOS P
Referência
Data do vencimento 20/07/2021
Valor principal R\$ 17.511,73 (Dezessete Mil e Quinhentos e Onze Reais e Setenta e Três Centavos)
Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00
Valor total R\$ 17.511,73 (Dezessete Mil e Quinhentos e Onze Reais e Setenta e Três Centavos)
Descrição IR SOBRE NOTAS COMP 06-2021
Autenticação 637623007067505690

Emitido em terça-feira, 20 de julho de 2021 às 15:23

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
REF. IRPJ 062021	07 VALOR DO PRINCIPAL	17.511,73
DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.83.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	17.511,73

85650000175-0 11730064120-8 11234538300-7 00117081181-2

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



— corte nesta linha —

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
REF. IRPJ 062021	07 VALOR DO PRINCIPAL	17.511,73
DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.83.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	17.511,73

85650000175-0 11730064120-8 11234538300-7 00117081181-2

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



— corte nesta linha —

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

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

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637622991939820000
Data da Operação 19/07/2021 13:51
Código de Barras 34191090080031896293393981660009886840000160790
Descrição J R COMERCIO NF 10059
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 2021061806185955564
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 20718429000126
Razão Social J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
Nome Fantasia J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/07/2021 13:52:33
Valor Nominal 1.607,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.607,90 (Um Mil e Seiscentos e Sete Reais e Noventa Centavos)
Data da operação 19/07/2021
Autenticação 637622995710295206

J.R. COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI



TV BARAO DO TRIUNFO, 2460, TERREIRO, 0
- PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.010.059
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1521 0620 7184 2900 0126 5500 1000 0100 5917 7808 2667

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE M. A. OU R. DE TERCEIROS

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

315210020928388 17/06/2021 13:08:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

154568836

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

17/06/2021

ENDEREÇO

RUA CONGO JERONIMO PIMENTEL, 0

BARRIO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA BASTA

17/06/2021

SINALIZADOR

BELEM

UF

PA

TELEFONE / FAX

(91)3239-3800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA BASTA

13:07:06

PARCELAS

Número 001

Vencimento 17/07/2021

Valor R\$ 1.607,90

PAGAMENTOS

Descrição Crédito Loja

Valor R\$ 1.607,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS REBT	VALOR DO ICMS REBT	V. APROV. TRIBUTOS (Fim: BPT 3458)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	406,55 (25,28 %)	1.607,90
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DEPÓSITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IM	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.607,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO AVDT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RECEBIDO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PIEZO BRUTO

PIEZO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/EN	CMST	TIPO	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI	ALÍQ. IPI
1294	COPIER DE REPRODUÇÃO DESCARTAVEL BRANCO C/ 30 UND CX C/ 25 PCT PLAZAPL	39241000	9400	5102	CX	4,0000	21,22000	0,00	304,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7922	COPO DESCARTAVEL MOSE BRANCO C/ 30 UND TOTALPLAT	39241000	9400	5102	PCT	70,0000	6,37000	0,00	438,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2179	FACA DESCARTAVEL BRANCA C/ 50 UND PLAZAPL	39241000	9400	5102	PCT	70,0000	2,50000	0,00	195,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2185	TAPO DESCARTAVEL BRANCO C/ 50 UND PLAZAPL	39241000	9400	5102	PCT	70,0000	2,50000	0,00	195,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2294	SACO LITONSO DIRECT RAVA 100L TUBO LIND	43053000	9400	5102	UND	1,300,0000	0,38000	0,00	494,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6937	VASSOURA PLASTICA PPA COM JETORA DE LIXO	84031000	9400	5102	UND	9,0000	9,00000	0,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

34 06 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA 16-06-21

Setor Almoxarifado

HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SO ACERTAMOS RECLAMAÇÕES NO ATU DA ENTREGA

Tel: 0800 85 134.23 Fone: 071 34 224.34 E-mail: 0.00 34243434, Fone: 071 34243434

Fornecedor: HOSPITAL JEAN BITAR

VENDA JE-09255, VENDEDORES: 09-09255 - nfrlogis@hbm.com.br, C/PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS

OPANTE PELO SEGURO NACIONAL

CC: 172316115.1

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637623011774400000
Data da Operação	19/07/2021 14:30
Código de Barras	00190000090290988813977271951178386870000096000
Descrição	KB PINHEIRO NF 5231
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021063004418358536
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/07/2021 14:31:56
Valor Nominal	960,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 960,00 (Novecentos e Sessenta Reais)
Data da operação	19/07/2021
Autenticação	637623019362841707

GAS ME AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13 QUARENTA HORAS ANANINDEUA PA TEL/FAX: 9152950626 CEP: 67120-395		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.005.231 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1521 0611 5190 6700 0153 5500 1000 0052 3110 4327 7061 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.sfn.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizadora	
NATURA DA OPERAÇÃO VENDE DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 31521002395468 - 30/06/2021 07:51:32			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152955780		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 11.519.067/0001-53	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CNP 23.453.830/0015-75		DATA DA EMISSÃO 30/06/2021	
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055-000	
MUNICÍPIO BELEM		FONE/FAX 32393800		UF PA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/06/2021	
FATURA		HORA DE SAÍDA 07:50:27		HORA DE ENTRADA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 960,00	
VALOR DO PRETE 0,00		VALOR DO REGRO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO PI 0,00	
VALOR TOTAL DOS DÍGITOS 292,32		VALOR TOTAL DA NOTA 960,00		VALOR TOTAL DOS DÍGITOS 292,32		VALOR TOTAL DA NOTA 960,00		VALOR TOTAL DOS DÍGITOS 292,32	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME		FRETE POR CONTA 3 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO OFV2223		UF PA		CNPJ/CNP 11.519.067/0001-53	
ENDEREÇO AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 152955780		QUANTIDADE 3		ESPÉCIE CILINDROS	
MARCA LIQUIGAS		NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO 249,600		PESO LÍQUIDO 135,000		VALOR TOTAL DOS DÍGITOS 292,32		VALOR TOTAL DA NOTA 960,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CEP	QOP	QDE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR PI	ALÍQUOTAS	VALOR TOTAL
0000000000	GLP ENVASADOS DE 41KG	27113910	0500	5634	20	3,0000	320,0000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292,32

FINANCEIRO-HJB

05/07/21

 ALMOXARIFADO
 RECEBIDO

 DIA 05/07/21
 Telma Conceição
 SETOR: ALMOXARIFADO

CÁLCULO DO ISSQN

DISCRICÃO ADICIONAL ISENTO		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
-------------------------------	--	----------------------------------	--	----------------------------------	--	------------------------	--

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vozes pagas aproximadamente 30,45% em impostos, sendo: R\$ 127,12 (17,42%) em tributos federais; R\$ 163,20 (17,05%) tributos estaduais; R\$ 667,68 pelos produtos/serviços. Emissão: 1997 v10.2.6 (00C355) - Lei 12.741/2012.		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000053992466000637622991939820000
Data da Operação 19/07/2021 13:57

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Valor R\$ 1.395,09 (Um Mil e Trezentos e Noventa e Cinco Reais e Nove Centavos)
Descrição LABORCLIN NF 223512 (PA) À VISTA

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

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

Data da operação 19/07/2021
Autenticação 637622999236395925

#FICHEROS DE LA UNICLIN PRODUCTOS PARA LABORATORIOS LTDA DE PRODUCTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.223.512 35335.001
plano de restituição	identificação e assinatura do receptor	

 LABORATORIOS UNICLIN Rua Cassiano de Abreu, 521 - Jd. Jardim Grande, Pinópolis, PR - CEP: 83221-210 - Fone: 41 - 3661-9000 - E-mail: contas@uniclin.com.br		danfe Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - modelo 1 - série Nº 000.223.512 35335.001 Página 1 de 1	código de barras  chave de acesso 4123 0716 0191 1248 9131 5500 1000 2235 1219 2601 9007 Consulte a autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do seu Estado
informe de operação Simples tributatório para entrega futura			
inscrição estadual	inscrição estadual do emitente	valor	PROTEÇÃO DE AUTENTICIDADE DO LOTE
137.00129-26		70.519.1130001-31	141219151829485 - 15/07/2021 13:11

destinatário/destinatário		data de emissão	
informação social INST. NAC. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDDH		15/07/2021	
endereço Rua Córrego Jardim Primavera, 543 -		nome/fantasia Unimarc	data de emissão/validade 15/07/2021
cidade Belo Horizonte		UF PA	lote de emissão/validade
bairro Belo Horizonte			
valor 1,15/07/2021 R\$ 1.202,09			

valor de cálculo de ICMS		valor de ICMS	base de cálculo de ICMS de	valor de ICMS de	valor total das operações
0,00		0,00	0,00	0,00	1,036,90
valor aproximado das tribuições	valor de frete	valor de seguro	descontos	outros descontos acumulados	valor total da nota
	335,39	0,00	0,00	0,00	1,372,29

transportador/veículo transportado		data por cento		data de emissão	
CF LOG TRANSPORTES LTDA ME		0 - REMETENTE		15/07/2021-08	
endereço RUA DAS CARNELITAS, 2450 - - BOQUEIRÃO-CEP: 5160005		município Curitiba		UF PR	
quantidade	valor	valor	valor	valor	valor
0			0,00		17,44

dados de produto/serviço														
código	descricao do produto/serviço	quantidade	unidade	valor unit.	valor total	valor unit.	valor total	valor unit.	valor total	valor unit.	valor total	valor unit.	valor total	valor unit.
342158	C H O C O L A T E	3821,00	0,41	8022	PC	4,2000	40,15800000	180,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342159	CHOCOLATE AGAR-CHOCOLATE-PLACAS-10PL	3821,00	0,41	8022	PC	4,2000	40,15800000	180,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342160	CHOCOLATE AGAR-CHOCOLATE-PLACAS-10PL	3821,00	0,41	8022	PC	4,2000	40,15800000	180,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342161	MUELLER HINTON-AGAR-PLACAS-10PL	3821,00	0,41	8022	PC	4,2000	40,15800000	180,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342162	MUELLER HINTON-AGAR-PLACAS-10PL	3821,00	0,41	8022	PC	4,2000	40,15800000	180,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342163	RAMOLIN-AGAR-TSA-CHOCOLATE-PLACAS-10PL	3821,00	0,41	8022	PC	4,2000	40,15800000	180,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342164	RAMOLIN-AGAR-TSA-CHOCOLATE-PLACAS-10PL	3821,00	0,41	8022	PC	4,2000	40,15800000	180,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342165	MANITOL SALT-AGAR-CHOCOLATE-PLACAS-10PL	3821,00	0,41	8022	PC	4,2000	40,15800000	180,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342166	MANITOL SALT-AGAR-CHOCOLATE-PLACAS-10PL	3821,00	0,41	8022	PC	4,2000	40,15800000	180,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342167	CLUTOL LIMA-75g-PC 30x10x10	3821,00	0,41	8022	PC	4,2000	40,15800000	180,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
342168	AMORCIN-AGAR-CHOCOLATE-PLACAS-10PL	3821,00	0,41	8022	PC	4,2000	40,15800000	180,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

informe de emissão	valor total dos serviços	base de cálculo de ICMS	valor de ICMS
03/02/2021	0,00	0,00	0,00

informações complementares	reservado ao fisco
PARA A FORMA DE PAGTO DO TIPO BOLETO BANCÁRIO SERÁ ENVIADO POR E-MAIL SEMANALMENTE. U NÃO RECONHECIMENTO DO BOLETO BANCÁRIO NÃO DESOBROGA O PAGTO DO VENCIMENTO. FAVOR CONTATAR-NOS: (41) 3661-9000 ou e-mail: contas@uniclin.com.br. TEL: (41) 3661-9000 / (41) 3661-9001 / (41) 3661-9002	

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637623011774400000
Data da Operação	19/07/2021 14:33
Código de Barras	34191090085058514164633850220006186870000285103
Descrição	MERCURIO NF 745706
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021070603550169477
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/07/2021 14:34:29
Valor Nominal	2.851,03
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.851,03 (Dois Mil e Oitocentos e Cinquenta e Um Reais e Três Centavos)
Data da operação	19/07/2021
Autenticação	637623020881594296



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 - Leilândia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.745.706
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

1521 9711 5317 8500 0160 5501 0000 7457 0615 3876 0070

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

TIPO DE EMISSÃO
/ENDA

CENTRO ESTADUAL

153007982

ABRANGÊNCIA SUBST. TRIBUTÁRIA

HISTÓRICO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210023411155 05/07/2021 23:43:57

CNPJ

11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ/CPF

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

05/07/2021

CÓDIGO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAHIA/CEP

UMARIZAL

CNPJ

66055-000

DATA DE RECEPÇÃO

05/07/2021

CÓDIGO

BELEM

FONE/FAX

(91)3239-3800

UF

PA

PÚBLICA ESTADUAL

HORA DE EMISSÃO

23:48:22

ESTRUTURA/COPIA

01 20/07/21 R\$ 2.851,03

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

288,38

VALOR DO ICMS

49,01

BASE DE CÁLCULO DO IPI SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.851,03

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

DESCRIÇÃO

0,00

DUTAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.851,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

CNPJ/CPF

MERCURIO ALIMENTOS S/A

NOME DO CONTRATANTE

O-Rem (CIF)

CNPJ/CPF

11.831.785/0001-60

CÓDIGO

RUA LEOPOLDO TEIXEIRA

MUNICÍPIO

ANANINDEUA

UF

PA

AUTORIZAÇÃO ESTADUAL

153007982

CÓDIGO

58 DIVERSOS

NÚMERO

272,494

PESO LÍQUIDO

255,780

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CEP	OPOR	UNID.	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	PICMS
11819	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 1.030	04022130	060	5405	UN	10,00	12,74	127,40	0,00	0,00	0
12477	BOLACHA MAIZENA ESTRELA 20X0.400	19053100	060	5405	CX	1,00	75,90	75,90	0,00	0,00	0
12484	MACARRAO ESPAGUETE GOSTOSO ESTRELA 10X0.500	19021900	060	5405	FARDO	16,00	23,90	382,40	0,00	0,00	0
12796	CAFE PILAO A VACUO TRADICIONAL 20X0.250	09012100	060	5405	CX	13,00	88,20	1.146,60	0,00	0,00	0
12865	VINAGRE DE VINHO BRANCO PET CASTELO 12X750ML	22090000	000	5102	CX	2,00	60,37	120,74	120,74	20,52	17
12959	AGUA DE COCO SOCOCO 24X200ML	20098921	060	5405	CX	9,00	49,50	445,50	0,00	0,00	0
13087	QUEIJO MUSSARELA SABOR DO CERRADO 4.0	04081010	060	5405	KG	8,52	29,90	254,75	0,00	0,00	0
13363	NESTON 3 CEREAIS SACHE NESTLE 12X0.210	11041900	000	5102	CX	3,00	55,88	167,64	167,64	28,49	17
14401	BISCOITO MARIA PAPAGUARA 20X0.400	19053100	060	5405	CX	1,00	64,90	64,90	0,00	0,00	0
14554	CREAM CRACKER PAPAGUARA 24X0.300	19053100	060	5405	CX	1,00	65,20	65,20	0,00	0,00	0

FINANCEIRO-HU
07 07 21

DADOS ADICIONAIS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Venda de mercadorias objeto de antecipação de entradas, conforme art. 111 Anexo I do RICMS/PA - - - -

Lacre(s): 43986 SIF 4554 05/07/2021 23:42

Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS através do telefone celular do motorista do caminhão.

VENDEDOR NÃO AUTORIZADO A RECEBER VALORES

Mapa: 215509 CARRO-02 Pedido: 21112170 Cliente: 9744 Motorista: DIEGO BARCELOS

MARQUES Usuário: Roberto Lopes

RECEBIDO DE FISCAL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

06/07/2021

Telma Conceição

SETOR: ALMOXARIFADO

HOSPITAL DEAR EITAN

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 05/07/2021, Valor Total: R\$2.851,03.
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

NF-e

Nº 000.745.706

SÉRIE: 10

DATA DE RECEBIMENTO

06/07/2021

ASSINATURA E ASSINATURA DO RECEBIDOR

Oilton Souza 460 69946

DANFE gerado com IPEE

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637623011774400000
Data da Operação 19/07/2021 14:32
Código de Barras 34191090085058589164633850220006186870000363389
Descrição MERCURIO NF 745712
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 2021070607551635517
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 11831785000322
Razão Social MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/07/2021 14:33:44
Valor Nominal 3.633,89
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.633,89 (Três Mil e Seiscentos e Trinta e Três Reais e Oitenta e Nove Centavos)
Data da operação 19/07/2021
Autenticação 637623020546125150



Mercúrio Alimentos S.A
CNPJ: 11.831.785/0001-60 Insc. Estadual: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Alina Conj 01 a 03
CEP: 67.030-025 - Leilândia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercuroalimentos.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.745.712
SÉRIE: 10
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
1521 0711 8317 8500 0160 5501 0000 7407 1210 7660 0502

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

UTILIZAÇÃO DE OPERAÇÃO

VENDA

INDICAÇÃO DE FISCAL

153007982

ACESSO DE EMITENTE/REMETENTE

PROFISSIONAL DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210023411163 05/07/2021 23:44:05

11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO-REMETENTE

INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF/REGISTRO
23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
05/07/2021

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

UMARIZAL

CEP
66055-000

DATA DE RECEBIMENTO
05/07/2021

BELEM

POSSUIR
(91)3239-3800

UF
PA

INDICAÇÃO DE FISCAL

HORA DE SAÍDA
23:48:24

CATUPURA/DUPPLICATA

001 20/07/21 R\$ 3.633,89

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDO		VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		3.633,89			
VALOR DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		DEBITO		OUTRAS DEDUÇÕES ADICIONAIS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.633,89	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

MERCURIO ALIMENTOS S/A

PRETE POR CONTRA
0-Ram (CIF)

SEQUE ANTI

ALICIA DO VEDICO

UF

CHAVE
11.831.785/0001-60

RUA LEOPOLDO TEIXEIRA

ANANINDEUA

UF

INDICAÇÃO DE FISCAL
PA 153007982

7 VER. INF. COMP

MARCA
VER. INF. COMP

QUANTIDADE
VER. INF. COMP

PREÇO UNITÁRIO
133,220

PREÇO TOTAL
127,020

DADOS DO PRODUTO-SERVIÇO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO-SERVIÇO	NCM/SH	CEP	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	NC ICMS	VALOR ICMS	VALOR TOTAL
1386	PALETA COM MUSCULO CONG 5 CX	02023000	060	5405	KG	79,93	27,20	2.174,10	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF 2 CX	02013000	060	5405	KG	47,08	31,00	1.458,79	0,00	0,00	0

**ALMOXARIFADO
RECEBIDO**

DIA 06/07/2021 HORA 21

Telma Conceição
SETOR DE RECEBIMENTO
HOSPITAL DE ANANINDEUA

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares:
Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
Venda de mercadorias objeto de antecipação de entradas, conforme art. 111 Anexo I do R/CMS/PA
Lacre(s): 43986 SIF 4554 05/07/2021 23:42
Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor
APOIO DE VENDAS através do telefone celular do motorista do caminhão.
VENDEDOR NÃO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
Mapa: 215509 CARRO-02 Pedido: 21112400 Cliente: 9744 Motorista: DIEGO BARCELOS
MARQUES Usuário: Roberto.Lopes

ASSINADO AO FISCAL

Ribeiro Sousa

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado; Data de emissão: 05/07/2021; Valor Total: R\$3.633,89;
Destinatário: INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO

06/07/21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Roberto Lopes

4606946

DANFE gerado com IPEE

NF-e

Nº 000.745.712

SÉRIE: 10

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637622991939820000
Data da Operação 19/07/2021 13:54
Código de Barras 00190000090304734600600048813174186850000042560
Descrição MM LOBATO NF 137937
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 2021062100212575485
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 19/07/2021 13:55:50
Valor Nominal 425,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 425,60 (Quatrocentos e Vinte e Cinco Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação 19/07/2021
Autenticação 637622997697798959

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ000000539924660000637623011774400000
Data da Operação 19/07/2021 14:32
Código de Barras 03399273110290000000737673601011186870000209634
Descrição ORM NF 36991 COMP 07-2021
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 2021070700588208909
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 31364863000171
Razão Social ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA
Nome Fantasia ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 19/07/2021 14:33:11
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 19/07/2021
Autenticação 637623020110813730

Beneficiária: ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA		Origem: ROMA SAT - BELEM	Agência/Cód. Beneficiário: 3214/1300207-0	Motivos de não Entrega (para uso da Empresa Integradora)	
Pagador: Inst. Nac de Desenv Social e Humano Indsh		Nosso Número: 00376736		☐ Mudou-se	☐ Ausente
Vencimento: 11/36991	Spécie Monetária: OU	Valor do Documento: 2.096,34		☐ Recusado	☐ Não procurado
Recebimento e/ou quitação de Características acima	Data:	Assinatura:	Data:	Assinatura:	

Beneficiário: 31.364.863/0001-71 ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA AV COMANDANTE BRAS DE AGUIAR 333 66035-395 BELEM PA		Origem: ROMA SAT - BELEM
Pagador: 23.453.830/0015-75 Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM PA 66055000 DOM ROM. COELHO E DOM ROM. DE SEIXAS		Envio: 07/07/2021 Class: INTERNET FATURA 41/36991 VENCIMENTO 20/07/2021 VALOR 2.096,34 DOIS MIL E NOVENTA E SEIS REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS

Assinatura: **ASSINATURA Nº 29778**

Descrição do Serviço/Valores:
REF A ASSINATURA ROMA CARGO NO. 029778 REC_PAIDIGITAL

		VALOR LIQUIDO		2.096,34
NR DEBITO	PLANOS/OPCIONAIS/SERVICOS	07/07/2021	VALOR DT INICIO	DT VENCTO
1637916	MENSALIDADE BANDA LARGA	698,78	21/06/2021	30/07/2021
1637916	MENSALIDADE BANDA LARGA	698,78	21/06/2021	30/07/2021
1637917	MENSALIDADE BANDA LARGA	698,78	21/06/2021	30/07/2021
		2.096,34		

Últimas Reclamações:

Pagando até o vencimento você evita: cobrança de multa de 2% e juros de 1% a.m.;
Suspensão do serviço no 15º dia após o vencimento e o cancelamento após o 30º dia;
Inclusão no cadastro dos serviços de proteção ao crédito (SERASA, SPC e similares)

Cob.: A emissão de seu boleto também pode ser feita no endereço - www.danubio.com.br/segundo_via.asp
Atenção: Qualquer dívida acerca desta fatura deverá ser comunicada, no máximo, até 15 dias após a sua entrega. Fim do Prazo, não haverá mais em conta nenhuma reclamação.

4985410

Santander 033-7 03399.27311 02900.000007 37673.601011 1 86870000209634

Local do Pagamento: Pagável presencialmente na Rede Santander		Vencimento: 20/07/2021	
Beneficiário: ROMA SAT TELECOMUNICACOES LTDA		Agência/Código Beneficiário: 3214/1300207-0	
Data do Documento: 07/07/2021	Nº do Documento: 41/36991	Especie Doc: DM	Acerto: Não
Use do Banco: Carteira 101	Especie: OU	Quantidade: Valor	Data Process: 07/07/2021
Valor do Documento	Desconto até	Com Permanência por Dia	Nosso Número: 00376736
Instrução: EM CAIXA, APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 41,8 E MAIORES JUROS DE R\$ 2,10 POR DIA DE ATRASO.		1) Valor do Documento: 2.096,34	
Caro cliente, para atendimento: Por telefone: CAA - Central de Atendimento ao Assinante - 3199-1313 / 3213-1313 / 6800-286-8383 Pessoalmente: Av. Brás de Aguiar, 333 - de 2ª a 6ª de 8 as 12 e das 14 as 18 horas e aos sábados de 9 as 13 horas		2) Outros Deduções/Abatimentos	
Pagador: Inst Nac de Desenv Social e Humano Indsh R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL BELEM PA 66055000		3) Outros Acreditos	
		4) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA-0-00728
HOSPITAL JEAN BITAR

Marcelo Santos
Analista de Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

564

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de DARF Preto

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000053992466000637622991939820000
Data da Operação 19/07/2021 14:10

Período de Apuração 30/06/2021
CNPJ 23.453.830/0001-70
Código da Receita 595-2 - RETENCAO CONTRIBUICOES PAGT DE PJ A PJ
Referência
Data do vencimento 20/07/2021
Valor principal R\$ 53.153,19 (Cinquenta e Três Mil e Cento e Cinquenta e Três Reais e Dezenove Centavos)
Multa R\$ 0,00
Juros R\$ 0,00
Valor total R\$ 53.153,19 (Cinquenta e Três Mil e Cento e Cinquenta e Três Reais e Dezenove Centavos)
Descrição PCC SOBRE NOTAS COMP 06-2021
Autenticação 637623007405005444

Emitido em terça-feira, 20 de julho de 2021 às 15:24

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	07 VALOR DO PRINCIPAL	53.153,19
REF. PCC 06/2021 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.83.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	53.153,19

85600000531-9 53190064120-4 11234538300-7 00159521181-2 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.453.830/0001-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
01 NOME / TELEFONE INDSH - HJB	07 VALOR DO PRINCIPAL	53.153,19
REF. PCC 06/2021 DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BELEM NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.83.71.0427 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	53.153,19

85600000531-9 53190064120-4 11234538300-7 00159521181-2 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 013815/O-3

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637622991939820000
Data da Operação 19/07/2021 13:49

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência 0253
Conta 0000080949
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 2.400,00 (Dois Mil e Quatrocentos Reais)
Descrição PRO HEALTH S/ NF (PA) À VISTA

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 19/07/2021
Autenticação 637622994811855800

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210832935840 23/07/2021 07:22:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
278212407110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIS

CNPJ

19.805.789/0001-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN

CPF/CNPJ

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

23/07/2021

ENDEREÇO

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BARRIO/DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/07/2021

MUNICÍPIO

BELEM

FOFEXAX

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

07:21:00

FATURA/DUPPLICATA

Fat nº: 4442 / Valor Orig.: 2.400,00 / Valor Lq.: 2.400,00 Dup. nº: 001, Venc.: 22/08/2021, Valor: 2.400,00

22/08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.400,00

VALOR DO ICMS

96,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.400,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL

FAEX LOGISTICA INTEGRADA LTDA

RETEFOR CONTA

0 - Remetente

COMISSÃO

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

10.719.208/0001-1

ENDEREÇO

RUA SIQUEIRA BUENO, 1350

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148542588113

QUANTIDADE

01

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

PESO BRUTO

3,000

PESO LÍQUIDO

2,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NOM/SH	CS	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALQ AL ICMS	IP
61007	NORPLURUM INC. (Fenilpimabaz) 100MG/TV C/03 AMP 5ML - Takeda L. 123002FBA Val 29/02/2024	30049099	200	6108	CX	10,00	240,00	0,00	2.400,00	2.400,00	96,00	0,00	4,00	0,00

19/07/21
PAGO

Compensado.
FINANCEIRO-HJB
30/07/21

Liniker Cardoso
Sócio Almojarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

29/07/2021

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo N 30473

Ordem de Compra 176038673

Val Aprox Tributos R\$548,64 (22,86%) Federal e R\$319,20 (13,30%) Estadual - Fonte IBPT/Valor total do ICMS Interestadual: DIFAL de UF destino R\$312,00 + FCP R\$0,00; DIFAL de UF Origem R\$0,00.

RESERVADO AO FISCO

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637622991939820000
Data da Operação	19/07/2021 13:52
Código de Barras	00190000090299412200600012590170786840000179363
Descrição	PROMED NF 19504
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021061803190222723
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	19/07/2021 13:53:35
Valor Nominal	1.793,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.793,63 (Um Mil e Setecentos e Noventa e Três Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data da operação	19/07/2021
Autenticação	637622996372172024

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.793,63	NF-e Nº: 000.019.504 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 DINIZ, 3888 BELOHORIZONTE TEL/FAX: 031242141 CEP: 4602030		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.019.504 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0606 1602 3600 0171 5500 1009 0195 0410 0019 5057 OBRIGADA DE IDENTIFICAÇÃO DE PORTAL NACIONAL DO SE- www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Defesa Nacional
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 316218001963688 - 17/06/2021 14:55:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 06.160.236/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 17/06/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000
MUNICÍPIO BELÉM		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 13:53:28

FATURA

Número	Data Venc	Valor
001	17/07/2021	1.793,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.793,63	215,24	0,00	0,00	1.793,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				1.793,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AÉREAS BRASILEIRAS S.A.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 09.296.295/0104-75
ENDEREÇO RUA HILDEMAR MAIA		MUNICÍPIO 1600303		UF AP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 030468205	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	SEN. 01	COT.	ORIP	UNID.	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR IPI
01.01002	LIAISON 25 OH VITAMIN D TOT. CONT. (14T) REF. 310001 - DIASORIN CX (Lote: 135528A Val. 03/11/2021 Qnt: 1)	3002590	0.00	6403	UNO	1	200,00	200,00	200,00	20,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
01.00404	LIAISON TONOL 1gm CONTROLLE POSYNEG (24T) REF. 310711 - DIASORIN (Lote: 025047B Val. 16/04/2022 Qnt: 1)	3402000	0.00	6102	CTT	1	247,34	247,34	247,34	24,73	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
01.00348	LIAISON PNA (100T) REF. 314381 - DIASORIN CX (Lote: 222033 Val. 10/06/2022 Qnt: 1)	3002000	0.00	6102	CTT	1	772,73	772,73	772,73	77,27	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
01.00405	LIAISON TSH (100T) REF. 311211 - DIASORIN (Lote: 150032 Val. 28/02/2022 Qnt: 1)	3002000	0.00	6102	CTT	1	524,56	524,56	524,56	52,45	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00

24 06 21

Assinatura
 Assinatura dos Seniores
 Ass. Almojarifado
 Hospital Jean Bitar
 INDSH
 21/06/21

ALMOJARIFADO
 RECEBIDO
 DIA ____ HORA ____

Andréia M. Fernandes
 CRM 147
 Coordenadora
 Hospital Jean Bitar INDSH
 21/06/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 212553 Vendedor: SARGO - REFERENTE AO PEDIDO No 172341279.1 Total do ICMS Interestadual para a UF do destinatário: R\$ 68	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637622991939820000
Data da Operação	19/07/2021 13:54
Código de Barras	00190000090299412200600012593174586850000109100
Descrição	PROMED NF 19514
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021061806189166575
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	19/07/2021 13:55:05
Valor Nominal	1.091,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.091,00 (Um Mil e Noventa e Um Reais)
Data da operação	19/07/2021
Autenticação	637622997395298492

RECEBIMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.091,00	NF-e Nº: 000.019.514 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO 18/06/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR M. Maria S. S. S.	DESTINATÁRIO INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	

PRO MED & COMERCIO LTDA R JOVINO DINOIA 3893 BELOHORIZONTE MACAPÁ A7 TEL/FAX: 9632542161 CEP: 6892000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.019.514 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1621 0606 1602 3600 0171 5500 1030 0195 1410 0019 3130 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Estado Acreditado
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 - Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 316210001972822 - 18/06/2021 08:35:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 06.160.236/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RACÃO SOCIAL INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 18/06/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/06/2021
MUNICÍPIO BELÉM		FONEPAX (91) 3239-3800		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 07:32:44

FATURA		
Número	Data Veto	Valor
001	18/07/2021	1.091,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.091,00		VALOR DO ICMS 130,92		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO PREÇO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		VALOR DO IMPOSTO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.091,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL PRÓ-MED & COMÉRCIO LTDA - ME			FRETE POR CONTA 0 - Rem.		CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEIC
ENDEREÇO RUA JOVINO DINOIA			MUNICÍPIO 1600303		UF AP	CNPJ/CPF 06.160.236/0001-71
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NOME	QTD	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQUOTA	VALOR APROX.	INSCRIÇÃO
21.00795	LIAISON WASH-SISTEM LIQUID REF. 375 ml - DIASOREN CX (Lote: 9420) Val. 01/06/2021 (Out. 1)	38250000	0,06	0100	LITRO	1.201,00	1.201,00	1.091,00	130,92	0,00	12,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 18/06/2021
HORA 14:00
Setor: Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 212966 Vendedor: BMSO - PEDIDO REFERENTE AO Nº 174906873-2 Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 34,55	RESERVAÇÃO AO FISCO

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637622991939820000
Data da Operação 19/07/2021 13:50

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 1418
Conta 37419
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 8.495,50 (Oito Mil e Quatrocentos e Noventa e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição SILVIO FERREIRA NF 55 (PA) 50% ENTRADA

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no

ATENÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00000055

Data e Hora da Emissão

13/07/2021 20:31:36

Código de Verificação

1E9E447E3F63185A8C16C67E55214328



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 N° 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 N° 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM

UF: PA

Email: selma@indsh.org.br

Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE PORTAS EM MDF ULTRA DE 40MM 2.08X0.70 CM	3	1.307,00	3.921,00
SIM	SERVIÇO DE PORTAS EM MDF ULTRA DE 40MM 2.08X0.90	5	1.307,00	6.535,00
SIM	SERVIÇOS DE PORTAS EM MDF DE 40MM 2.08X1.00CM	5	1.307,00	6.535,00

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Bruto R\$ 16.991,00

ISS = % Valor R\$ -

PCC = % Valor R\$ -

IR = % Valor R\$ -

INSS = % Valor R\$ -

Valor Líquido R\$ 16.991,00

Dt. lançamento 13/07/2021

FINANCEIRO

C-C 01011200 - 1001.

Eduardo Silva

Gerente Adm. e Financeiro

CRAPPA 15408

INDSH - Hospital Jean Bizar

Maria Santos

Analista Financeiro

Hospital Jean Bizar

INDSH

ORIENTE

SIMPLES NACIONAL

CONSULTA

Hospital Jean Bizar

INDSH

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.991,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 16.991,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2021

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável MEI

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: Isento/Imune/Fixo

Atividade: 952910500 - REPARAÇÃO DE ARTIGOS DO MOBILIÁRIO

Serviço: 1405 - RESTAURAÇÃO, RECONDICIONAMENTO, ACONDICIONAMENTO, PINTURA, BENEFICIAMENTO, LAVAGEM, SECAGEM, TINGIMENTO, GALVANOPLASTIA, ANODIZAÇÃO,

Obrigação Tributária: MEI

Entrada 50%. R\$ 8.495,50 - 17/07/2021.

Kley Freitas

Assessor de Imprensa

Hospital Jean Bizar

INDSH

50% ENTRADA.

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B30000053992466000637623011774400000
Data da Operação	19/07/2021 14:24
Código de Barras	34191090325441990293480684630009186870000358888
Descrição	TOTVS NF 3103927 COMP 07-2021
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021070203497475026
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	19/07/2021 14:25:57
Valor Nominal	3.588,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 3.588,88 (Três Mil e Quinhentos e Oitenta e Oito Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data da operação	19/07/2021
Autenticação	637623015794865643


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3093317 Série UNE, emitido em 01/07/2021

30210707/0311376160122

Número de Nota

03103927

Data e Hora de Emissão

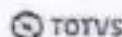
02/07/2021 16:56:54

Código de Verificação

ZQYP-P73J
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: 23.463.930/0015-75

Inscrição Municipal: ---

Endereço: RUA CÔNEGO JERONIMO PIMENTEL 543 - UMARIZAL - CEP: 66065-000

Município: Belém

UF: PA

E-mail: ---

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CESSÃO E BASE DE DADOS, Contrato: CONTEUSAO Proposta: 885642/07 - Valor: 3.588,88 /
 CLIENTE: TEENSG/ 1o. VENC.: 20/07/2021/ Esta NFS-e não está sujeita a Retenção na fonte do
 ISSQN por Força do ARTIGO 3o. DA LC 116/03 / Esta NFS-e não está sujeita as Retenções na fonte
 por Força do ARTIGO 714 RIR/18 E ARTIGO 30 DA LEI 10.833/03/.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.588,88

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	3.588,88	2,90%	104,07	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fontes	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3093317 Série UNE, emitido em 01/07/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021.

RUBINALDO NAVIDADE
 ANALISTA LIC INDSH
 CRA-PA-6-80725
 HOSPITAL JEAN BITAR

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

HJB - INDSH
 Nº Contrato Gestão 002/2016
 Valor Bruto R\$ **3.588,88**
 ISS % Valor R\$
 PCC % Valor R\$
 IR % Valor R\$
 INSS % Valor R\$
 Valor Líquido R\$ **3.588,88**
 Dt. lançamento **02/07/2021**
 FINANCEIRO

C-C 01033160-1001.

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000053992466000637622991939820000
Data da Operação	19/07/2021 14:00
Código de Barras	23790026099117500000870039379105886860000383506
Descrição	WHITE MARTINS NF 4881
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021062405296907698
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	19/07/2021 14:01:19
Valor Nominal	3.835,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 3.835,06 (Três Mil e Oitocentos e Trinta e Cinco Reais e Seis Centavos)
Data da operação	19/07/2021
Autenticação	637623001011711949

Nº 4881

Módulo 50

DE PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL/INSCRIÇÃO EM LÍQUIDAÇÃO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Indústria Ltda

INSCRIÇÃO E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL/INSCRIÇÃO EM LÍQUIDAÇÃO

NOTA RECEBIDA EM

White Martins Gases Indústria Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN

KM 12 PARTE

COL PINHEIRO

08907099000

BELEM

UF: PA

CPF: 60820-000

Documento Auxiliar de

Nota Fiscal Eletrônica

1 - ENTRADA

Nº 4881

Emissão 50

Página 1 / 1

Código de Verificação

1521 0634 5979 5550 1223 5595 0000 0048 8118 4148 7725

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PÚBLICO DE UTILIZADORES

313514021340622 21/06/2021 13:19:44-03:00

CPF

34.597.955/0013-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

23.453.000/15-75

CNPJ

UNIMARZAL

PA

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

White Martins Gases Indústria Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN

KM 12 PARTE

COL PINHEIRO

08907099000

BELEM

UF: PA

CPF: 60820-000

Documento Auxiliar de

Nota Fiscal Eletrônica

1 - ENTRADA

Nº 4881

Emissão 50

Página 1 / 1

Código de Verificação

1521 0634 5979 5550 1223 5595 0000 0048 8118 4148 7725

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PÚBLICO DE UTILIZADORES

313514021340622 21/06/2021 13:19:44-03:00

CPF

34.597.955/0013-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

23.453.000/15-75

CNPJ

UNIMARZAL

PA

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

White Martins Gases Indústria Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN

KM 12 PARTE

COL PINHEIRO

08907099000

BELEM

UF: PA

CPF: 60820-000

Documento Auxiliar de

Nota Fiscal Eletrônica

1 - ENTRADA

Nº 4881

Emissão 50

Página 1 / 1

Código de Verificação

1521 0634 5979 5550 1223 5595 0000 0048 8118 4148 7725

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PÚBLICO DE UTILIZADORES

313514021340622 21/06/2021 13:19:44-03:00

CPF

34.597.955/0013-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

23.453.000/15-75

CNPJ

UNIMARZAL

PA

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

White Martins Gases Indústria Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN

KM 12 PARTE

COL PINHEIRO

08907099000

BELEM

UF: PA

CPF: 60820-000

Documento Auxiliar de

Nota Fiscal Eletrônica

1 - ENTRADA

Nº 4881

Emissão 50

Página 1 / 1

Código de Verificação

1521 0634 5979 5550 1223 5595 0000 0048 8118 4148 7725

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PÚBLICO DE UTILIZADORES

313514021340622 21/06/2021 13:19:44-03:00

CPF

34.597.955/0013-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

23.453.000/15-75

CNPJ

UNIMARZAL

PA

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

White Martins Gases Indústria Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN

KM 12 PARTE

COL PINHEIRO

08907099000

BELEM

UF: PA

CPF: 60820-000

Documento Auxiliar de

Nota Fiscal Eletrônica

1 - ENTRADA

Nº 4881

Emissão 50

Página 1 / 1

Código de Verificação

1521 0634 5979 5550 1223 5595 0000 0048 8118 4148 7725

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PÚBLICO DE UTILIZADORES

313514021340622 21/06/2021 13:19:44-03:00

CPF

34.597.955/0013-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

23.453.000/15-75

CNPJ

UNIMARZAL

PA

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

60820-000

CNPJ

White Martins Gases Indústria Ltda

WHITE MARTINS

ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN

KM 12 PARTE

COL PINHEIRO

08907099000

BELEM

UF: PA

CPF: 60820-000

Documento Auxiliar de

Nota Fiscal Eletrônica

1 - ENTRADA

Nº 4881

Emissão 50

Página 1 / 1

Código de Verificação

1521 0634 5979 5550 1223 5595 0000 0048 8118 4148 7725

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PÚBLICO DE UTILIZADORES</

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J00000053992466000637622991939820000
Data da Operação	19/07/2021 14:01
Código de Barras	42297023050000286399100002687523186860000169718
Descrição	GLOBAL HOSPITALAR NF 105030
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
Número Único do Boleto	2021061604184596172
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12047164000153
Razão Social	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO
Nome Fantasia	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12047164000153
Razão Social	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO
Nome Fantasia	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/07/2021 14:02:06
Valor Nominal	1.697,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.697,18 (Um Mil e Seiscentos e Noventa e Sete Reais e Dezoito Centavos)
Data da operação	19/07/2021
Autenticação	637623001509837773



GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
 R. (Rua) R. JOSE MARIA DE LACERDA N.
 1900 - Mod. 3 - 8
 Bairro CIDADE INDUSTRIAL,
 CONTAGEM - MG - CEP:32210-120
 Fone: (31) 2516-6198

Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3121 0912 0471 4406 0195 6509 1000 1020 3016 8931 2543

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

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N. 105.030
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

TIPO DE OPERAÇÃO
 VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE NF
 131214206272001 17/06/2021 15:54:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0016089870030

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DEST: EXISTENTE
 156765993

CPF
 12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/EMITENTE

CONTRATADA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO - INDSH 2298 23.453.830/0015-75 DATA DA EMISSÃO: 17-06-2021
 ENDEREÇO: R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL N. 343 SACRED/ESTADO: UMATZAL CEP: 66.055-000 DATA DA RECEITA: 17-06-2021
 MUNICÍPIO: BELEM FONE/FAX: +55 (11) 3672-5136 UF: PA DESCRICAO ESTADUAL: NOME DO USUÁRIO: 19:54:15

DATA/HORA: 30/05 09:50:50
 OUT-001 Valor=16/07/2021 Valor=1.697,15 | OUT-002 Valor=03/06/2021 Valor=2.697,17

CALCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.394,35 VALOR DO ICMS: 137,61 BASE DE CÁLCULO DO IPI: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS: 3.394,35
 VALOR DO FRETE: 0,00 DESPESAS: 0,00 DESCONTOS: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACRESCIDAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.394,35

TRANSPORTADORA/VOLÚMENES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E RODOVIARIO LTDA CNPJ: 0 - Existente CODIGO ANTT: 15000000 UF: RJ CNPJ/CPF: 13.642.117/0001-10
 ENDEREÇO: R. NORALDINO LIMA N. 380 LOJA CONJUNTO 1 MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0017726440007
 QUANTIDADE: 1,00 ESPÉCIE: NADA PESO: 2,0000 Kg PESO LÍQUIDO: 2,0000 Kg

VALOR DOS SERVIÇOS/SERVICOS

QTD.	PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	MON/SH	QTD	CPM	UN.	VALOR	V. DESPESAS	V. DESC.	V. DESCT.	V. TOTAL	NO. TON	V. LÍQ	VALOR	QTD	VALOR
383		AGULHA DESC. 20X0,5 / CX C/ 100 TSK (Lote: 0189N D.Fab. 16/12/20 D.Ve. 16/12/20)	90183219	400	8108	UN	600,00	0,1018	0,00	0,00	61,08	61,08	4,28	0,00	7,00	0,00
3710		DEXMEDETOMIDINA CLOR. 100MG/ML IV CX C/ 5FA 2ML (GEN/CT) (ACCORD) (Lote: M2012970 D.Fab. 30/09/20 D.Ve. 31/09/20)	30048069	200	8108	UN	65,00	81,2811	0,00	0,00	3.333,27	3.333,27	133,33	0,00	4,00	0,00

Assinatura
 SETOR: ALMOXARIFADO
 HOSPITAL JEAN BITAR

**ALMOXARIFADO
 RECEBIDO**

DIA _____ HORA _____

22/06/21 13:32

Marcos Silva

ATENÇÃO!
 NÃO ACEITAMOS
 DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES
 APÓS 72 HORAS DO
 RECEBIMENTO DESTA
 NOTA FISCAL.

VALORES DE REFERÊNCIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0016089870030 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 174512474 E 174512021 | Valores totais do ICMS Interjurisdicional DIFAL da UF
 Destino: 88434,44 + PCP: 880,00; DIFAL da UF Origem: 880,00. | Valor Aproximado dos
 Tributos: R\$ 170,61. Fone: 1807 | Alvara Sanitária: 1 P. 07/2017

RESPOSTA AO FISCO

Belém, 19 de julho 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0024/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar,

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

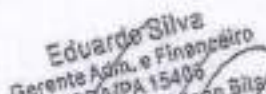
Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R\$ 4.412,90** (Quatro mil e quatrocentos e doze reais e noventa centavos).

Atenciosamente,


Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 15406
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda


Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Consignatários)

MultiServ
Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] 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 35

Referência: 2021/07

Data Prevista: 20/07/2021

Total de Registros: 2

Total dos Créditos: 4.412,90

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

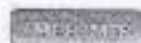
IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

19/07/2021 10:41:34

CDI - Consultoria e Informática



Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E							
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	3.600.00	1	1686	405604
163	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373167800	812.90	37	47	5361540

TOTAL DE VALORES: 4,412.90

TOTAL DE CRÉDITOS: 2

TOTAL GERAL DOS VALORES: 4,412.90

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 2

RECEBEMOS DE DOUTOR CARLOS CORRY 64109950244 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS COMPREENDIDOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA ANEXA INDICADA AO LADO		Nº: 006.969.591
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 890

 GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA CNPJ: 05.254.903/0001-78	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA ANEXA S-Emissão 1-Geral 1 Nº: 000.969.591 SÉRIE: 890 FOLHA: 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 1521 0505 0549 0300 0179 5589 0000 9695 9110 4844 2806
		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 315210021480642 22/06/21 09:14
NATUREZA DA OPERAÇÃO Saídas ou Prestações de serviços para o Estado		DADOS DA NF-e

REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/NOME EMPRESARIAL CRISTIANE COELHO CORY 64109950244		13.731.678/0001-96		22/06/21 09:14	
ENDEREÇO MAURITI	BARRIO / DISTRITO PEDREIRA	CEP 66080650		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/06/21	
MUNICÍPIO BELEM	FONE / FAX 9130814524	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153375965	HORA DA SAÍDA 09:14	

DESTINATÁRIO		CNPJ / CPF	
NOME/NOME EMPRESARIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	NÚMERO 543	BARRIO / DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055000
MUNICÍPIO BELEM	FONE / FAX 1136725138	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	180,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.J.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF / CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
COD. FISC.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CEP / CBO/SH	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	AUXÍLIOS ICMS
88	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PACHÃO AGOCCANTE	17013000	330	5102	UNE	800,00	0,20	160,00	0,00	0,00	0,00 %

Anderson Luiz
Anderson Luiz dos Santos
Aux. Administrativo
Mantido em 20/06/21
22/06/21

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ART. 15-A LEI COMPLEMENTAR 123/06 E ALTERAÇÕES <i>Venc. 22/07/21</i>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBIDOS DE CRISTIANE COELHO CORY 64109950244 DE PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA ENDEREÇO AO LADO		NF-e Nº: 003.965.577
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 888

 GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA CNPJ: 05.064.903/0001-79	DANFE DOCUMENTO AUTUADO DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA AVULSA Q-EMPRESA 1-5-2018 1 Nº: 003.965.577 SÉRIE: 888 POLÍCIA: 171	 CHAVE DE ACESSO 1521 0605 0549 0300 0179 5589 0000 9655 7712 1000 6271 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 315210021108896 18/06/21 14:44
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	
	DADOS DA NF-e	

REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / NOME EMPRESARIAL CRISTIANE COELHO CORY 64109950244		13.731.678/0001-96		18/06/21 14:44	
ENDEREÇO MAURITI	BARRIO / DISTRITO PEDREIRA	CEP 68080650	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/06/21		
MUNICÍPIO BELEM	FONE / FAX 8130814524	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153375965	HORA DA SAÍDA 14:44	

DESTINATÁRIO		CNPJ / CPF		CEP	
NOME / NOME EMPRESARIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75		68055000	
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	NÚMERO 543	BARRIO / DISTRITO UMARIZAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
MUNICÍPIO BELEM	FONE / FAX 1136725136	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S 0,00	VALOR DO I.C.M.S 0,00	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S 0,00	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 652,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO LPJ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 652,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF / CNPJ / CPF
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	CEI / QOSM	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC./ICMS	VALOR ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO GELATINA DIET ABACAN	17021900	300	9185	UNID	18,00	2,00	48,00	0,00	0,00
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO GELATINA SEM SABOR	17021900	300	9102	UNID	20,00	2,50	75,00	0,00	0,00
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MUCILON	19011090	300	9102	UNID	13,00	7,90	102,70	0,00	0,00
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO LEITE SEM LACTOSE	04020100	300	9102	UNID	10,00	28,30	283,00	0,00	0,00
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO MACARRÃO AVE MARIA	19050090	300	9102	UNID	20,00	4,25	85,00	0,00	0,00
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO OREGANO	21069050	300	9102	UNID	10,00	3,90	39,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/04 E ALTERAÇÕES	
Venc. 18/06	24 06 21

RESERVADO AO FISCO	ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA 18/06	HORA 14:44
585	Telma Conceição
	SECRETARIA DE ALMOXARIFADO
	HOSPITAL JEAN SITTAN

 Banpará	BANCO DO ESTADO DO PARÁ Av. Presidente Vargas, 251, Comércio Belém, CEP: 66.010-000 - CNPJ: 04.913.711/0001-08		Nota de negociações de Títulos		Número: 287514	
Tipo de Operação: Resgate Antecipado de Emissão Própria Papel: Certificado de Depósito Bancário (CDB-POS-CDICE) Eminente / Aceitante: BANCO DO ESTADO DO PARÁ SA - BM						
Características do(s) Papel(is)						
Prazo em DC	Data Emissão	Data Vencimento	Código Custódia	Cód Nominal / Quantidade	Preço Unitário de Ida	Preço Unitário de Volta
1060	31/05/2021	15/05/2024		229100,00	R\$ 100,52	0,000000
Operação						
Data Operação	Data Vencimento	Prazo em DC	Taxa (em %)		Valor da Operação	Valor do Resgate
19/07/2021		49	101,000% CDICE		R\$ 230.292,91	R\$ 230.292,91
Valor do Rendimento Bruto		Deduções		Valor do rendimento Líquido		Valor Líquido do Resgate
R\$ 1.192,91		IR: 268,40 IOF: 0,00		R\$ 924,51		R\$ 230.024,51
Custódia: Central de C. Liq. Financ. Títulos				Liquidação: Conta Corrente		
Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		UF: PA	CEP: 66055000	CNPJ/CPF: 23453830001575 Agência: 15 C. Corrente: 4168585		
Endereço:						
Cidade:						
Observações:				Agenciador de Negócios:		
Sistema:		Usuário:		IP: 206.84.60.30		
Importante:				Local e Data: 28/07/2021 15:11:26		

Imprimir

Emitido em quarta-feira, 28 de julho de 2021 às 15:11

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPÁ

MOVIMENTO 20/07/2021

Belém, 19 de julho 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0024/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar.

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R\$ 4.412,90** (Quatro mil e quatrocentos e doze reais e noventa centavos).

Atenciosamente,


Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 15406
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda


Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Consignatários)

MultiServ
Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] 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 35

Referência: 2021/07

Data Prevista: 20/07/2021

Total de Registros: 2

Total dos Créditos: 4.412,90

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

19/07/2021 10:41:34

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E							
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	3.600.00	1	1666	405604
183	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373167800	812.90	37	47	5361540
TOTAL DE VALORES:		4,412.90					
TOTAL DE CRÉDITOS:		2					
TOTAL GERAL DOS VALORES:		4,412.90					
TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS:		2					

SOLLID.COMERCIO LTDA

Nº 000.017.397
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
SOLLID COMERCIO LTDAPAS SALDANHA MARINHO, 98
CAMPINA
CEP 66015-360
BELEM - PA
Telefone: (91) 3222-9492

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 000.017.397
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

1521 9611 4899 1200 0195 5500 1000 0173 9719 2480 8260

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

315210021340654 21/06/2021 11:09:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152950621

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

INDSH - JEAN BITAR

CNPJ

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

21/06/2021

ENDEREÇO

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

21/06/2021

MUNICÍPIO

BELEM

FONE / FAX

3239-3800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

11:09

FATURA

001 21/07/21 3600,00 | 002 20/08/21 3600,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESENERGADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	7.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCORTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.200,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NOM / SH	CIOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1014	KAPRACLEAN - UNIQUE PAPEL DIFER. 1000 POLÍMEROS 3D	48182000	0102	5102	PCT	900	12,00	7.200,00	0,00	6,00	0,00		0	

24 06 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Fornecedor o aproveitamento do crédito de IPI no valor de R\$0,00. Corresponde a alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 do LC 125/2008; 1913/79; Não há valor de Fundo Municipal de Combate à Pobreza e as Desigualdades Sociais.
PEDIDO: 17232041-1

RESERVADO AO FISCAL

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

21.06.21

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3	R\$ # 21678 #
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000454	5	
003	037	0015	7	0004168585	7	001	000454	5	

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE NOVECENTOS e dezessete reais e noventa e oito centavos

E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto N. O. Social e Humano.

OU À SUA ORDEM

CHEQUE CLASSICO

Belém - PA

em

de

DE 20



AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV AV SENADOR LEMOS, 331
Belém - PA
CONFEÇÃO: 08/2019

INSTITUTO N. O. SOCIAL HUMANO -
CNPJ 21.453.800/0001-75
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 04/2016



003700157 00300045454 000041685850



PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPÁ

MOVIMENTO 21/07/2021

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637624752842360000
Data da Operação	21/07/2021 15:10
Código de Barras	34191129943190514000584346640000486890000284500
Descrição	ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF 198549A
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021060805972257803
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	21/07/2021 15:11:38
Valor Nominal	2.845,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.845,00 (Dois Mil e Oitocentos e Quarenta e Cinco Reais)
Data da operação	21/07/2021
Autenticação	637624771190358332



Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
 ROD. ANTONIO HEIL
 KM 4 PARTE 1 B
 ITAJAI
 Fone: 4733464104 Fax:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 198549

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4221 0605 4396 3500 0456 5500 1000 1985 4915 4991 9867

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210102400096 07/06/2021 16:35:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256416362

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ / CPF

23453830001575

DATA DE EMISSÃO

07-06-2021

ENDEREÇO

R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL

543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

65055000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

BELEM

FONE / FAX

9132393831

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22-07-2021	2.845,00	002	06-08-2021	2.845,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.690,00	398,30	0,00	0,00	5.690,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.690,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRAÇÃO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			32134798001729
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD ANTONIO HEIL-ITAJAI	ITAJAI	SC	256152632	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO
	VOLUME(S)	ABL		23,239
				PESO LÍQUIDO
				0,017

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CT	PAC	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
837	CEFALOXINA 1g (ca 30 frascos)	30042059	500	0,00	6107	CX	6	325,0000	1.950,00	1.950,00	136,30		7,00	
PC15871737-0015-4	DF-NCI-0470277931DA	DATE: 00000	QTD: 600	VAL: 1950,00										
846	CEFTIOXIMA 1g (ca 30 frascos)	30042059	500	0,00	6107	CX	11	340,0000	3.740,00	3.740,00	261,80		7,00	
PC1300890-DK17	725-0325-2305CAAC08	COTE: 00000	QTD: 1100	VAL: 3940,00										

Anderson Luiz dos Santos
 Aux. Almoxarifado
 Hospital Jean Pilat
 INDSH
 16/06/21

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA _____ HORA _____

11 06 21

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

FRETE ARREIO-1..... NAO SERAO FADA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUNTO DEBITO E DESPESAS D
 E COBRADIA..... 22-07-2021 VIA BANCO BOLICIT. SHAD CONJUGACAO/ARREIO COM SEUS LACOS DO 10
 DES DESA POTA ESTAS DISPONIVEL EN: www.ablcomail.com.br/lucdas/
 PESIDO 172337025

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637624752842360000
Data da Operação 21/07/2021 15:02

Código de Barras 03399047813500000000600035001015686880000250000
Descrição BIOMED COM NF 986
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 2021062105235883994
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 13081833000176
Razão Social BIOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
Nome Fantasia M C FACANHA EIRELI ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/07/2021 15:03:22
Valor Nominal 2.500,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.500,00 (Dois Mil e Quinhentos Reais)
Data da operação 21/07/2021
Autenticação 637624766276755213

EDICIONAIS DE BIOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS DIRETOS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM - PA - EMISSAO: 21-06-2021 - VALOR TOTAL: R\$ 2.500,00		NF-e Nº: 986 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BIOMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  AV. PRES. CASTELO BRANCO, 18 LIBERDADE Benevides PA (91) 3015-7709 68.795-000	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 FL 1 / 1 Nº: 986 Série: 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0613 0818 3390 9176 5500 1000 0099 8616 5690 2441 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO		315210021335753 21/06/2021 10:47:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ	
155022008		13.081.833/0001-76	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0015-75	21-06-2021
ENDEREÇO		MUNICÍPIO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SALIDA
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		UMARIZAL	21-06-2021
MUNICÍPIO	CEP	UF	HORA DA ENTRADA/SALIDA
BELEM	66.055-000	PA	10:47:15
INDICADOR DE	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
9-Não Contribuinte			

FATURA			
NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
986	2.500,00	0,00	2.500,00

DUPLICATAS											
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21-07-2021	2.500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DE ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		2.500,00	
VALOR DO PRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								2.500,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
		1 - Destinatário									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NOMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1											

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QTD.	VLB.UNIT.	VLB.TOTAL	ICMS	VLB.ICMS	VLB.IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
000482	HEMOSTÁTICO ABSORVÍVEL NO JO-STARSIL LOT:H200012N SERIE:H20001506ANVISA:R004740002VAL:13-2022	90183029	040	5102	UN	1,0000	2500,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Telma 
 SETOR: ALMOXARIFADO
 HOSPITAL JEAN EITAN
 ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA 22/06/2021 HORA 10:47:15

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA CONFORME O PEDIDO N 173084816.1 Isento de ICMS convênio:1/99 AOS CUIDADOS DE KLEY FREITAS VENCIMENTO R/ 30 DIAS, - Você pagou aproximadamente : R\$155,00 de tributos federais R\$429,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT	RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637624752842360000
Data da Operação 21/07/2021 14:53

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 2364
Conta 388203
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Impostos/Tributos/Taxas

Valor R\$ 868,24 (Oitocentos e Sessenta e Oito Reais e Vinte e Quatro Centavos)
Descrição CENTRO ELETRONICO NF 211531 (PA) À VISTA

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 21/07/2021
Autenticação 637624761199089020

CENTRO ELETRICO LTDA

Tr. das Mercedes, 430 - São Brás - CEP:66093-630 - BELEM - PA
TEL: (91)3366-3100

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000211531 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

1521 0703 4235 6990 0158 3500 1000 2115 3119 2933 9471

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

315210025318771 20/07/2021 08:36:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

152080503

03.423.569/0001-58

DESTINATÁRIO / BENEFETÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

20/07/2021

ENDEREÇO

R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 000

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/07/2021

VENCI

BELEM

FONE / FAX

(91)98704-3227

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:36:28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA	VALOR
320846	04/08/2021	868,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
868,24		147,60		0,00		0,00		868,24	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								868,24	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

TIPO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / HS	QTD	COD. CIP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALMOXARIFADO
9999	CAMPAINHA MUSICAL SPTO EXATRON 40 TONS CESPORD	83061000	000	5102	UN	1,00	71,86	0,00	71,86	71,86	12,22	0,00	17,00 0,00
2900	CONTATOR SCHNEIDER 1NA+1NF 220V 50A LC1D50M7	85384900	000	5102	UN	1,00	790,38	0,00	790,38	790,38	133,38	0,00	17,00 0,00

Eduardo Silva
Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15408
IMDSH - Hospital Jean Bitar
20/07/2021

ATENÇÃO
DEVOLUÇÃO DE MATERIAIS
SOMENTE COM DOCUMENTO FISCAL

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

Waldemar
Waldemar
Gerente de Manutenção
Hospital Jean Bitar

Liniker Cardoso
Liniker Cardoso
Supervisor Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEN DE COMPRA Nº 1493/2021-0 COMPRADOR- RLEY	
L/E: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 ENTRE D. RONALDO DE SEIXA E D. RONALDO COELHO	
Dados Bancários Banco Bradesco ag:2364-7 c/c:36830-3	
- 15 DIAS CARTEIRA (R\$ 968,24 - 04/08/2021) - Nr Venda: 278904 - Vendedor: TURI LOBAO - Operador: JOELISA CASTRO	
Valor Aprox. Tributos R\$ 55,39 (6,38%) Fonte: IBPT	

Castro

SIA Online

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637624752842360000
Data da Operação 21/07/2021 14:50

Código de Barras 00190000090304150509450021074179786900000003953
Descrição CRA FRANCIELLE DE LIMA
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 2021072003841861442
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4711149000130
Razão Social CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRACAO . PARA.AMAPA
Nome Fantasia CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRACAO . PAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 87465744253
Nome do Pagador FRANCIELE PINHEIRO DE LIMA
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/07/2021 14:51:59
Valor Nominal 39,53
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 39,53 (Trinta e Nove Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data da operação 21/07/2021
Autenticação 637624759388147900

pagador
FRANCIELE PINHEIRO DE LIMA
PASSAGEM TRES IRMAOS, N 56 A - MARCO
66095-612 - Belem / PA

CPR/CNPJ do Pagador
874.857.442-53
Belem - PA

parcelamento
ota única

tipo de débito	Ano	Valor devido	Multa	Juros	Al.Monetária	Amortizado	Situação DA	Dt. Execução
DEBITO PF		39,53	0,00	0,00	0,00	100,00%	Não lançado	

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Vencimento	23/07/2021
Agência/Código Beneficiário	1674-8/639348-9
Nosso Número	30415050950021074
(=) Valor do Documento	39,53
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(-) Juros/Multa	
(-) Outras Ações	
(=) Valor Cobrado	

Emissão em 20/07/2021 às 15:21 por ELIZANGELA DE JESUS SANTOS SILVA

Beneficiário	Conselho Regional de Administração do Pará - Travessa Quintino Bocaiuva, Nº 2301 - Sala 2303 - CREMAÇÃO - Belém - PA - CEP: 66045315	CPR/CNPJ	04.711.149/0001-30
Data do Documento	20/07/2021	Nr. do Documento	15987
Especie DDC	RC	Assinatura	N
Data do Processamento	20/07/2021	Valor	
Unidade do Banco	Carteira	Especie moeda	R\$
	17		

Autenticação Mecânica - Via do Pagador

Corte aqui

Local de Pagamento	PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.	Vencimento	23/07/2021
Beneficiário	Conselho Regional de Administração do Pará - Travessa Quintino Bocaiuva, Nº 2301 - Sala 2303 - CREMAÇÃO - Belém - PA - CEP: 66045315	Agência/Código Beneficiário	1674-8/639348-9
Data do Documento	20/07/2021	Nosso Número	30415050950021074
Nr. do Documento	15987	(=) Valor do Documento	39,53
Especie DDC	RC	(-) Desconto/Abatimento	
Assinatura	N	(-) Outras Deduções/Abatimento	
Data do Processamento	20/07/2021	(-) Juros/Multa/Juros	
Unidade do Banco	Carteira	(-) Outras Ações	
	17	(=) Valor Cobrado	

Inscrição (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

FRANCIELE PINHEIRO DE LIMA
21/07/2021
C-C ORO-SERVO

Pagador
FRANCIELE PINHEIRO DE LIMA
PASSAGEM TRES IRMAOS, N 56 A - MARCO
66095-612 - Belem / PA

Maria Santos
Analista de Pagamento
Hospital Jean Bittar
INDSH

CPR/CNPJ do Pagador
874.857.442-53
Belem - PA
CPR/CNPJ:

Sequência/Análise

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Edouardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bittar

Franciele Lima
Supervisora de SHUSPR
Hospital Jean Bittar
INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637624752842360000
Data da Operação	21/07/2021 15:01
Código de Barras	34191129784963814293280127350009286880000220044
Descrição	CRISTALIA NF 2980938C
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021052804772828402
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	21/07/2021 15:02:36
Valor Nominal	2.200,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.200,44 (Dois Mil e Duzentos Reais e Quarenta e Quatro Centavos)
Data da operação	21/07/2021
Autenticação	637624765766754278

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA

R.OD. APARELHOS S/N 124

Jardim - SP - CEP 13714-005

FAX: 0151 3333 3300 - www.cristalia.com.br

FAX: 0151 3333 3300

DANFEDOCUMENTO ACOMPANHAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 2960938

FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3521 0544 7345 7100 0151 5501 6002 9809 3811 1205 5639

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210581967423 26/05/2021 13:57:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.191 - VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374207758117

INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

15508194E

CNPJ

44.734.671/0001-51

ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO

NOME/RUA

R.OST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO (36358 - 4992855E)

CNPJ/CPF

33.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

26/05/2021

INSCRIÇÃO

R. CONGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/ENTRADA

UMARIZAL

CPF

66033-000

DATA DA ENTREGA

26/05/2021

MUNICÍPIO

RELEVO

FONE/FAX

0159132333800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:30:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
2960938/01	23/06/2021	2.199,78	2960938/02	07/07/2021	2.199,78	2960938/03	21/07/2021	2.200,44

CÁLCULO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
6.600,00		462,00		0,00		0,00		6.600,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		6.600,00	

REGISTRO TRANSPORTADOR / VEÍCULO

NOME/RUA	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MORAES FRANCO S. A. TRANS. AEREO LTDA	0 - Emissor				86.976.457/0001-68

ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AVENIDA JULIO PRESTES 207		CAMPINAS		SP	344940701119	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA(S)			2,800	2,400	

DADOS DOS SERVIÇOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SR	CST	CFOP	QNTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	D-CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41.2003	ROCURON 10mg/mL Sol. inj. - 20x1 X Sol. - Lix. Pos. - Tris. ap. a 33: 887,70 Federal Forne. INPT/Impressamento do 29182F4. Lote: 21940900 - Qtd: 8,0000	3004.90.79	000	5107	CC	8,8600	835,0000	6.600,00	462,00	0,00	7,00	0,00
						Val: 84/2003						

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE
SER ARMAZENADO
SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pol: 4992855E - Raz: 17148 - Prod: Lix. Pos. - Tris. ap. a 33: 887,70 Federal Forne. INPT/Impressamento do 29182F4. Lote: 21940900 - Qtd: 8,0000 *CREDITO FISCAL/ISSQN - LEE NR. 15147/2007 - Tris. ap. a 33: 887,70 Federal Forne. INPT/Impressamento do 29182F4. Lote: 21940900 - Qtd: 8,0000 RECEBEMOS DO DESTINATÁRIO DO DDA do seu banco. OU INSTE. DESPESAS: Banco Itaú S/A (041)-AG: 9000111 - C/C: 000000000-0 COD. IDENT.: NR. CNPJ (5824) PONTUAÇÃO: 00 INSTE. DESPESAS: Banco Itaú S/A (041)-AG: 9000111-2 C/C: 000000000-0 COD. IDENT.: 00000000-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca@itau.com.br Valor ICMS Paralisa UF Destino: 460,00 Valor ICMS Paralisa UF Emissão: 0,00	01 06 21 Atena Conceição SETOR: ADMINISTRAÇÃO HOSPITAL VIGOR BOM ALMOXARIFADO RECEBIDO HORA DIA 01/06/21

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637624752842360000
Data da Operação	21/07/2021 15:11
Código de Barras	34191120443501553293680127350009186890000119988
Descrição	CRISTALIA NF 3008619A
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021062905407384385
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	21/07/2021 15:12:18
Valor Nominal	1.199,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.199,88 (Um Mil e Cento e Noventa e Nove Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data da operação	21/07/2021
Autenticação	637624771583484160

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACÊUTICA LTDA
RUA TATIANA LINDA S/N KM 24
Itapira - SP - CEP 13074-000
FAX: 013 34410000 - www.cristalia.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3008619 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3521 0644 7346 7100 0151 5501 0005 0086 1911 8489 2015
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
135210709052843 24/06/2021 18:13:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.107 - VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374607758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 155085943 CNPJ 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/RECEBENTE
NOME/RAZÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO (06356 - 50077256-50) CNPJ/CPF 03.453.830/0015-75 DATA DA EMISSÃO 24/06/2021
ENDEREÇO R. CONGO JERONIMO PIMENTEL, 543 BAIRRO/DISTRITO UNIAZUL CEP 66055-000 DATA DA ENTREGA/DA 25/06/2021
MUNICÍPIO BELEM FONE/FAX 0159122393800 UF PA INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA HORA DA SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3008619/01	22/07/2021	1.199,88	3008619/02	05/08/2021	1.199,88	3008619/03	19/08/2021	1.200,24

CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
3.600,00	252,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
				0,00		3.600,00	

BLOCO TRANSPORTADOR/VOLÚME
NOME/RAZÃO SOCIAL
MORAES FRANCO S. A. TRANS. AEREO LTDA
FRETE POR CONTA 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF SP
CNPJ 06.976.487/0001-63
ENDEREÇO
AVENIDA JULIO PRESTES 207
MUNICÍPIO CAMPINAS
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244940701119
QUANTIDADE 1 ESPECIE CADCA(S)
MARCAS
NÚMERO
PESO BRUTO 1,040
PESO LÍQUIDO 1,040

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SI	CE	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B-CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	VALOR IPI ST
40.8332	KETAMIN Stergil Sol. Inj. - 25 flambura 10mL - (CI) - 1x100 OS - TYN apm R.S. 484,20 Federal e 432,00 Estadual Fone: (011) 34410000 mganometro de 0,0017A Lot: 2100144 - Qtd: 2,0000	3004.90.32	000	5107	ca	2,0000	1.800,0000	3.600,00	3.600,00	252,00	0,00	0,00	0,00
						Val: 05/08/21							

CÁLCULO DO ISSQN		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO IPI	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN		
255-2	0,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS
LOCAL DE ENTREGA
RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Prod: 50077256-50 - Rep: 17104 - Prod: Lista Positiva: 3.600,00 - ME: 613072 - Ordem de Compra Nr.: 173337065 - Pedido 173370
OS - "CRÉDITO PRESUMIDO" - LEE NR. 10145/007 - Telefone: RS: 484,20 Federal e 432,00 Estadual Fone: (011) 34410000
com.br: 08217A, Traces, Rodovia Moraes Franco S. A. Trans. Aereo Ltda CNPJ: 06.976.487/0001-63 DIS. ESTADUAL 244.9
40.701 (19) - BOLETO DISPONÍVEL NO COD. de uso banco, OU DISTR. DEPOS: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011-0 CFC 0000
10569-0 COD. IDENT. NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) DU INSTR. DEPOS: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 000111-0 CFC 0
0000014-1 COD. IDENT. 0803564 - Se preferir, utilizar o boleto pelo e-mail: boleto@crystalia.com.br | Valor ICMS Fe
rência UF Destino: 260,00 | Valor ICMS Paralelo UF Remetente: 0,00
Alton Sousa
30/06/21

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B30000053992466000637624752842360000
Data da Operação	21/07/2021 14:56
Código de Barras	10490258420700010004571006267372186980000003631
Descrição	CRN THATYELLE PANTOJA 2º SEMESTRE
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto	2021071503756581299
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34918342000107
Razão Social	CONSELHO REG NUTRICIONISTAS 7A REGIAO
Nome Fantasia	CONSELHO REG NUTRICIONISTAS 7A REGIAO
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	21/07/2021 14:57:32
Valor Nominal	36,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 36,31 (Trinta e Seis Reais e Trinta e Um Centavos)
Data da operação	21/07/2021
Autenticação	637624762722842214

Cedente				Vencimento		Valor do documento	
Conselho Regional de Nutricionistas - 7a Região				31/07/2021		R\$ 36,31	
Endereço do Cedente				CNPJ		CNPJ	
Av. Generalíssimo Doudoro, 1978				66.045-190		34.918.342/000-107	
(i) desconto		(ii) outras deduções		(iii) mora / multa		(iv) outros acréscimos	
						(v) valor cobrado	
Data do documento		Nº do documento		Tipo doc.		Asseto	
15/07/2021						15/07/2021	
Uso do Banco		Carteira		Moeda		Quantidade	
		RG		R\$		x Valor	
Agência / Código Cedente						0820/025840-7	
Nome do sacado:							
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH / PJ/0812							
Endereço							
R. CONDE JERONIMO PIMENTEL, 543 - UPRARIAL							
Município						UF	
BELÉM						PA	
CEP						66055-000	

Instruções: (texto de responsabilidade do cedente)

Taxa: TAXA CRQ/CC.

COTA ÚNICA = R\$ 36,31

Devendo doc. do Hospital cl. venc.
 próximo, o C.R. gerará nova
 taxa para o 2º semestre.
 (1ª taxa foi paga em 09/07/2021)

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH



Thatyelle Pantoja
 Nutricionista/RT CRN7 3982
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

16/07/21

Eduardo Silva
 Gerente Adm. e Financeiro
 CRA/PA 15408
 INDSH - Hospital Jean Bitar

FINANCEIRO-HJB

16/07/2021

C.C. 01032880

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

SAC CAIXA: 0800 725 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
 Para pessoa com deficiência auditiva ou de fala: 0800 725 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

104-0 | 10490.25842 07000.100045 71006.267372 1 86980000003631

Local de pagamento						Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						31/07/2021	
Cedente						Agência / Código cedente	
Conselho Regional de Nutricionistas - 7a Região						0820/025840-7	
Endereço do Cedente						CNPJ	
Av. Generalíssimo Doudoro, 1978						66.045-190	
Data do documento						CNPJ	
15/07/2021						34.918.342/000-107	
Nº do documento						Tipo doc.	
						Asseto	
Data do Processamento						(v) Valor do documento	
15/07/2021						R\$ 36,31	
Uso do Banco						(i) Desconto / Abatimento	
Carteira						(ii) Outras deduções	
RG							
Moeda						(iii) Mora / Multa	
R\$							
Quantidade						(iv) Outros acréscimos	
x Valor							
						(v) Valor cobrado	
Instruções: (texto de responsabilidade do cedente)							
Taxa: TAXA CRQ/CC.							
COTA ÚNICA = R\$ 36,31							
Sacado							
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH / PJ/0812							
R. CONDE JERONIMO PIMENTEL, 543 - UPRARIAL							
66055-000						CEP	
BELÉM / PA						OPNCG: 23.453.830/0015-75	

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637624752842360000
Data da Operação 21/07/2021 15:14
Código de Barras 23790026099117900001241039379106886900000003841
Descrição WHITE MARTINS NF 23474
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 2021062606349085587
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/07/2021 15:15:23
Valor Nominal 38,41
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 38,41 (Trinta e Oito Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data da operação 21/07/2021
Autenticação 637624773475831932

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda
OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL/NOTA DE DÉBITO
DATA DE RECEBIMENTO: 26/06/2021

White Martins Gases Industriais Ltda ROD AUGUSTO MONTENEGRO, SN KM 12 PARTE COL PINHEIRO 08007099000 CEP: 66220-000 BELEM UF: PA		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 23474 SORTE 26 DATA 1/1		CHAVE DE ACESSO 1521 9634 5979 5500 1323 5502 6000 0234 7419 4209 2613 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
PROTEÇÃO DA ORIGEM VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTADO 151450706		PROTEÇÃO DA ATIVIDADE DE USO 315216022005576 25/06/2021 10:48:22-83:00 CNPJ 34.597.955/0013-23		PROTEÇÃO DA ATIVIDADE DE USO 315216022005576 25/06/2021 10:48:22-83:00 CNPJ 34.597.955/0013-23	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL BELEM		EMPRESA 23.453.830/0015-75 EMPRESA 23.453.830/0015-75 EMPRESA 23.453.830/0015-75		EMPRESA 23.453.830/0015-75 EMPRESA 23.453.830/0015-75 EMPRESA 23.453.830/0015-75	
PRODUTOS 23474 001		PRODUTOS 23474 001		PRODUTOS 23474 001	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41		VALORES 38,41 38,41	
VALORES 38,41 38,41		VAL			

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637624752842360000
Data da Operação 21/07/2021 15:14

Código de Barras 03399881989470000001469127901010486900000075300
Descrição F&F DIST. NF 66760
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 2021062807385718465
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 10854165000184
Razão Social F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUT
Nome Fantasia F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENV SOC E HUM I
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/07/2021 15:15:58
Valor Nominal 753,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 753,00 (Setecentos e Cinquenta e Três Reais)
Data da operação 21/07/2021
Autenticação 637624773783957180

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637624752842360000
Data da Operação	21/07/2021 14:55
Código de Barras	23792364059009006121079002320004186890000208926
Descrição	FRIBEL NF 3301513
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071601771387778
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6035543000120
Razão Social	FRIBEL
Nome Fantasia	FRIBEL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/07/2021 14:56:50
Valor Nominal	2.089,26
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.089,26 (Dois Mil e Oitenta e Nove Reais e Vinte e Seis Centavos)
Data da operação	21/07/2021
Autenticação	637624762394091281

RECEBEMOS DE FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 3301513
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO: 16/07/2021
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]

FRIBEL

Identificação do Emitente
FRIBEL COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA - 707 -
CENTRO - MARITUBA - PA - 67100100

Telefone: (91) 3299-8050
Fax:
E-mail: sac@fribel.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 3301513
SÉRIE 3

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
1521 0708 0355 4300 0120 5500 3003 3016 1311 3178 4778

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

ATIVIDADE DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
152352686

INSC. EST. DO EXERC. TRANSPORTADORA
08.035.543/0001-20

CNPJ
08.035.543/0001-20

Formulário de Autorização
315210024871908

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 144192 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75		DATA DE EMISSÃO 15/07/2021	
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 PROXIMO PRAÇA BRASIL		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/07/2021	
CEP 68055-000	MUNICÍPIO BELEM	Telefone/Fax 91984093153	UF PA	EXERCÍCIO SOCIAL Isento	HORA DE SAÍDA 20:41

PAGUE

Nº Venc. VI. VI. Desc.
1 22/07/2021 2.089,26 0,00

237

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.089,26
VALOR DE FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.089,26

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADORAS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA FRIBEL		INSCRIÇÃO ESTADUAL 152352686	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 08.035.543/0001-20
ENDEREÇO TRV. PEDRO MARQUES MESQUITA, 707 - CENTRO		MUNICÍPIO MARITUBA	UF PA
QUANTIDADE 11	UNIDADE KGS	VALOR 188,04	VALOR LÍQUIDO 177,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	QUANT	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	RE. ICMS	V. ICMS	V. ST	ACQ. ICMS	ACQ. ST
3010	COXA S/COXA INDIV MARINGA 18KG	02071400	060	5403	KG	90	7,89	710,10	0,00	0,00	0,00
19748	FIGADO BOVINO FRIBOI (PV)	02062200	060	5403	KG	33,23	15,6299	519,38	0,00	0,00	0,00
119	LINGUA BOVINA FRIBOI (PV)	02062100	060	5403	KG	53,77	15,99	859,78	0,00	0,00	0,00

19 07 21

RISGLE SOUSA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA: 144192 - HOSPITAL JEAN BITAR

PRazo: 6 dias

NOTA: ROTA CREMOSA

NOVA 27 - COZINHAS (SELA CHADAL) - RCE

CARREG: 201649

PROD: 427013185

NUM. TRANS: 4135621

QTD ENTREGA: ENTREGAR NO HOSPITAL JEAN BITAR

ICMS PAGO ANTEFATO, CONF. ART. 114 ANEXO I RICMS/PA

SELA CORRADO JUROS DE HORA DE R. 54 AO MÊS

PROIBIDO PAGAR PARA VENDEDORES!

RECEBEMOS DO FISCAL

Telma [Assinatura]
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 16-07-2021
HORA

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637624752842360000
Data da Operação 21/07/2021 15:15
Código de Barras 34191090080037419745721760060000386900000349440
Descrição HOSP LIGHT NF 10579
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 2021062505335233882
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 22423890000187
Razão Social HOSP LIGHT MAT HOSP E ESP LTDA
Nome Fantasia HOSP LIGHT MAT HOSP E ESP LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/07/2021 15:16:29
Valor Nominal 3.494,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 3.494,40 (Três Mil e Quatrocentos e Noventa e Quatro Reais e Quarenta Centavos)
Data da operação 21/07/2021
Autenticação 637624774086614302

Recebemos de HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinamos:		Data de Emissão:	NFe N°
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - Belem/PA		25/06/2021	0000010579
Casa de Residência	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	Série
		3.494,40	001

		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		Controle da Nota 	
HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA Rua Joaquim Aguiar Barros, 516 - V. Rosene 13495-090 - Umasia - SP - Fone/Fax: 19 3717 0100		Saida: 1 Entrada: 0 N° 000010579 Série: 001 Folha: 1/1		Chave de Acesso 3521 0622 4238 9000 0187 8500 1000 0105 7911 7143 9920 Consulta de autenticidade de portal nacional de NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sefaz autenticadora	
Natureza do Consumo VENDA FORA DO ESTADO 3		Processo de Autenticação 135210710804258 - 25/06/2021 - 08:31:19		CNPJ/CPF 22.423.890/0001-87	
Inscrição Estadual 417413885112		Inscrição Estadual Sub. Tributada			

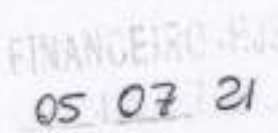
Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF	Data de Emissão
Identificação Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0015-75	25/06/2021
Endereço Rua CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 -		CEP	Data Social Entrada
		68055-000	25/06/2021
Município Belem		UF	hora Saída/Entrada
		PA	08:25:00

Fatura											
UF de destino	Valor	UF de destino	Valor	UF de destino	Valor	UF de destino	Valor	UF de destino	Valor	UF de destino	Valor
001	23/07/2021	3.494,40									

Cálculo dos impostos							
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor Acres. dos Trib. (RPPT)	Valor Total dos Produtos		
3.494,40	244,61	0,00	0,00	647,52	3.494,40		
Valor do Flete	Valor de Seguro	Desconto	Out. Desp. Abatido	Valor do IPI	Valor Desp.	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.494,40	

Transportador / Volumes Transportados			
Razão Social TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS		Frete por Conta C-Remetente(CIF)	Código ANTT
Endereço Rodovia ROD ANHANGUERA (SP-330) S/N		Município Sumare	UF SP
Quantidade	Esporte	Marca	Número de 1,230
1	CAIXA		Peso Bruto 1,230

Dados dos Produtos														
Qty. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM	CT	CFOP	Med.	Quantidade	Un. Unidade	Un. Descont.	Un. Total	Un. Base	Un. ICMS	Un. IPI	Un. Alíq. %	Un. Acres. dos Trib.
2473	CANETA BISTURI MANUAL SC	90180091	210	6102	UN	10.0000	326.4400	0,00	3.244,40	3.244,40	227,11	0,00	7,00	601,10
431	ELETRODO FACA 2.38675481 SC	90180091	210	6102	UN	10.0000	25.0000	0,00	250,00	250,00	17,50	0,00	7,00	18,33

Dados Adicionais	
Informações Complementares I-DOC.EMITIDO PIME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI PERMITE APROVEITAMENTO CREDITO ICMS VALOR R\$ 828,99 CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 18,00% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006. MD5: D3678967B3CA30B9CFBAE73A2348C9C1 Trib. Aprox. R\$ 228,19 Fed - R\$ 419,33 Est - R\$ 0,00 Mun / Foral: IBPT/empresme EF6074 Valor da partilha ICMS da UF Remetente: R\$ 0,00 Valor da partilha ICMS da UF Destino: R\$ 25,00 Valor do FCP UF Destino: R\$ 0,00 III-OC PEDIDO 174048947.1 TRANSPORTADOR FAVOR ACATAR A COTACAO N CPQ-7 10798 R\$ 58,31. A/C CRIS (ALMOXARIFADO/ COMPRAS). TRANSPORTADOR FAVOR ENTREGAR NO ENDEREÇO: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 UMARIZAL, CEP: 68055-000 BELEM/PA. NF vinculada ao DAV n 9250	Informações Adicionais do Fisco 




 Almoxarifado
 RECEBIDO
 DIA 07 HORAS 21

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000010054141818637624760573510000
Data da Operação 21/07/2021 14:56

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 4251
Conta 8000469
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 74.727,12 (Setenta e Quatro Mil e Setecentos e Vinte e Sete Reais e Doze Centavos)
Descrição HOSPITAL DO CORAÇÃO NF's 9689 e 9690 COMP 06-2021

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 21/07/2021
Autenticação 637624762690185451



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

Número da Nota
00009689

Data e Hora da Emissão
06/07/2021 12:13:20

Código de Verificação
8FED.40FE.CB49.717D.03F7.7BCC.570C.9778



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA**
 CPF / CNPJ: **04.290.944/0001-00** Inscrição: **1538884**
 Endereço: **TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **fiscal@gscontadores.com.br** Telefone: **(91) 3084-9016**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
 REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2021
 BANCO CAIXA ECONÔMICA
 CP: 053 AQ: 4251 - CIO: 80546-9

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	EXAMES MÉDICOS DIVERSOS, PACIENTES AMBULATORIAL	1	55.484,00	55.484,00
	HJD - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2015 Valor Bruto R\$ <u>55.484,00</u> ISS <u>2,65</u> % Valor R\$ <u>1.469,31</u> PCC <u>2,65</u> % Valor R\$ <u>1.469,31</u> IR <u>1,5</u> % Valor R\$ <u>832,26</u> INSS <u>0,0000</u> % Valor R\$ <u>0,00</u> Valor Líquido R\$ <u>53.075,33</u> Dt. Lançamento <u>06/07/2021</u> FINANÇEIRO C-C 01011020 - 901. C-C 01011160 - 101. Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Biter INDSH			

PIS (0,6500%): R\$ 360,65	COFINS (3,0000%): R\$ 1.664,52	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 832,26	CSLL (1,0000%): R\$ 554,84
------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 55.484,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 55.484,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 1.664,52
---------------------------------------	-----------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **07/2021**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **Tributável**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E**
 Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**
 Obrigação Tributária: **Normal**

Arildo
COORDENADOR GERAL

Uma Paula
Monteiro



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

Número da Nota
00009690

Data e Hora da Emissão
06/07/2021 12:18:27

Código de Verificação

9C9C.6F9B.5D46.2E32.F493.A243.5A59.36AC



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: HOSPITAL DO CORACAO DO PARA LTDA

CPF / CNPJ: 04.290.944/0001-00

Endereço: TRAVESSA DOM PEDRO I Nº 962 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-100

Município: BELEM

Email: fiscal@gscontadores.com.br

Inscrição 1538884

UF: PA

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

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

Município: BELEM

Email: mara.hjb@indsh.org.br

Inscrição 2677821

UF: PA

Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS
 REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2021
 BANCO CADA ECONÔMICA
 CP: 003 AQ: 4251 - CG: 60046-9

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES PRESTADOS	1	24.140,00	24.140,00
PIS - INDSH Nº Registro Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 24.140,00 ISS 1,5% Valor R\$ 362,10 PCC 4,69% Valor R\$ 1.134,19 IR 1,5% Valor R\$ 362,10 INSS 0,0000% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 22.655,33 Dt. Lançamento 06/07/2021 FINANCEIRO C.C. 01011030 - 901. C.C. 01011160 - 101. Maria Santos Analista Financeiro Hospital São Biter				

PIS (0,6500%):
R\$ 156,91

COFINS (3,0000%):
R\$ 724,20

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

IR (1,5000%):
R\$ 362,10

CSLL (1,0000%):
R\$ 241,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 24.140,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 24.140,00	3,00 %	R\$ 724,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
 Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
 Obrigação Tributária: Normal

Arildo B. da Silva
 COREN-PA 000474927-2/01

João Paulo
 Monteiro

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637624752842360000
Data da Operação	21/07/2021 15:03
Código de Barras	34191120027425278014864732850009786880000141083
Descrição	INJEX NF 1112468
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021061504104578905
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59309302000199
Razão Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
Nome Fantasia	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/07/2021 15:04:06
Valor Nominal	1.410,83
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.410,83 (Um Mil e Quatrocentos e Dez Reais e Oitenta e Três Centavos)
Data da operação	21/07/2021
Autenticação	637624767125662882

RECEBEMOS DE INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

Nº: 111246

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA
Av Comendador Jose Zila, 160 - Distrito Industrial Dr.
Heloíla Silva - Curitiba - SP
19906170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Emitente
1 - Destinatário

Nº: 111246-1

CONTROLE DE FISCAL



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE/

CHAVE DE ACESSO DA NF-e E CONSULTA DE AUTENTICIDADE DO SITE: WWW.ANPS.PRIMEIRA-GEV.GOV.BR

35-2106-59.308.302/0001-99-55-001-000.111.246-167.560.363-3

INSCRIÇÃO ESTADUAL

495044013118

INSC. ESTADUAL DO SUBST.

155513710

CNPJ/CPF

59.309.302/0001-99

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135210628086753 07/06/2021 11:35:34

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

2021-06-07 11:35:00

ENDEREÇO

CONEGO JERONIMO PIMENTAL, 543

BARRIO/DISTRITO

UMARIZAL

CEP

05055000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

2021-06-07 11:35:00

MUNICÍPIO

Belém

FONE/FAX

(91)32393800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA

1ª Venc. 19/07 R\$ 1.410,83 / 2ª Venc. 03/08 R\$ 1.410,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.821,66

VALOR ICMS

154,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.817,38

VALOR FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

IPI

4,28

VALOR TOTAL DA NOTA

2.821,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS

FRETE POR CONTA

0 - SAÍDA
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

95.591.723/0086-08

ENDEREÇO

RODOVIA SP 294, S/N

MUNICÍPIO

MARILIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438110641114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

35

PESO LÍQUIDO

31

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NÚMERO	QTD	UNID	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ACRÉSCIMO	V. TOTAL
52.001.00020	CATETER SEGURANÇA INTRAVENOSO POLIURETANO 20G (1,1X32) ROSA (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (MEDIFLUX)	50183324	100	6156	UN	500,00	1,80	949,95	949,95	17,99	4,00		
52.001.00010	CATETER SEGURANÇA INTRAVENOSO POLIURETANO 22G (0,9X28) AZUL (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (MEDIFLUX)	50183324	100	6108	UN	250,00	1,60	379,98	379,98	15,19	4,00		
51.002.00004	INFUSOR MÚLTIPLO INJEX 2 VIAS LUER SLIP 600 L/003 (CAIXA COM 200) CAIXA MASTER COM 1000	501839013	500	8107	UN	600,00	0,64	383,94	383,94	26,57	7,00		
52.006.00042	EMBALAGEM PARA ESTERILIZAÇÃO BOBINA TERMO SELANTE 250MM X 100M CAIXA COM 3 (ANHUS)	48116329	150	6188	UN	1,00	85,70	85,70	80,03	3,59	4,28	4,00	5,00
51.001.00021	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 300	50183115	900	8107	UN	1.200,00	0,64	527,98	527,98	36,59	7,00		
51.004.00029	TORNEIRA DE 3 VIAS LUER LOCK CAIXA COM 100	50188015	300	8107	UN	700,00	0,70	489,93	489,93	34,29	7,00		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISSQN

VALOR ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

NP 4237-V PEDIDO 17236132.1 Endereço do Emitente: Rua Conago Jeronimo Pimental, 543 96055-000 - BELÉM - Para - PA Valor do ICMS relativo ao Fundo do Combate e Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0, Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 324,73, Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

16 06 21

16/06/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____
620

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637624752842360000
Data da Operação 21/07/2021 14:57

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 3079
Conta 457214
Tipo da Conta Conta Poupança
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 1.080,53 (Um Mil e Oitenta Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Descrição JOAO LOBATO NF 224

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 21/07/2021
Autenticação 637624763423312030



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

Número da Nota

00000224

Data e Hora da Emissão

19/07/2021 07:43:51

Código de Verificação

C7E5.1864.1413.3644.47EB.A942.CAD1.EA26



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JOAO CLAUDIO NERY LOBATO 30072492287
CPF / CNPJ: 27.989.264/0001-76 Inscrição: 2863573
Endereço: TRÊS 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: 23.453.830/0015-76 Inscrição: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA
Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE TRANSPORTE NO PERÍODO DE 12/07/2021 A 15/07/2021.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	1.080,53	1.080,53
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 1.080,53 ISS — % Valor R\$ — PCC — % Valor R\$ — IR — % Valor R\$ — INSS — % Valor R\$ — Valor Líquido R\$ 1.080,53 Dt. lançamento 19/07/2021 FINANCEIRO CC 01033030-1001 Maria Santos Analista Financeiro Hospital John Bitar INDSH				

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.080,53

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 1.080,53		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável MEI
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: Isento/Imune/Fixo
Atividade: 4929902 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE
Serviço: 1601 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIÁRIO, METROVIÁRIO, FERROVIÁRIO E AQUAVIÁRIO DE PASSAGEIROS
Obrigação Tributária: MEI

Nadine Costa
Ass. Diretoria
Matrícula: 646
Assessoria

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637624752842360000
Data da Operação 21/07/2021 14:55

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 756 - BANCO SICOOB S.A.
Agência 4169
Conta 0000078395
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 100,00 (Cem Reais)
Descrição JPR DE SOUZA NF 1031 (PA) À VISTA

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 21/07/2021
Autenticação 637624761989246835

RECEBEMOS DE J P R DE SOUZA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 100,00	NF-e Nº: 000.001.031 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDESH	

J P R DE SOUZA AV PEDRO ALVARES CABRAL, 5226 BELEM TEL/FAX: 9138710141 CEP: 66123000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.001.031 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 8713 7565 9869 0137 5599 1080 0916 3110 4327 7007 Consulte de autenticidade na portal nacional de NF-e www.cda.fazenda.gov.br/nfeportal
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315218025327220 - 20/07/2021 09:24:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 153388994	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 13.798.898/0001-37	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDESH		CNPJ/CNP	DATA DA EMISSÃO 20/07/2021
ENDEREÇO CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	Bairro/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/07/2021
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:24:39

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/07/2021	100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS-ET 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 100,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 23,77
					VALOR TOTAL DA NOTA 100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CNP
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA VARIAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CDG. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM. 3M	ESPEC.	CMF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DEB. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
9900000000	CORREIA 3VX315	4010206	5-102	5-102	PC	1.0000	50,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,77


 Eduardo Silva
 Gerente Adm. e Financeiro
 CRAIPA 15408
 INDESH - Hospital Jean Billa

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2022727	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMISSO POR ME DO RPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALISMO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE 1% E DE IPI, VERSÃO 80-453. Você pagou aproximadamente 23,77% em impostos, sendo: R\$ 6,77 (6,77%) em tributos federais: R\$ 17,00 (17,00%) tributos estaduais: R\$ 14,23 pelos produtos/serviços. Fonte: ISENT - 28.2.A (02/198) - Lei 13.741/2012. Vendedor: 7-IVAN ATYAYDE	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637624752842360000
Data da Operação 21/07/2021 14:59

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1686
Conta 1274996
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 496,00 (Quatrocentos e Noventa e Seis Reais)
Descrição KSB ELETRONICA NF 38607 (PA) À VISTA

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 21/07/2021
Autenticação 637624764396934289

Razões da KSB ELETRONICA EIRELI-EPP de Produtos/Serviços da Nota Fiscal indicada ao Leitor		NFE
Data do Recebimento:	Identificação e Assinatura do Recebedor:	Número: 0038607
		Série: 1

KSB ELETRONICA EIRELI-EPP RUA 13 DE MAIO, 289 - - CAMPINA 55.013-080 - BELEM/PA Telefone: (91)3212-7000		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1 - Entrada 2 - Saída Número: 5538607 Série: 1 Página: 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO: 1521 0705 4527 5400 0104 5500 1000 0386 0710 7560 0492 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da Prefeitura Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 313210025375056 - 2016712021 14:13:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.345.912-2	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS.TRIBUT:	CNPJ: 05.452.754/0001-04	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL JEAN BIFAR		CNPJ/CPF: 23.453.830/0115-75	SUPRANA:	DATA DA EMISSÃO: 20/07/2021
ENDEREÇO: R CONDE JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO: UMARZAL		CSP: 84.655-066	DATA ENT./SAÍDA:	
MUNICÍPIO: BELEM	TELEFONES: 32393800	UF: PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA ENT./SAÍDA:		

FATURA:
A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00
BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 426,00	
VALOR FRETE: 0,00	VALOR SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00	DESP. ACESSÓRIAS: 0,00
VL. APROX. IMP. (FONTE ISPT): 117,33 (23,75%)	VALOR DO IPT: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 486,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL:	RAZÃO SOCIAL CONTRA: 1 - Entrada 2 - Saída
ENDEREÇO:	CÓDIGO ANT:
QUANTIDADE:	PLACA DO VEÍCULO:
ESPÉCIE:	UF:
MARCA:	CNPJ/CPF:
NUMERAÇÃO:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
Código	Descrição	NCM	ST	DPOP	UND.	Quant.	V. Unidade	Total	S. Icms	V. Icms	V. ST	% Icms	T. IPI
78047162823	FONTE ESTABILIZADA 12,5V 10A COMEJA Marca: MCT Ref: 50.1.131	85044038	102	5.102	UN	3,500	110,00	385,00	0,00	0,00		0,00	
0003891	SARJA SMDAL 10A Marca: TRANSOR Ref:	85369990	102	5.102	UN	3,000	10,00	30,00	0,00	0,00		0,00	
0010728	TERMINAL DC/AL 4,5MM A 6,3MM Marca: DECORLUX Ref: TA3481 AM	85089000	102	5.102	UN	36,000	0,70	25,20	0,00	0,00		0,00	
0029111	CONECTOR DERIVACAO FIO 2 POLOS Marca: DECORLUX Ref: CE432E	85369010	102	5.102	UN	36,000	0,50	18,00	0,00	0,00		0,00	
0029114	CONECTOR DERIVACAO FIO 3 POLOS Marca: DECORLUX Ref: CE432E	85369010	102	5.102	UN	36,000	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: AGUARDANDO DEPOSITO ATE O DIA SEGUINTE ANTES DO CANCELAMENTO DA NOTA FISCAL SENDO BRUNO NF KAYLANE - NFE EMITIDA POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO

Handwritten signature and stamp:
 7/15/21
 AVISA

ADIANTAMENTO
 SOLICITANTE *Donatista*
 DATA *21/07/2021*

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000053992466000637624752842360000
Data da Operação	21/07/2021 14:54
Código de Barras	74891121231354960179014715541075486900000050587
Descrição	LUXUS NF 20211288
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021071504744735318
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	21/07/2021 14:55:35
Valor Nominal	505,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 505,87 (Quinhentos e Cinco Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação	21/07/2021
Autenticação	637624761576121097



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20211288	14/07/2021 às 09:57:58	14/07/2021	94067170

PRESTADOR DO SERVIÇO	
Nome ou Razão Social: LUXUS CONSULTORIA & ASSESSORIA LTDA	Telefone: 51 3710 1301
CPF/CNPJ: 19.196.859/0001-46	Inscrição Municipal: 37900
Endereço: RUA DOM PEDRO II, 190, - AMERICANO	CEP: 95900-578
Município/UF: LAJEADO/RS	E-mail: espaco3@espaco3.net

TOMADOR DO SERVIÇO	
Nome ou Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	Telefone: 1136725136
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal:
Endereço: CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, - UMARIZAL	CEP: 64055-000
Município/UF: BELEM/PA	E-mail: FISCAL.HJB@INDSH.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Assessoria e consultoria em telecom "Retenção de impostos federais conforme Lei 10.833/2013 e Decreto 9.580/2018." TELEFONIA FIXA
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 530,55 ISS 2,50% Valor R\$ 13,26 PCC 4,65% Valor R\$ 24,68 IR 0,00% Valor R\$ 0,00 INSS 0,00% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 505,87 D.L. lançamento 14/07/2021 FINANCEIRO C.C. 01033150-1001 Maris Santos Analista Financeiro Hospital São Biter INDSH Ano Paulo Monteiros

CNAE Fiscal: Atividades de consultoria em gestão empresarial
Item da Lista de Serviços: 17.01 - 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise,
Natureza da Operação: [5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte
Município da Prestação de Serviço: LAJEADO
Construção Civil:
Matrícula CEI:
Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL					
Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota	
R\$ 530,55	(+) R\$ 0,00	(-) R\$ 24,68	(-) R\$ 0,00	(=)	R\$ 505,87
CÁLCULO DO ISS					
Valor dos Serviços	Descontos	Descontos Incondicionáveis	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 530,55	(+) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	(=) R\$ 530,55	(x) 2,50 %	(=) R\$ 13,26

OBSERVAÇÕES
Retenções: PIS: R\$ 3,45; COFINS: R\$ 15,92; CSLL: R\$ 5,31; IRRF: R\$ 0,00; INSS: R\$ 0,00; Outras Retenções: R\$ 0,00

Reemissão de Comprovante

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

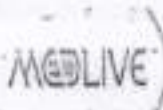
Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637624752842360000
Data da Operação 21/07/2021 15:11
Código de Barras 74891121150262212001802007481001786690003730000
Descrição MED CARE NF 40360
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto 2021062401303631563
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 21/07/2021 15:12:49
Valor Nominal 37.300,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 37.300,00 (Trinta e Sete Mil e Trezentos Reais)
Data da operação 21/07/2021
Autenticação 637624771961922372

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637624752842360000
Data da Operação	21/07/2021 15:16
Código de Barras	00190000090313017700300212448179586900000114370
Descrição	MEDILAR NF 656177
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021062500337103375
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/07/2021 15:17:31
Valor Nominal	1.143,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.143,70 (Um Mil e Cento e Quarenta e Três Reais e Setenta Centavos)
Data da operação	21/07/2021
Autenticação	637624774712709137



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

RUA NORBERTO OTTO WILD, 488
IMBIAZANTE Cep: 8888-000
VERA CRUZ-RS
Fone: 55213187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO ALZAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N.º 000656177
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4321 0607 7522 3600 0123 5500 1000 6561 7711 0009 6594

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

ENDOS DE MIRC. ADQUIRIDAS EOU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VENDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210127046197 25/05/2021 14:08:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
540020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
157442454

CNPJ
07.752.236/0001-23

ESTABELECIMENTO/REMITENTE

RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

ENDEREÇO

R. CONDOM. JERONIMO PIMENTEL, 543

BARRIO/DISTRITO

UMARIZAL

CEP

65031-000

DATA DE EMISSÃO

23/05/2021

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

BELEM

FONE/FAX

9133332800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ATIVIDADE

101

13/07/2021

1.143,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.143,70

VALOR DO ICMS

75,96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.143,70

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.143,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA LSTV EIRELI

ENDEREÇO

R. BARONESSA DE BELA VISTA, 122

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148322328110

CNPJ/CPF

07.955.244/0001-71

QUANTIDADE

2

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,000

PESO LÍQUIDO

3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NOM/RI	QTD	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	ICMS	VICMS	VITE	ALICMS	ALPI
01123	CANULA TRAQUEOSTOMIA N.9.0 COM BALAO (CUFF) SOLIDOR LOTE: 39630111 - DT. VALID: 30/11/25 - COD. PROD. FABR.: 332 - REG. M. S.: 0 010369440189 - FABRICANTE: LAMEDID CO MERCIAL E SERVICOS LTDA	90183920	200	6108	UN	1,00	18,35000	36,70	36,70	1,43	0,00	4,00%	0,00%
11289	INDICADOR QUMICO BOWEN DICK 00135 PAC OTE TESTE C/06 CX C/50 3M COMPLY LOTE: 202210CE - DT. VALID: 05/06/23 - COD. PROD. FABR.: HB004157333 - REG. M. S.: 0000000500 - FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA	38220090	000	6108	UN	30,00	56,90000	1.107,00	1.107,00	77,45	0,00	7,00%	0,00%

FINANCEIRO - RJ
07 07 21

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210127046197

Vendedor: PAULO HENRIQUE RODRIGUES ELESSAO

ID 175331583.1

Protocolo: 396874

ISENÇÃO ICMS CONF. LIVRO 1, ART. 9, INCISO XCIV, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS

01/99 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 359,10 (31,40%) Fente: (BPT) 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\$ 115,47, Valor do ICMS Interestadual para a UF do

remetente: R\$ 0.

Prezado Cliente,

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
descrita no verso do conhecimento de frete.

**ALMOXARIFADO
RECEBIDO**

DIA ____ HORA ____

RESERVADO AO FISCO

Paulo Henrique Rodrigues Elessao
Ass. Gerente Geral
Fiscal de Arrecadação
02/07/21

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637624752842360000
Data da Operação	21/07/2021 15:15
Código de Barras	00190000090313017700300212449177186900000589400
Descrição	MEDILAR NF 656184
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021062501337300647
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/07/2021 15:17:01
Valor Nominal	5.894,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 5.894,00 (Cinco Mil e Oitocentos e Noventa e Quatro Reais)
Data da operação	21/07/2021
Autenticação	637624774408020949


**MEYLAR IMPORT E DISTR. DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ES SA**

 RUA NORBERTO OTTO WELB 439
 MIGRANTE Cx04089-004
 VERA CRUZ/MS
 Fone: 33517187600 Fax: 33-33-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

 N. 008436134
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 0607 7522 3600 0123 5500 1000 6561 8411 0024 2307

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210127055629 25/06/2021 14:14:42-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIS. 137442454	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	CNPJ/CPF 23.453.890/0015-75
ENDEREÇO R. CONDE JERONIMO PIMENTEL, 343	BARRIO/DISTRITO UNARIZAL
MUNICÍPIO BELEM	CEP 66035-000
FONE/FAX 0132393800	INSCRIÇÃO ESTADUAL
UF PA	DATA EMISSÃO 25/06/2021
FATURA 001 33/07/2021 3.894,00	DATA ENTRADA/SAÍDA
	HORA ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.894,00	VALOR DO ICMS 412,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.894,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.894,00

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADORAS					
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA LSTV EIRELI	FRETE POR CONTA 0-DEBENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.955.244/0001-77
ENDEREÇO R. BARONessa DE BELA VISTA, 122	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148322326110		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,000	PESO LÍQUIDO 2,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NOM/SH	QTD	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VTICMS	VTIPI	ALICMS	ALPI
13361	NOREPENSPRINA 330G 4ML (2MG/ML) 50 AMP HIPOLABOR NORADREX LOTE: AB-030/21 - DT.VALID: 28/02/23 R registro do Senado Federal nº 13/12, N uniao da FCI 43146374-7979-4568-0RDA-8 391786PD846 - COD.PROD.FABR: 100100 64 - RBO, M. S.: 1134300660029 - PA BRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30044950	300	6108	AM	200,00	8,42000	1.684,00	1.684,00	117,88	0,00	7,00%	0,00%
13361	NOREPENSPRINA 330G 4ML (2MG/ML) 50 AMP HIPOLABOR NORADREX LOTE: AB-030/21 - DT.VALID: 30/04/23 R registro do Senado Federal nº 13/12, N uniao da FCI 14152776-9AD1-4473-BCF8-6 636CEP29238 - COD.PROD.FABR: 100100 64 - RBO, M. S.: 1134300660029 - PA BRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30044950	300	6108	AM	500,00	8,42000	4.210,00	4.210,00	294,70	0,00	7,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143210127055629 Vendedor: DEBORA EDUARDA PUTZKE ID 175329427.1 Pedido(n): 394878 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate e Pobreza - PCF da UF de destino: R\$ 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 589,40. Valor do ICMS Interestadual para a UF de origem: R\$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medlar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medlar (31-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO ALMOXARIFADO RECEBIDO HORA 02/07/21 DIA

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637624752842360000
Data da Operação 21/07/2021 14:57

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 3205
Conta 0000294500
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 3.130,00 (Três Mil e Cento e Trinta Reais)
Descrição R C RADIOPROTECAO NF 22

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 21/07/2021
Autenticação 637624763075030050



PREFEITURA DO
RECIFE
SECRETARIA DE FINANÇAS

NFSE

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000022

Data e Hora de Emissão

10/05/2021 15:37:01

Código de Verificação

2GLT-BPKD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 41.543.331/0001-27

Inscrição Municipal: 714.161-0

Nome/Razão Social: R C RADIOPROTECAO LTDA

Endereço: RUA RIBEIRO DE BRITO 573, SALA 0103 CTR COMERCIAL GUARAR - BOA VIAGEM - CEP: 61021-310

Município: Recife

UF: PE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL JEAN BITAR

CPF/CNPJ: 23.463.830/0016-75

Inscrição Municipal: ---

Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel - Umarizal - CEP: 66055-000

Município: Belém

UF: PA E-mail: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

7 UNI TESTE DE INTEGRIDADE EPI (5 UNI AVENTAL, 1UNI PROTETOR TIREOIDE) MEMORIAL DESCRITIVO DE PROTEÇÃO RADIOLOGICA TREINAMENTO PARA OS COLABORADORES DO RAO X E ASSISTENCIAIS, 4 UNI CONTROLE DE QUALIDADE (1 RAO X FIXO, 1 RAO X MOVEL, 1 ULTRASON, 1 ARCO CIRURGICO. NOTA 2/2

Entrega
Cristiana Sena
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INDSH

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRAFA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.130,00

Código da Atividade Prestada

7120100 - TESTES E ANÁLISES TÉCNICAS

17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Deduções (R\$)	Desconto Incend. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	3.130,00	6,00%	186,60	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respeito nas Leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2021.
- Esta NFS-e não gera crédito.

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R\$ 3.130,00
PCC = % Valor R\$ -
IR = % Valor R\$ -
INSS = % Valor R\$ -
Valor Líquido R\$ 3.130,00
Dt. lançamento 10/05/2021

Wandia
Cristina Reis
Téc. em Segurança do Trabalho
Hospital Jean Bitar
SRT/PA 000373.1-PA - CREA/PA 236/93-PA

Concluido.

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637624752842360000
Data da Operação 21/07/2021 15:13
Código de Barras 23791396099131174000443000817908286900000414000
Descrição RCA DIST. NF 2952
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 2021070202498013218
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 26543386000171
Razão Social RCA DIST DE PRODUTOS HOSPITALARES
Nome Fantasia HOSPITALAB
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUM IND
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/07/2021 15:14:11
Valor Nominal 4.140,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.140,00 (Quatro Mil e Cento e Quarenta Reais)
Data da operação 21/07/2021
Autenticação 637624772749892958

RECEBIMOS DE RCA DIST. DE PROD. HOSP. E COM. DE EQUIP. DE INFORM. EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 4.140,00	NF-e Nº: 000.002.952 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	

 RCA DISTRIBUIDORA RCA DIST. DE PROD. HOSP. E COM. DE EQUIP. DE INFORM. EIRELI CONJ. CIDADE NOVA IV, TV. WE-SL 141 COQUEIRO, ANANINDEUA, PA CEP: 67133-000 TEL/FAX: 913270677	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.002.952 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 1521 0626 5433 8800 8171 5500 1000 0020 5210 0001 4656
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315310021710193 - 23/06/2021 15:11:12
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CNPJ 26.543.386/0001-71
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155433784	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBSIDIATÁRIA	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 23/06/2021
ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAHIA/DISTRITO UMARIZAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/06/2021
MUNICÍPIO BELEM		CEP 66055-000	HORA DE SAÍDA 15:10:10
FONE/FAX (11) 3672-3136		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA		
Número 001	Data Veto 23/06/2021	Valor 4.140,00

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 4.140,00		VALOR DO ICMS 703,80		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.140,00
VALOR DO PRETE 0,00	VALOR DO ACERTO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.140,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL RCA				PRETE POR CONTA 0 - Emissor	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF PA	CNPJ/CPF 26.543.386/0001-71
ENDEREÇO CONJ. CIDADE NOVA IV, TV. WE-51				MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 155433784	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COO. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NÚM. DE	EST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PAGAR ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0000014	CALÇA OPERACIONAL O ELASTICO BEOS LT. 23523232 Vlt. 06/20	4030000	0 00	3102	UN	46,00	36,1100	1.654,00	1.654,00	281,52	0,00	17,00	0,00
0000030	CAMISA OPERACIONAL OGGOLA E NANGA CLRTA-BEOS LT. 459402 Vlt. 06/20	6332900	0 00	5102	UN	46,00	34,0200	1.564,00	1.564,00	422,28	0,00	17,00	0,00

Francine Costa
23.06.21.

24 06 21

ADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -011- DEPOSITO BARRILHA R\$ 4.140,00 -0001-003-PAZ, AGENCIA: 126, D/D: 072350-9 -0001-003-PAZ, AGENCIA: 126, D/D: 072350-9 -0001-003-PAZ, AGENCIA: 126, D/D: 072350-9	RESERVADO AO FISCO

▶ Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1BJ0000053992466000637624752842360000
Data da Operação	21/07/2021 14:50
Código de Barras	00190000090304150509450021076174186900000003953
Descrição	REGISTRO CRA FRANCIELE LIMA
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021072005842532362
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4711149000130
Razão Social	CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRACAO , PARA.AMAPA
Nome Fantasia	CONSELHO REGIONAL DE ADMINISTRACAO , PAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	87465744253
Nome do Pagador	FRANCIELE PINHEIRO DE LIMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/07/2021 14:51:22
Valor Nominal	39,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 39,53 (Trinta e Nove Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data da operação	21/07/2021
Autenticação	637624759025491025

Pagador

FRANCIELE PINHEIRO DE LIMA
PASSAGEM TRES IRMAOS, N 56 A - MARCO
66095-612 - Belém / PA

CPF/CNPJ do Pagador
874.657.442-53
Belém - PA

Detalhamento

Cota única

Tipo de débito / Ano	Valor devido	Multa	Juros	At. Monetária	Amortizado	Situação DA	DT. Execução
REGISTRO RCA PF [2021]	39,53	0,00	0,00	0,00	100,00%	Não lançado	

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

Emitido em 20/07/2021 às 15:20 por ELIZANGELA DE JESUS SANTOS SILVA

Beneficiário Conselho Regional de Administração do Pará - Travessa Quintino Bocaiuva, N° 2301 - Sala 2303 - CREMAÇÃO - Belém - PA - CEP: 66045315				CPF/CNPJ 04.711.149/0001-30
Data do Documento 20/07/2021	Nr. do Documento 15967	Especie DOC RC	Aceite N	Data do Processamento 20/07/2021
Uso do Banco Carteira	17	Especie moeda R\$	Outra moeda	Valor

Vencimento	23/07/2021
Agência/Código Beneficiário	1674-8/639348-9
Nosso Número	30415050950021076
(=) Valor do Documento	39,53
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Juros/Taxa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Corrido	

Autenticação Mecânica - Via do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO.

Beneficiário Conselho Regional de Administração do Pará - Travessa Quintino Bocaiuva, N° 2301 - Sala 2303 - CREMAÇÃO - Belém - PA - CEP: 66045315				CPF/CNPJ 04.711.149/0001-30
Data do Documento 20/07/2021	Nr. do Documento 15967	Especie DOC RC	Aceite N	Data do Processamento 20/07/2021
Uso do Banco Carteira	17	Especie moeda R\$	Outra moeda	Valor

Instruções (Tarefa de Responsabilidade do Beneficiário):

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

FINANCEIRO - HJB
21 / 07 / 2021
C-C 01038240

Vencimento	23/07/2021
Agência/Código Beneficiário	1674-8/639348-9
Nosso Número	30415050950021076
(=) Valor do Documento	39,53
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções/Abatimento	
(+) Montante/Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Corrido	

Pagador

FRANCIELE PINHEIRO DE LIMA
PASSAGEM TRES IRMAOS, N 56 A - MARCO
66095-612 - Belém / PA

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

CPF/CNPJ do Pagador
874.657.442-53
Belém - PA

CPF/CNPJ

Beneficiário/Analista:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRAJPA15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

640

Franciele Lima
Supervisora de SHUSPR
Hospital Jean Bitar
INDSH

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1B10000053992466000637624752842360000
Data da Operação	21/07/2021 15:12
Código de Barras	03399761517600000002666153501011986890000009425
Descrição	SAPRA NF 276722 COMP 05-2021
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021062204262956505
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	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
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	21/07/2021 15:13:26
Valor Nominal	94,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 94,25 (Noventa e Quatro Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	21/07/2021
Autenticação	637624772253642674

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da Nota
			276722
			Data e Hora de Emissão
	22/08/2021 07:48:03	Código de Verificação	
Código Verificação RPS	Série	E0UQ72N14	
277535	A		

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.810/0001-39	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ACESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA Cid Silva César 600, Parque Santa Felícia Jardim, CEP: 13562-400		Telefone: 33622700
Município:	São Carlos	UF:	SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	23.453.030/0015-75	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	INST NACIONAL DE DESENV SOC HUMANO-INDSH		
Endereço:	RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL nº 543, UMARIZAL, CEP: 88055-000		Telefone:
Município:	Beim	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: 2021-06-22

Qtd.: 5 MF V1. Unit.: R\$ 18,85 Cod.: 20012 Vencimento: 22/07/2021 IE: ISENTO
 SERVIÇO DE DGSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 01/08/2020 a 31/07/2021
 PANC, 10/12/MAI/2021
 4. ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
 O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE RECIBO DE COBRANÇA SANTANDER.
 Empresa tributada pelo lucro presumido.
 Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessação de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
 Tributos aproximados: R\$ 12,68 (13,45%) Federal e R\$ 3,85 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 16,53.
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO
 IRRF: não retenção 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

94,25

Valor Líquido da Nota (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota %	Valor do ISS (R\$)	ISS a Reter (R\$)
94,25	94,25	2,00	1,89	() Sim (X) Não

HJB - INDSH
 Nº Contrato Gestão 002/2016
 Valor Bruto R\$ 94,25
 ISS - % Valor R\$ -
 PCC - % Valor R\$ -
 IR - % Valor R\$ -
 INSS - % Valor R\$ -
 Valor Líquido R\$ 90,25
 Dt. lançamento

Viviane Costa
 Contadora
 CRC/PA 013815/O-7

Opção Simples Nacional

2 - Não

Enfa Maria Maia
 Coordenadora SAOT
 Hospital Jean Bizar/INDSH

Andréia de Paula
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jean Bizar

C.C.05011160 -100%

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637624752842360000
Data da Operação 21/07/2021 15:00

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 22
Conta 3675
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 2.535,00 (Dois Mil e Quinhentos e Trinta e Cinco Reais)
Descrição SISTECON NF 63 (PA) À VISTA

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 21/07/2021
Autenticação 637624765102534033

RECEBEMOS DE SISTECON OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.535,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL JEAN BITAR - Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543 Umarizal BELEM-PA

NF-e

Nº. 000.000.063
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



RUA SENADOR MANOEL BARATA, 1173 - SALAS 102,104 e 106
REDUTO - 66053-320
BELEM - PA Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.063
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

1521 0768 5281 4700 0160 5500 1000 0000 6310 8065 4110

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

315210025283038 - 19/07/2021 19:44:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercaderia

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152583548

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.528.147/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL JEAN BITAR

INSCRIÇÃO

Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543

MUNICÍPIO

BELEM

BAIRRO / DISTRITO

Umarizal

CEP

66055-000

UF

PA

PHONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

19/07/2021

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

FATURA / PAGAMENTO

Pagamento (1): À Vista - Depósito Bancário - R\$ 2.535,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO II	VALOR TOTAL PRODUTOS
2.535,00	430,95	0,00	0,00	0,00	2.535,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.535,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PREÇO BRUTO

PREÇO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/EST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	SCALE ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
4786	RELE TERMICO TRIPOLAR DE 21 A 38A, 220V	85364900	000	5102	UN	3.0000	280,00	1.140,00	1.140,00	192,99	17,00		
1914	RELE SOBRECARGA SIEMENS SIRIUS 17-22A	85364900	000	5102	UN	2.0000	465,00	1.395,00	1.395,00	237,17	17,00		

Handwritten signature
Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INCSH - Hospital Jean Bitar

Kley Grekas
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Bitar
INCSH - Hospital Jean Bitar
Avisar

ADIANTAMENTO

SOLICITANTE *Handwritten signature*

DATA 21, 07, 2021

RETENÇÃO DE TRIBUTOS

BASE CALC. DO IRRF	VALOR DO IRRF	BASE CALC. PREV. SOCIAL	VALOR PREV. SOCIAL	CSLL RETIDO	PIS RETIDO	COPOM RETIDO
2.535,00	38,03					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DADOS BANCÁRIOS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL: AG: 0022 CONTA CORRENTE: 367-5
VENCIMENTO: À VISTA
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 805,88 (Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000053992466000637624752842360000
Data da Operação 21/07/2021 15:13

Código de Barras 23790026099117900001207039379107686900000083887
Descrição WHITE MARTINS NF 15830
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 2021062600348357638
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 34597955000190
Razão Social WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 21/07/2021 15:14:50
Valor Nominal 838,87
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 838,87 (Oitocentos e Trinta e Oito Reais e Oitenta e Sete Centavos)
Data da operação 21/07/2021
Autenticação 637624773093643486

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637624752842360000
Data da Operação 21/07/2021 14:58

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Titular INDSH P - I - J B - PROVIS
Agência 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta 000433338-1

Valor R\$ 90.000,00 (Noventa Mil Reais)
Descrição TRANSF. P CC PROVISÃO COMP 06-2021
Autenticação 637624763779406370

Emitido em terça-feira, 3 de agosto de 2021 às 15:42

Assunto: **Possible Spam : Provisão - HJB - 06/2021**
 De: Viviane Costa <viviane.costa@indsh.org.br>
 Para: <eduardo.hjb@indsh.org.br>
 Cc: <giovani.hjb@indsh.org.br>, 'financeiro hjb' <financeiro.hjb@indsh.org.br>, <financeiro1.hjb@indsh.org.br>
 Data: 13/07/2021 15:50



Bom tarde!

Prezados,

Segue abaixo a provisão referente ao mês 06/2021.

PROVISÕES INDSH					
Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
06/2021	1.522.834,98	160.905,35	206.766,50	1.568.696,13	45.861,15

*Transferir R\$ 90.000,00
c/c Provisão*

Viviane da Costa Conceição
 Contadora

Marie Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Biter
 INDSH

De: Viviane Costa [mailto:viviane.costa@indsh.org.br]
 Enviada em: quarta-feira, 16 de junho de 2021 11:59
 Para: 'eduardo.hjb@indsh.org.br'
 Cc: 'giovani.hjb@indsh.org.br'; 'financeiro hjb'; 'financeiro1.hjb@indsh.org.br'
 Assunto: Provisão - HJB - 05/2021

*008.0015
 C.C. 433338-1*

Bom dia!

Prezados,

Segue abaixo a provisão referente ao mês 05/2021.

PROVISÕES INDSH					
Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
	1.520.432,60	160.216,45	162.618,83	1.522.834,98	2.402,38

Viviane da Costa Conceição
 Contadora

De: Viviane Costa [mailto:viviane.costa@indsh.org.br]
 Enviada em: segunda-feira, 12 de abril de 2021 11:54
 Para: 'rodrigo.hjb@indsh.org.br'
 Cc: 'giovani.hjb@indsh.org.br'; 'financeiro hjb'; 'financeiro1.hjb@indsh.org.br'
 Assunto: Provisão - HJB - 03/2021

Bom Tarde!

Prezados,

Segue abaixo a provisão referente ao mês 03/2021.

PROVISÕES INDSH					
Unidades	SALDO ANTERIOR	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO ATUAL	VALOR A PAGAR
HJB	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
	1.257.761,88	66.710,16	239.528,54	1.430.680,26	172.918,38

Viviane da Costa Conceição
 Contadora

De: Viviane Costa [mailto:viviane.costa@indsh.org.br]
 Enviada em: segunda-feira, 15 de março de 2021 17:01
 Para: 'rodrigo.hjb@indsh.org.br'
 Cc: 'giovani.hjb@indsh.org.br'; 'financeiro hjb'; 'financeiro1.hjb@indsh.org.br'
 Assunto: Provisão - HJB - 02/2021

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E							
45	CFLS SERVIÇOS MEDICOS	CFLS SEVIÇOS MÉDICOS	2818642100	77,158.77 <i>OK</i>	37	49	5355320
44	CIRURGICOES	CIRUGIOES ASSOCIADOS PARÁ LTDA	2495966700	197,085.00	1	2946	591211
41	HAUTES & MAUES	HAUTER MAÜES	2475823400	2,815.50	748	2001	593
40	JB CLINICOS ASSOCIADOS	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	2468593400	145,828.32 <i>OK</i>	37	49	4237854
39	LAGE E RABELO -	LAGE & RABELO	2236878300	6,560.00	237	6718	86365
35	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	2424962800	81,765.00	1	4995	63517
123	LS NORTE ASSIST MEDICA	LS NORTE ASSIST MEDICA	3004992600	6,569.50	33	1584	130013000
124	LUAGIL SERVIÇOS	LUAGIL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2336778000	2,627.80	341	6325	246319
125	BRANCALHÃO CHAVES &	BRANCALHÃO CHAVES & KEUFFER	1215745700	91,778.17	341	2939	19309
210	GUILHERME S MACHADO	GUILHERME S MACHADO	3174643000	88,717.40	1	2946	634301
209	SMIL SERVIÇOS LTDA	SMIL SERVIÇOS LTDA	0579611000	127,091.67	1	1686	379666
207	ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA	3778241100	31,500.00	341	6325	469036
208	QUALIMED ASSESSORIA E	QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS	2677032400	12,200.50	237	5592	493295

TOTAL DE VALORES: 870.697.63

TOTAL DE CRÉDITOS: 13

TOTAL GERAL DOS VALORES: 870.697.63

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 13

21/07

Belém, 21 de julho 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0007/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO MÉDICO COMP 06-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R\$ 870.697,63** (Oitocentos e setenta mil, seiscentos e noventa e sete reais e sessenta e três centavos).

Atenciosamente,


Adm. C/16014/2021
Direção Executiva
HOSPITAL Jean Bitar
Giovani Merenda


Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PB-15486
INDSH - Hospital Jean Bitar
Eduardo P. da Silva

R\$ 223.987,09



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

Número da Nota
00002088

Data e Hora da Emissão
25/06/2021 17:53:30

Código de Verificação
SBEI.398A.AF61.CM49.9337.294F.E191.D023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **CFL SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES SS LTDA**
 CPF / CNPJ: **28.186.421/0001-78** Inscrição: **2874235**
 Endereço: **AVENIDA SENADOR LEMOS Nº 791 LOFT 2202 EDIF SINTESE PLAZA BAIRRO**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **liliandalbuquerque@yahoo.com.br** Telefone: **(91) 8054-8888**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **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/2021
 DADOS BANCÁRIOS:
 BANPARA
 AG: 0046
 C/C: 535592-6

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	CONSULTA MÉDICAS EM ENDOCRINOLOGIA	1.000	45,00	45.000,00
SIM	LAUDO EXAME MAPA	20	57,00	1.140,00
SIM	HOLTER DE GLICEMIA	10	357,80	3.578,00
SIM	TESTE FUNCIONAL	1	3.000,00	3.000,00
SIM	COORDENAÇÃO ASSISTENCIAL DO CEDEPA	1	22.000,00	22.000,00
SIM	COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA/ ENFERMAGEM DO CEDEPA	1	7.500,00	7.500,00

HJB - INDSH
 N° Contrato Gestão 002/2016
 Valor Bruto R\$ 86.215,00
 ISS — % Valor R\$ —
 PCC 4,65 % Valor R\$ 3.989,00
 IR 1,5 % Valor R\$ 1.293,22
 INSS — % Valor R\$ —
 Valor Líquido R\$ 77.156,78
 Dt. Lançamento 25/06/2021
 FINANCEIRO 6-6 01011020 - 99,21
6-6 01011150 - 5171

Eduardo Silva
 Gerente Adm. e Financeiro
 CRA/PA 15408
 INDSH - Hospital Jean Dille

PIS (0,6500%): R\$ 534,40	COFINS (3,0000%): R\$ 2.466,45	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 1.233,22	CSLL (1,0000%): R\$ 822,15
------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 82.215,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 82.215,00	Aliquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 2.466,45
---------------------------------------	-----------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **06/2021**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **Tributável**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **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**

Marin Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Dille
 INDSH

Ana Paula Montenegro



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

Número da Nota

00000189

Data e Hora da Emissão

16/06/2021 11:30:30

Código de Verificação

8755.5880.8653.8AC1.FB79.C693.DA02.4C26



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: JB CLINICOS ASSOCIADOS LTDA

CPF / CNPJ: 24.685.934/0001-72

Endereço:

Município: BELEM

Email:

Inscrição

2695990

CEP 66055-080

UF:

PA

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

Endereço:

Município: BELEM

Email: selma@indsh.org.br

Inscrição

2677821

CEP 66055-000

UF:

PA

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 01/15/2020. NF REFERENTE A
 COMPETÊNCIA 05/2021
 DADOS PARA DEPOSITO:
 BANCO DO ESTADO DO PARÁ S.A Nº 037
 AG. 049
 CONTA 423788-4

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA E ESPECIALIZADA	1	156.450,00	156.450,00
H.B. - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 156.450,00 ISS 3% Valor R\$ 4.693,50 PCC 4,65% Valor R\$ 7.274,93 IR 2,5% Valor R\$ 2.396,75 INSS 1% Valor R\$ 1.564,50 Valor Líquido R\$ 146.520,33 Dt. Lançamento: 16/06/2021 Viviane Costa Contadora CRC/PA 013815/O-3 Eduardo Silva Gerente Adm. e Financeiro CRA/PA 15408 INDSH - Hospital Jean Bitar C.C. 010 112 00 - 30% C.C. 010 110 20 - 70%				

PIS (0,6500%):
R\$ 1.016,93

COFINS (3,0000%):
R\$ 4.693,50

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

IR (1,5000%):
R\$ 2.346,75

CSLL (1,0000%):
R\$ 1.564,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 156.450,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 156.450,00	3,00 %	R\$ 4.693,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Obrigação Tributária: Normal

Andreia de Paula
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 22/07/2021

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637625666914360000
Data da Operação 22/07/2021 16:05

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Banco Destino 237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência 0327
Conta 0000099171
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 200,00 (Duzentos Reais)
Descrição F ARAUJO NF 5056 (PA) À VISTA

ATENÇÃO

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

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

Data da operação 22/07/2021
Autenticação 637625668264925231

RECEBIMOS DE F. ARAUJO COMERCIO DE INFORMATICA EIRELI, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		N° Venda: 0100155000005056 Valor NF: 200,00	CNF/RS: _____ NF-e N°: 000005056 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	ASSINATURA DO RECEBEDOR: 04335-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		

	F ARAUJO COMERCIO DE INFORMATICA EIRELI TRAV: FRUTUOSO GUIMARAES, 110, CAMPINA, BELÉM/PA, CEP: 66013010, Fone: 9132125129	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N°: 000005056 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 1521.0724.3953.7000.0133.3500.1000.0050.5619.0705.7046 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210025254768 19/07/2021 17:13:58
--	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO venda		INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.518.470-9		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 24.395.370/0001-33	
-------------------------------	--	------------------------------------	--	--------------------------------------	--	----------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -		CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 19/07/2021
--	--	----------------------------------	-------------------------------

ENDEREÇO R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		CIDADE / ESTADO UMARIZAL	CEP 66055000	DATA ENTRADA/SAÍDA 19/07/2021
---	--	-----------------------------	-----------------	----------------------------------

MUNICÍPIO BELÉM	FORMA / FASE	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:11
--------------------	--------------	----------	--------------------	------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS 200,00	VALOR DO ICMS 34,00	BASE CÁLC. IONS ST 0,00	VALOR IONS ST 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 200,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCUOTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		PRETE POR TONELADA 1 - TRANSPORTE 2 - SEM FRETE 1	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	VEICULO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	QUANTIDADE	UNIDADE	V. TOTAL	S.O. ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQUOTAS	ICMS	IPI
01099	ALCOOL ISOPROPILICO CIA/INDUSTRIAL 900G	200	ML	4,00	42,00	148,00	148,00	29,56	0,00	17,00
01099	ALICATE PREENHA TERM. ELETRONICO SIGMA 2K-401 214038	200	UN	1,00	32,00	32,00	32,00	5,44	0,00	17,00

22/07

PAGO

28/07/21

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15408
INDSH - Hospital Jean Biter

ALMOXARIFADO RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

Andra de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Biter
INDSH

Anderson Luis dos Santos
Aux. Almoarifado
Hospital Jean Biter
INDSH
27/07/21.

Kisy Arantes
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Biter
INDSH

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados bancários: Banco Bradesco Ag. 0327-1 C/c. 9917-1 F. Araújo Comercio de Informática Eireli	RESERVAÇÃO AO FISCO

Belém-PA, 19 de julho de 2021.

DE: Eduardo Pereira e Giovani Merenda - Hospital Jean Bitar

P/: Maria Silvia 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 2021 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R\$ 597,79 (Quinhentos e noventa e sete reais e setenta e nove centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Administrativo
CRAPPA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Adm. Giovani Merenda
Gerente Executivo
CRAPPA - 15434
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Beneficiários)

MultiServ
Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] 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: 2021/07
Data Prevista: 22/07/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 597,79

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

Obs₁: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

19/07/2021 10:45:41

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Belém, 21 de julho 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0007/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindala – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO MÉDICO COMP 06-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R\$ 870.697,63** (Oitocentos e setenta mil, seiscentos e noventa e sete reais e sessenta e três centavos).

Atenciosamente,


Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 15486
HJB - Hospital Jean Bitar
Giovani Merenda


Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15486
INDSH - Hospital Jean Bitar
Eduardo P. da Silva



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Consignatários)

MultiServ
Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] 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 38
Referência: 2021/07
Data Prevista: 22/07/2021
Total de Registros: 13
Total dos Créditos: 870.697,63

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

IMPORTANTE: Envie esta "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

21/07/2021 10:49:48

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E							
45	CFLL SERVIÇOS MEDICOS	CFLL SEVIÇOS MÉDICOS	2818842100	77,158.77	37	49	5355320
44	CIRURGIOS	CIRUGIÕES ASSOCIADOS PARA LTDA	2495988700	197,065.00	OK 1	2946	591211
41	HAUTES & MAUES	HAUTER MAÜES	2475823400	2,815.50	OK 748	2001	993
40	JB CLINICOS ASSOCIADOS	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	2488593400	146,828.32	37	49	4237854
38	LAGE E RABELO -	LAGE & RABELO	2236878300	8,560.00	OK 237	6718	86355
35	S C M SERVIÇOS	S.C.M SERVIÇOS MEDICOS	2424962900	81,765.00	OK 1	4995	63517
123	LS NORTE ASSIST MEDICA	LS NORTE ASSIST MEDICA	3004982600	6,568.50	OK 33	1584	130013000
124	LUAGIL SERVIÇOS	LUAGIL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2336778000	2,827.80	OK 341	6325	246319
125	BRANCALHÃO CHAVES &	BRANCALHÃO CHAVES & KEUFFER	1215745700	91,778.17	OK 341	2939	19309
210	GUILHERME S MACHADO	GUILHERME S MACHADO	3174843000	86,717.40	OK 1	2946	634301
208	SMIL SERVIÇOS LTDA	SMIL SERVIÇOS LTDA	0578611000	127,091.67	OK 1	1886	378666
207	ENDOCRINOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA	3778241100	31,500.00	OK 341	6325	469036
206	QUALIMED ASSESSORIA E	QUALIMED ASSESSORIA E SERVIÇOS	2677032400	12,200.50	OK 237	5592	493295

TOTAL DE VALORES: 870,697.63

TOTAL DE CRÉDITOS: 13

TOTAL GERAL DOS VALORES: 870,697.63

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 13

CONTROLE DE SERVIÇOS MÉDICOS - CT (JUNHO 2021)

ATUALIZADO: 01/02/2020

Nº	FONECEDOR	NF.	Nº	EMIÇÃO	COMP.	SERVIÇOS	VALOR	VL.BRUTO	VL.LÍQUIDO
1	CFL SERVIÇOS MÉDICOS	NF	2088	25/05/2021	06/2021	ENDOCRINOLOGISTA	FIXO	82.215,00	R\$ 77.158,77
2	CIRURGIAS ASSOCIADOS PARA LT	NF	94	30/05/2021	06/2021	CONSULTA E CIRURGIA	FIXO	210.000,00	R\$ 197.085,00
3	ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA	NF	13	30/05/2021	06/2021	ENDOCRINOLOGIA E CONSULTAS	FIXO	31.500,00	R\$ 31.500,00
4	SMIL - SERVIÇOS LTDA	NF	698	21/05/2021	06/2021	CLÍNICO GERAL E UTI E HEMODIALISE	FIXO	135.420,00	R\$ 127.091,67
5	HAUTER MAÛES	NF	500	25/05/2021	06/2021	CIRURGIÃO VASCULAR I PARECER	FIXO	3.000,00	R\$ 2.815,50
6	J.B. CLINICOS ASSOCIADOS	NF	189	16/05/2021	06/2021	CLÍNICO GERAL	FIXO	155.450,00	R\$ 146.828,32
7	JB & L LTDA	NF				GINECOLOGISTA	VARIÁVEL	3.500,00	R\$ -
8	LAGE & RABELO	NF	184	30/05/2021	06/2021	ENDOCRINOLOGISTA E DERMATOLOGISTA	VARIÁVEL	6.550,00	R\$ 6.550,00
9	LS NORTE	NF	1179	01/05/2021	06/2021	INFECTOLOGISTA	FIXO	7.000,00	R\$ 6.569,50
10	LELIS & SOUSA (D&C SERV. MÉDIC)	NF	414	21/05/2021	06/2021	NUTRICIONISTA I DIRETORA TÉCNICA	FIXO	23.000,00	R\$ -
11	GUILHERME S MACHADO (MACHADO)	NF	88	07/07/2021	06/2021	OTORRINO	FIXO	92.400,00	R\$ 86.717,40
12	LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS	NF	592	30/05/2021	06/2021	CONSULTAS PSIQUIÁTRICAS	FIXO	2.800,00	R\$ 2.627,80
13	QUALI MED ASSESSORIA E SERV. M	NF	261	25/05/2021	06/2021	NEFROLOGIA	FIXO	13.000,00	R\$ 12.200,50
14	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS	NF	2021555	24/05/2021	06/2021	ANESTESIOLOGIA (16/10/2020)	FIXO	90.000,00	R\$ 81.765,00
15	STEIN & KEUFER (BRANCAALHÃO)	NF	753	16/05/2021	06/2021	GASTROENTEROLOGIA I CONSULTA I EXAM	FIXO	97.792,40	R\$ 91.778,17
16	STEIN & KEUFER (BRANCAALHÃO)	NF				EXCEDENTE - BRONCOSCÓPIA (AGUARDAR	VARIÁVEL	2.000,00	R\$ -

TOTAIS

R\$ 956.637,40

R\$ 870.697,63

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

Número da Nota

00000753

Data e Hora da Emissão

18/06/2021 09:29:09

Código de Verificação

769F.5176.2CAF.A06B.4E22.932T.456A.6F6A

**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 NA ESPECIALIDADE DE ULTRASSONOGRAFIA REFERENTE A JUNHO DE 2021. VALOR DO CONTRATO PRINCIPAL DE R\$97.792,40
DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU - AGÊNCIA 2933 - CONTA CORRENTE 09330-6

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS- EXAMES HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2018 Valor Bruto R\$ <u>97.792,40</u> ISS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> PCC <u>4,55</u> % Valor R\$ <u>4.466,89</u> IR <u>1,5</u> % Valor R\$ <u>1.466,89</u> INSS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> Valor Líquido R\$ <u>91.858,62</u> Dt. lançamento <u>16/06/2021</u> FINANCEIRO C.C. 01011070 - 70% C.C. 01011830 - 10%  Eduardo Silva Gerente Adm. e Financeiro CRA/PA 15408 INDSH - Hospital Jean Bitar	1	97.792,40	97.792,40

PIS (0,6500%):
R\$ 635,65COFINS (3,0000%):
R\$ 2.933,77INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (1,5000%):
R\$ 1.466,89CSLL (1,0000%):
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: 06/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 884020900 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS - ENDOSCOPIA E
Serviço: 0409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL
Obrigação Tributária: Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Ana Paula
Monteiro
664



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

Número da Nota

00000094

Data e Hora da Emissão

30/06/2021 10:40:10

Código de Verificação

0150.DASF.DNC2.4864.2EC7.3409.3861.1742



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CIRURGIÕES ASSOCIADOS PARA LTDA
CPF / CNPJ: 24.959.667/0001-84
Endereço: RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 6955 RUA ANDORINHA QUADRA 13 LOTE
Município: BELEM
Email: lta.cirurgioes.associados@gmail.com
Inscrição: 2713340
UF: PA
Telefone: (91) 8630-2206

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF COMPETÊNCIA 06/2021 BANCO DO BRASIL AGENCIA 2948-7 C/C 58131-1

Tributável	Serviços	QTDs	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 082/2018 Valor Bruto R\$ 210.000,00 ISS 1,5% Valor R\$ 3.150,00 PCC 4,5% Valor R\$ 9.450,00 IR 1,5% Valor R\$ 3.150,00 INSS 1,5% Valor R\$ 3.150,00 Valor Líquido R\$ 177.000,00 Dt. lançamento 30/06/2021 FINANCEIRO C-C 01011040 - 50% C-C 01011040 - 50% Eduardo Silva Gerente Adm. e Financeiro CRAPA 15406 INDSH - Hospital Jean Bittar	1	210.000,00	210.000,00

PIS (0,6500%):
R\$ 1.365,00

COFINS (3,0000%):
R\$ 6.300,00

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

IR (1,5000%):
R\$ 3.150,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 2.100,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 210.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 210.000,00	3,00 %	R\$ 6.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária: Normal

Marcelo Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bittar
INDSH

Andre Paulo
Monteiro



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

Número da Nota

00000013

Data e Hora da Emissão

30/06/2021 15:41:17

Código de Verificação

APFD.ASA1.AACA.C035.PSA1.ASE2.8B0F.0754



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: ENDOCRINOLOGIA SERVIÇOS LTDA

CPF / CNPJ: 37.782.411/0001-96

Inscrição 3688449

Endereço: TRAVESSA MAURITI Nº 2736 TERREO: BAIXOS BAIRRO MARCO CEP 68093-180

Município: BELEM

UF: PA

Email: ceciliacoimbra@gmail.com

Telefone: (92) 447154

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Inscrição 2677821

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

Município: BELEM

UF: PA

Email: selma@indsh.org.br

Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONSULTAS AMBULATORIAIS DA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA REFERENTE AO MÊS 06/2021
DADOS BANCARIOS DA EMPRESA: BANCO ITAU / AGENCIA: 6325 / CONTA CORRENTE: 46903-6

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	VALOR REF PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	31.500,00	31.500,00
HWS - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 31.500,00 ISS 3% Valor R\$ 945,00 PCC 0% Valor R\$ 0,00 IR 0% Valor R\$ 0,00 INSS 0% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 31.500,00 Dt. lançamento 30/06/2021 FINANCEIRO C-C 01012100 - 100% Eduardo Silva Gerente Adm. e Financeiro CRA/PA 15406 INDSH - Hospital Jean Bittar				

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 31.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 31.500,00	3,00 %	R\$ 945,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária: Normal

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bittar
INDSH

Ano Paulo
Monteiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00000500

Data e Hora da Emissão

25/06/2021 12:25:20

Código de Verificação

F20134EFAD025025.065F.6061.001F.0000



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 JUNHO DE 2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PROD. 06/2021	1	3.000,00	3.000,00
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 3.000,00 ISS 1,5% Valor R\$ 45,00 PCC 7,65% Valor R\$ 230,25 IR 1,5% Valor R\$ 45,00 INSS 1,5% Valor R\$ 45,00 Valor Líquido R\$ 2.815,00 Dt. lançamento 25/06/2021 FINANCEIRO C-C 01011200 - 100% <i>Eduardo Silva</i> Gerente Adm. e Financeiro CRAPPA-15406 INDSH - Hospital Jean Biter				

PIS (0,6500%):
R\$ 19,50

COFINS (3,0000%):
R\$ 90,00

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

IR (1,5000%):
R\$ 45,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 30,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	3,00 %	R\$ 90,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE

Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Obrigação Tributária: Normal

Maria Sereno
Analista Financeiro
Hospital Jean Biter
INDSH

Ana Paula Monteiro



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

Número da Nota
00000184

Data e Hora da Emissão
30/06/2021 10:47:37

Código de Verificação
46AA.741B.AFB3.5207.C441.ECC9.8E1E.A6F7



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**
 E-mail: **cabral-cont@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: **2677621**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 E-mail: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO MEDICO REFERENTE A JUNHO /2021. REALIZADO 82 PAAF (PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA)

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unif. (R\$)	Val. Total
Sim	SERVIÇO MEDICO REFERENTE A JUNHO /2021. REALIZADO 82 PAAF (PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA)	1	6.580,00	6.580,00

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Bruto R\$ 6.580,00

ISS — % Valor R\$ —

PCC — % Valor R\$ —

IR — % Valor R\$ —

INSS — % Valor R\$ —

Valor Líquido R\$ 6.580,00

Df. lançamento 30/06/2021

FINANCEIRO

C-C 010 11520-1001.

OPTANTE

SIMPLES NACIONAL

CONSULTA 30/06/2021

Eduardo Silva

Eduardo Silva

Gerente Adm. e Financeiro

CRA/PA 15408

INDSH - Hospital Jean Biter

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.580,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.580,00	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	----------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **08/2021**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **ISS Simples Nacional**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE**
 Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**
 Obrigação Tributária: **Simples Nacional**

Enfermeira Maria Maia
 Coordenadora SADT
 Hospital Jean Biter/INDSH

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Biter
 INDSH

Ana Paula
 Monteiros



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

Número da Nota

00001179

Data e Hora da Emissão

01/06/2021 12:38:42

Código de Verificação

CB81.75EB.9F62.0F28.D8EA.6AA6.CC48.8A39



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 314 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/2021
 JULIANA LI TING BARRETO R\$ 7.000,00
 SANTANDER - 032
 AG: 1584
 C/C: 13001300-0
 PIX: 30049926000132

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	7.000,00	7.000,00

MJB - INDSH
 N° Controle Gestão 002/2016
 Valor Bruto R\$ 7.000,00
 ISS 2,65 % Valor R\$ 185,50
 PCC 1,5 % Valor R\$ 105,00
 IR 1,5 % Valor R\$ 105,00
 INSS 1,5 % Valor R\$ 105,00
 Valor Líquido R\$ 6.569,50
 Dt. lançamento 01/06/2021
 FINANCEIRO

C/C 01011010 - 100%

Eduardo Silva
 Gerente Adm. e Financeiro
 CRA/PA 16406
 INDSH - Hospital Jean Bittar

PIS (0,6500%):
R\$ 45,50

COFINS (3,0000%):
R\$ 210,00

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

IR (1,5000%):
R\$ 105,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 70,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	3,00 %	R\$ 210,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **06/2021**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **Tributável**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES**
 Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**
 Obrigação Tributária: **Normal**

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bittar
 INDSH



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

Número da Nota

00000592

Data e Hora da Emissão

30/06/2021 09:17:05

Código de Verificação

9191365F6ACB405D8CBA963B7FA96D1A



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) 9144-3230

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 06/2021 (JUNHO)
 SERVIÇOS DE ATENDIMENTO A CONSULTAS AMBULATORIAIS DE
 - PACIENTES TRANSEXUAIS
 - PACIENTES BARIÁTRICOS
 - INTERCONSULTAS PSIQUIÁTRICA
 - AVALIAÇÃO DE PACIENTES CANDIDATOS A CIRURCIAS.
 SEGUE ABAIXO CONTA BANCÁRIA CONFORME SOLICITADO:
 AGENCIA: 6325 CONTA: 24621 BANCO: ITAU
 LUAGIL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Tributável	Serviços	QTD	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\$ 3.800,00 ISS 1,5% Valor R\$ 57,00 PCC 1,09% Valor R\$ 41,40 IR 1,5% Valor R\$ 57,00 INSS 0,0000% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 3.285,60 DT. lançamento 30/06/2021 CC 010.11080-1001-			

Eduardo Silva
 Gerente Adm. e Financeiro
 CRAIPA 15405
 INDSH - Hospital Jean Silve

PIS (0,6500%):
R\$ 18,20

COFINS (3,0000%):
R\$ 84,00

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

IR (1,5000%):
R\$ 42,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 28,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.800,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.800,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 84,00
---------------------------------------	----------------------------------	---------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 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

Marta Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Silve
 INDSH

Jane Paula
Momello



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000088

Data e Hora da Emissão
07/07/2021 10:42:32

Código de Verificação
79E8.3697.B3B6.F25E.E2CF.F93A.196B.CA1E



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **MACHADO MEDICINA LTDA**
 CPF / CNPJ: **31.746.430/0001-80**
 Endereço: **RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 EDIF:MIRAI OFFICES;SALA:401**
 Município: **BELEM**
 Email: **guimachado00@hotmail.com**

Inscrição: **3056074**
 UF: **PA**
 Telefone: **(91) 98133-0046**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM**
 Email: **financeiro.hjb@indsh.org.br**

Inscrição: **2677821**
 UF: **PA**
 Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE JUNHO/2021 - HOSPITAL JEAN BITAR
 DADOS PARA PAGAMENTO
 BANCO DO BRASIL
 AG 2546-7
 CONTA CORRENTE: 63430-1

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE JUNHO/2021 - HOSPITAL JEAN BITAR	1	92.400,00	92.400,00
HJB - INDSH N° Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>92.400,00</u> ISS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> PCC <u>4,65</u> % Valor R\$ <u>4.276,60</u> IR <u>1,5</u> % Valor R\$ <u>1.386,00</u> INSS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> Valor Líquido R\$ <u>86.737,40</u> Dt. Lançamento <u>07/07/2021</u> FINANCEIRO C.C. 010 41190-1001. <i>Eduardo Silva</i> Gerente Adm. e Financeiro CRAIPA 15406 INDSH - Hospital Jean Bitar <i>Marcos Santos</i> Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH				

PIS (0,6500%): R\$ 600,60	COFINS (3,0000%): R\$ 2.772,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 1.386,00	CSLL (1,0000%): R\$ 924,00
------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 92.400,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 92.400,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 2.772,00
---------------------------------------	-----------------------------------	---------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **07/2021**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **Tributável**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS**
 Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**
 Obrigação Tributária: **Normal**

Amo Paulo
Martins

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e**

Número NFS-e
20210000000655

Data e Hora de Emissão
24/06/2021 09:53:51

Código de Verificação
YU6H8OM9B

Data da prestação do serviço
24/06/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

scm

Razão Social: S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME

CPF/CNPJ: 24.249.829/0001-38

Inscrição Municipal: 0003987

Telefone:

Município: CASTANHAL - PA / BRASIL

E-mail: josellesantos@hotmail.com

Endereço: ALAMEDA CAPANEMA, N° 191 - BAIRRO ESTRELA - CEP: 68743-160

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN.SOCIAL E HUMANO INOSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Telefone:

Município: BELEM - PA/BRASIL

E-mail:

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, N° 543 - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 66055-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A PRODUÇÃO MEDICA DO SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA NO MES DE JUNHO 2021.

IMPOSTO RETIDO NA FONTE:

PIS-585,00

COFINS-2.700,00

IRPJ-1.350,00

ISS-2.700,00

CSLL-900,00

HJB - INOSH

Nº Contrato Gestão 662/2019

Valor Bruto R\$ 90.000,00

ISS 3 % Valor R\$ 2.700,00

PCC 6,65 % Valor R\$ 6.165,00

IR 1,5 % Valor R\$ 1.350,00

INSS - % Valor R\$ -

Valor Líquido R\$ 81.765,00

Dt. lançamento 24/06/2021

FINANCEIRO

C-C 010 11040 - 501.

C-C 010 11070 - 851.

C-C 010 11940 - 251.

Eduardo Silva
Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRAPPA 15408
INOSH - Hospital Jean Biter

Marcel Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Biter
INOSH

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 90.000,00

CNAE: 8630-5/99

Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

PIS (0,65%) R\$ 585,00	COFINS (3%) R\$ 2.700,00	INSS (0%) R\$ 0,00	IR (1,5%) R\$ 1.350,00	CSLL (1%) R\$ 900,00	Outras Ded. R\$ 2.700,00	VI. Crédito R\$ 0,00
Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desc. Cond. R\$ 0,00	VI. Líquido R\$ 81.765,00	Base Cálculo R\$ 60.000,00	Alíquota (%) 2,50	Valor do ISS R\$ 2.250,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2001 e Decreto nº 54/2019-PMS.

Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2021

Nota Fiscal Referente ao Mês: 06/2021

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não

Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.

Local de Prestação do Serviço: BELEM - PA / BRASIL
Local de incidência do ISS: CASTANHAL - PA
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Exigibilidade: Exigível

Intermediário:

Insc. Municipal:

Município:

NBS:

NP Nota Fiscal substituída:



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

Número da Nota

00000698

Data e Hora da Emissão

21/06/2021 10:03:26

Código de Verificação

1854.77E5.833B.3D55.3DE9.806E.8A97.451D



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: SMIL- SERVIÇOS LTDA

CPF / CNPJ: 05.796.110/0001-25

Endereço: TRAVESSA MARIZ E BARROS Nº 2665 SALA 1004 BAIRRO MARCO CEP 66080-

Município: BELEM

Email: kida_leao@hotmail.com

Inscrição 1590741

UF: PA

Telefone: (91) 99141-9449

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

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

Município: BELEM

Email: selma@indsh.org.br

Inscrição 2677821

UF: PA

Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REF. JUNHO 2021

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1	135.420,00	135.420,00
INSH - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2021 Valor Bruto R\$ <u>135.420,00</u> ISS <u>4,65</u> % Valor R\$ <u>6.277,03</u> IR <u>1,5</u> % Valor R\$ <u>2.031,30</u> INSS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> Valor Líquido R\$ <u>127.091,67</u> Dt. Lançamento <u>21/06/2021</u> FINANCEIRO C-C 01011250 - 40% C-C 01011190 - 40% C-C 01011200 - 20% <i>Eduardo Silva</i> Gerente Adm. e Financeiro CRA/PA 15408 INDSH - Hospital Jean Bita <i>Maria Santos</i> Analista Financeiro Hospital Jean Bita INDSH				

PIS (0,6500%):
R\$ 880,23

COFINS (3,0000%):
R\$ 4.062,60

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

IR (1,5000%):
R\$ 2.031,30

CSLL (1,0000%):
R\$ 1.354,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 135.420,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 135.420,00	3,00 %	R\$ 4.062,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 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

Ano Paulo Monteiro



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

Número da Nota

00000261

Data e Hora da Emissão

25/06/2021 12:56:56

Código de Verificação

A673.F1F2.0946.C0DF.0BD4.025E.D0EB.A32F



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **QUALIMED ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**
 CPF / CNPJ: **26.770.324/0001-00** Inscrição: **2790702**
 Endereço: **AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 CENTRO EMPR**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **lucasgeralde@yahoo.com.br** Telefone: **(91) 9626-9803**

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 MÉDICOS NA ESPECIALIDADE MÉDICA DE NEFROLOGIA - JUNHO 2021.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA 5592-1, CONTA CORRENTE 48.326-5.

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SW	SERVIÇOS MÉDICOS HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>13.000,00</u> ISS <u>4,5</u> % Valor R\$ <u>585,00</u> PCC <u>4,5</u> % Valor R\$ <u>585,00</u> IR <u>1,5</u> % Valor R\$ <u>195,00</u> INSS <u>-</u> % Valor R\$ <u>-</u> Valor Líquido R\$ <u>12.200,00</u> Dt. lançamento <u>25/06/2021</u> FINANCEIRO C-C 01011150 - 100% <i>Eduardo Silva</i> Gerente Adm. e Financeiro CRAJIN - 15406 INDSH - Hospital Jean Bittar	1	13.000,00	13.000,00

PIS (0,6500%):
R\$ 84,50

COFINS (3,0000%):
R\$ 390,00

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

IR (1,5000%):
R\$ 195,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 130,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.000,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 13.000,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 390,00
---------------------------------------	-----------------------------------	---------------------	-----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **06/2021**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **Tributável**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES**
 Serviço: **0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.**
 Obrigação Tributária: **Normal**

Maria Gentos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bittar
INDSH

João Paulo
Monteiro

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPÁ

MOVIMENTO 23/07/2021



Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N.

163

São Paulo, 30 de junho de 2021

Comunicamos Vossas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

CNPJ
23.453.830/0015-75

DESTINATÁRIO
HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

CNPJ
23.453.830/0009-27

Histórico

Débito

Crédito

Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais
junho/2021

R\$ 17.011,86

Valor por Extensão:
DEZESSETE MIL E ONZE REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS

Adm. Giovanni Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16134

Eduardo Silva
Coordenador Administrativo
CRA/PA - 15406

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL PUBLICO DO LESTE DO PARA - PARAGOMINAS

► Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1BJ0000022325093204637626507021160000
Data da Operação	23/07/2021 15:26
Código de Barras	75691435500110444760801260380017486870000444325
Descrição	PROMED NF 2475 COMP 06-2021
Banco Cedente	756 - BANCO SICCOB S.A.
Número Único do Boleto	2021062207241746647
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6160236000171
Razão Social	PRO MED COMERCIO LTDA
Nome Fantasia	PRO MED COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	23/07/2021 15:27:31
Valor Nominal	4.443,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.443,25 (Quatro Mil e Quatrocentos e Quarenta e Três Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data da operação	23/07/2021
Autenticação	637626508771725436

**Fatura/Duplicata de Locação****Nº 02475**

CNPJ: 06.100.236/0001-71 / Tel: (95)3224-2261

Dados da Empresa

Nome/Razão Social: PROMED & COMERCIO LTDA.	CNPJ: 06.100.236/0001-71	Telefone: (95)3224-2261
Endereço: R JOVINO DINOA, Nº5688	Bairro: BEIROL	CEP: 68902-030
Cidade: MACAPÁ - AP	Insc. Municipal: 0445461018671	E-Mail: comercial@promediab.com.br

Destinatário

Nome/Razão Social: INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR	CNPJ: 23.453.930/0015-75	Telefone: (91)3239-5800
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 643	Bairro: UMARIZAL	CEP: 68055-200
Cidade: BELEM - PA	Insc. Municipal:	E-Mail: comercial@promediab.com.br

Contrato: LOCAÇÃO GESTÃO 002/2016 Forma de pagamento: Boleto Data de Emissão: 17/06/2021

Descrição da Fatura

Descrição	Valor Unit.	Qntd.	Valor total
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 200E MINDRAY N/S XR-68002261	R\$ 604,50	1,00	R\$ 604,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE BIOQUIMICA MODELO BS 380 MINDRAY N/S WS-4B002164	R\$ 622,50	1,00	R\$ 622,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5380 MINDRAY RF-OA100899	R\$ 684,75	1,00	R\$ 684,75
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIP. DE GASOMETRIA ARTERIAL MODELO GEM PREMIER 3500 WERFEN S/N 16107113	R\$ 373,50	1,00	R\$ 373,50
ALUGUEL DE 01(UM) EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA MODELO BC 5300 MINDRAY RD-OA101487	R\$ 415,00	1,00	R\$ 415,00
ALUGUEL DE 01(UM) Equipamento de CLIA (QUIMILUMINESCÊNCIA) MODELO LIASON XL N/S 2210001006	R\$ 1.743,00	1,00	R\$ 1.743,00

Total Fatura R\$: 4443.25

Considerando que locação de bens físicos foi eliminada da lista de serviços sujeitos a incidência de IPI, Lei Complementar Nº 115 de 21/07/2003, Dados Adicionais e LEI FEDERAL Nº 846/1994, Optamos por esse documento de ordem relativa para comprovar os serviços prestados.

Ellen
Ellen Jackeline Santos
Biomédica
CRBMPA 1415

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R\$ 4.443,25

ISS = % Valor R\$
PCC = % Valor R\$
IR = % Valor R\$
INSS = % Valor R\$
Valor Líquido R\$ 4.443,25
Dt. lançamento 17/06/2021

Dados complementares

CONTRATO DE GESTÃO 002/2016 INDSH/HOSPITAL JEAN BITAR.
PERÍODO 01/06/2021 A 30/06/2021
BOLETO VENC.: 20/07/2021

REDUÇÃO NO VALOR DO ALUGUEL MENSAL DOS EQUIPAMENTOS EM 50% SERÁ MANTIDA ATÉ 31/07/2021, CONFORME SOLICITADO PELA DIRETORIA COMERCIAL DA PROMED, APÓS ESTE PERÍODO OCORRERÁ NOVA NEGOCIAÇÃO ENTRE AS PARTES.

Data Recebimento:

Identificação e Assinatura:

Nº AVS02475

Amo
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Belém, 23 de julho 2021

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0008/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/: Mª Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO PRESTADOR COMP 06-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R\$ 381.619,62** (Trezentos e oitenta e um mil, seiscentos e dezenove reais e sessenta e dois centavos).

Atenciosamente,

Giovani Merenda

Maria Santos
Analista Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRAPS 15405
INDSH Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Bautista R\$ 56.950,41



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Consignatários)

MultiServ
Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2021/07
Data Prevista: 26/07/2021
Total de Registros: 27
Total dos Créditos: 381.619,62

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).

23/07/2021 12:13:28

CDI - Consultoria e Informática

126001

126001

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

Página 1 de 1

REFERÊNCIA : 202107 TIPO: NORMAL

23/07/2021 11:50:48

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E							
26	ARAUJO NUNES & SILVA	ARAUJO NUNES & SILVA	1312213200	3,600.00	341	8524	210088
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461581600	2,321.45	104	883	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	7,482.35 OK	37	25	3019527
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1193892000	3,600.00	1	3890	589992
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122883900	32,912.34 OK	37	11	1181939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	24,341.09	1	3860	526657
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323800	10,000.00	237	5587	401366
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315600	3,000.00 OK	37	21	2419904
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	2,320.89	237	964	127248
61	NUCLEAR CENTER	NUCLEAR CENTER	1091348400	4,247.48	104	1314	7166
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053900	14,298.00	1	1850	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,000.00	1	1184	201008
64	SALUX -	SALUX	0511394200	15,548.12	1	5745	257230
65	ALFEMA DOIS MERCANTIL	ALFEMA	0535144500	2,815.50 OK	37	25	22080
69	PLANISA PLANEJAMENTO	PLANISA	5892179200	6,787.22	341	262	1589
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	11,262.00	33	935	130009222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2951160700	2,820.48	237	279	1067842
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	8180083900	2,448.80	237	3391	866202
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	938.50 OK	37	25	381160
126	CASA DAS JUNTAS	CASA DAS JUNTAS MAQUINAS	0557040300	5,800.00	336	1	79837337
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00	341	66	412826
187	LAVSTERI MANUT MAQ E	LAVSTERI MANUT MAQ E EQUIP LTD	3191907400	5,500.00	1	1887	881527
193	ECO EMPRESA DE	ECO EMPRESA DE CONSULTORIA	3918526900	18,999.75	33	4104	130001738
195	F CARDOSO (BANPARAO	F CARDOSO (BANPARAO	0494990500	7,961.72 OK	37	15	3107973
70	TAVARES E PEREIRA LTDA	TAVARES E PEREIRA LTDA	0140707600	1,860.00 a	37	15	3126536
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,428.95	237	1399	97233

TOTAL DE VALORES: 381,619.62

TOTAL DE CRÉDITOS: 27

TOTAL GERAL DOS VALORES: 381,619.62

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 27



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00005095

Data e Hora da Emissão

21/06/2021 16:20:03

Código de Verificação

ER45.OP44.EFCA.E2H5.3046.2E80.B290.41E2



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRÚRGICA LTDA
 CPF / CNPJ: 05.351.445/0001-30 Inscrição 1581831
 Endereço: RUA DOS PARIQUIS Nº 3909 ANDAR 2 BAIRRO GUAMA CEP 66063-435
 Município: BELEM UF: PA
 Email: contabilidade.belem@alfemabelem.com.br Telefone: (91) 3269-5558

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) 3672-8136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE APARELHO DE RAIOS-X OMEGA T 150 PLAYMOBIL PORTÁTEL LOCADO
 REFERENTE JUNHO - 2021
 DADOS BANCÁRIO
 BANCO DO BRASIL AG. 3860-1 C/D 120207-3
 BANCO SANTAPÁ AG. 0335 - C/C 000002308-0

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	LOCAÇÃO 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 1,5% Valor R\$ 45,00 PCC 4,55% Valor R\$ 135,50 IR 1,5% Valor R\$ 45,00 INSS 0,2% Valor R\$ 6,00 Valor Líquido R\$ 2.815,50 Dt. lançamento 21/06/2021 FINANCEIRO C-C 010 11160-1001 Maria Bentes Analista Financeiro Hospital Assa Bitar INDSH Arildo S. da Silva COFEN-PA: 005474227-INF				

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.000,00	Alíquota: 0,00 %	Valor do ISS: R\$ 0,00
---------------------------------------	----------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Isento
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: Isento/Imune/Fixo
 Atividade: 773909900 - ALUGUEL DE OUTRAS MAQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E
 Serviço: 0301 - LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
 Obrigação Tributária: Normal

Ano Paula
Monteiro



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

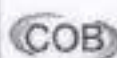
Número da Nota
00004513

Data e Hora da Emissão
01/07/2021 13:54:46

Código de Verificação
88FA.E0F7.A2FE.1934.E00E.2F62.2DC3.54F2



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: CENTRO OFTALMOLOGICO DE BELEM S/S LTDA
 CPF / CNPJ: 03.677.112/0001-70 Inscrição 1574216
 Endereço: TRAVESSA PADRE EUTÍQUIO Nº 2263 BAIRRO BATISTA CAMPOS CEP 66033-
 Município: BELEM UF: PA
 Email: financeiro@oftalmocob.com.br Telefone: (32) 224321

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 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: JUNHO 2021

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	50	20,00	1.000,00
	HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2018 Valor Bruto R\$ 1.000,00 ISS 3,00% Valor R\$ 30,00 PCC 4,50% Valor R\$ 45,00 IR 1,50% Valor R\$ 15,00 INSS 0,00% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 938,50 Dt. lançamento 01/07/2021 FINANCEIRO C-C 01011030 - 100%			

PIS (0,6500%):
R\$ 6,50

COFINS (3,0000%):
R\$ 30,00

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

IR (1,5000%):
R\$ 15,00

CSLL (1,0000%):
R\$ 10,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.000,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 30,00
---------------------------------------	----------------------------------	---------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
 Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
 Obrigação Tributária: Normal

Pro Paula
407120

Marcelo Santos
Analista Fiscal
Hospitais e Clínicas
INDSH

[Assinatura]
2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00001619

Data e Hora da Emissão

02/07/2021 16:17:49

Código de Verificação

0770.A093.B427.CFAF.4057.8828.78CC.643C



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@gmail.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 PACIENTES NO MÊS DE JUNHO-2021- INFORMAÇÕES BANCÁRIAS- BANCO DO ESTADO PARÁ - AG-011- BELEM-CENTRO - CONTA CORRENTE -118193-9

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS DE PACIENTES NO MES DE JUNHO-2021	1	32.912,34	32.912,34
ATESTO ☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇO ☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL EM 05/07/21 CARIMBO E ASSINATURA <i>Gleice Maria Moraes</i> Coordenadora de Apoio Hospital Jean Bittar		HJS - INDSH		
		Nº Contrato	Gestão 002/2016	
		Valor Bruto R\$	32.912,34	
		ISS — %	Valor R\$ —	
		PCC — %	Valor R\$ —	
		IR — %	Valor R\$ —	
		INSS — %	Valor R\$ —	
		Valor Líquido R\$	32.912,34	
		Dt. lançamento	02/07/2021	
		FINANCEIRO		

C.C. 01020230-1001

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 32.912,34

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 32.912,34		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2021

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: ISS Simples Nacional

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 862240000 - SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MOVEIS DE

Serviço: 0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.

Obrigação Tributária: Simples Nacional

Maria Santos
Analista Financeiro -
Hospital Jean Bittar
INDSH

João Paulo Montenegro



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
236



Data e Hora da Emissão	22/06/2021 08:47:02	Competência	22/6/2021	Código de Verificação	4H1STQJ40
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	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	supervisor.financeiro@shoppingdasaudeonline.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				
NPJ/CPF	23.453.830/0015-75	Inscrição Municipal		Município	BELEM - PA
Endereço e CEP	RUA CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 343 - UMARIZAL CEP: 66055-000				
Complemento		Telefone	(91)3239-3800	e-mail	financeiro.hj@indsh.org.br

Discriminação do Serviço

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS REF. A LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE HEMODIALISE REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2021 CONFORME O CONTRATO DE LOCAÇÃO 24/10/2016 (4 EQUIPAMENTOS DE FABRICAÇÃO FRESSENIUS MEDICAL CARE DEUTSCHLAND, SENDO 2 MAQUINAS MODELO 4008S V10 110V E 2 MAQUINAS MODELO AQUA UNO CARTUCHO 110V).

Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R\$ 8.350,00
ISS 1,65% Valor R\$ 137,78
PCC 1,65% Valor R\$ 137,78
IR 1,65% Valor R\$ 137,78
INSS 1,65% Valor R\$ 137,78
Total R\$ 8.863,92

C.C. 0101250 1001

Código do Serviço / Atividade

01.10.10.10.10.10 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTOS OPTICOS

Contadora
CFC/PA 013815/0-3

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador de Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	8.350,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	8.350,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	8.350,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Retor	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.350,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	417,50
		2-Não		

- 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.

Avisos

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211

André Paulo
Monteiro

André de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Biter
INDSH



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00002801

Data e Hora da Emissão

05/07/2021 11:19:39

Código de Verificação

1410.8204.38CE.8462.9694.28CA.85A7.9821



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: TAVARES E PEREIRA LTDA

CPF / CNPJ: 01.407.076/0001-07

Endereço: RUA OLIVEIRA BELO Nº 330 BAIRRO UMARIZAL CEP 66050-350

Município: BELEM

Email: ana_tpereira@hotmail.com

Inscrição 1362613

UF: PA

Telefone: (91) 3224-1613

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

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

Município: BELEM

Email: selma@indsh.org.br

Inscrição 2677821

UF: PA

Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ESPIROMETRIA, REALIZADOS NO MÊS DE JUNHO/2021.
(ISS: NOSSA EMPRESA É OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL)
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO 001(BRASIL) AGÊNCIA 3372-3, CONTA CORRENTE 57.556-5,
EM FAVOR DE TAVARES E PEREIRA LTDA

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	MÉDICOS:	1	1.860,00	1.860,00
	HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 1.860,00 ISS — % Valor R\$ — PCC — % Valor R\$ — IR — % Valor R\$ — INSS — % Valor R\$ — Valor Líquido R\$ 1.860,00 Dt. lançamento 05/07/2021 FINANCEIRO C-C 010 11070 - 100%.			

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

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

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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.860,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 1.860,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2021

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: ISS Simples Nacional

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 864020700 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE.

Serviço: 0402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA.

Obrigação Tributária: Simples Nacional

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Santa Rita
INDSH

Arildo R. da Silva
CONTADOR

Uma Bulo
Monteiro

nota conforme exames
realizados.



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

Número da Nota

00000475

Data e Hora da Emissão

26/06/2021 11:09:18

Código de Verificação

9E23.240B.514E.DCE5.445B.2E55.9AF2.0274



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 À 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 AUDIOVISUAIS 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 MOBILIZAÇÃO INTERNA E EXTERNA, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OSS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MES DE JUNHO/2021, BANCO 037 SANPAZADAG.021/11 CONTA CORRENTE 241.890-4.

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
Sim	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	1	3.000,00	3.000,00
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 3.000,00 ISS — % Valor R\$ — PCC — % Valor R\$ — IR — % Valor R\$ — INSS — % Valor R\$ — Valor Líquido R\$ 3.000,00 Dt. Encerramento 26/06/2021 C.C. 01033890-100%				

PIS (0,0000%):

R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):

R\$ 0,00

INSS (0,0000%):

R\$ 0,00

IR (0,0000%):

R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	5,00 %	R\$ 150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO

Serviço: 3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.

Obrigação Tributária: Normal

Ana Paula Monteiro

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bittar
INDSH

João de Oliveira
Assessoria de Comunicação
Hospital Jean Bittar / INDSH
Matrícula: 501

RELATÓRIO NUTRITERÁPIA COMP 06-2021

Tp	No. Título	Data de Emissã	Vencido Real	Total da NFIRRF	PIS	COFINS	CSLL	Saldo a pagar
NF	5379 /	01/06/2021	26/07/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79
NF	5383 /	02/06/2021	26/07/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79
NF	5391 /	04/06/2021	26/07/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79
NF	5392 /	04/06/2021	26/07/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79
NF	5396 /	07/06/2021	26/07/2021	418,50	6,28	2,72	12,56	4,19
NF	5397 /	07/06/2021	26/07/2021	418,50	6,28	2,72	12,56	4,19
NF	5398 /	07/06/2021	26/07/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40
NF	5399 /	07/06/2021	26/07/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79
NF	5402 /	08/06/2021	26/07/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40
NF	5405 /	09/06/2021	26/07/2021	418,50	6,28	2,72	12,56	4,19
NF	5407 /	11/06/2021	26/07/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40
NF	5408 /	11/06/2021	26/07/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40
NF	5411 /	14/06/2021	26/07/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40
NF	5412 /	14/06/2021	26/07/2021	139,50	2,09	0,91	4,19	1,40
NF	5417 /	14/06/2021	26/07/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79
NF	5422 /	15/06/2021	26/07/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79
NF	5424 /	16/06/2021	26/07/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79
NF	5426 /	17/06/2021	26/07/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79
NF	5428 /	18/06/2021	26/07/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79
NF	5432 /	21/06/2021	26/07/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79
NF	5433 /	21/06/2021	26/07/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79
NF	5434 /	21/06/2021	26/07/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79
NF	5442 /	22/06/2021	26/07/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79
NF	5443 /	23/06/2021	26/07/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79
NF	5448 /	24/06/2021	26/07/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79
NF	5453 /	28/06/2021	26/07/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79
NF	5454 /	28/06/2021	26/07/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79
NF	5455 /	28/06/2021	26/07/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79
NF	5459 /	29/06/2021	26/07/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79
NF	5461 /	30/06/2021	26/07/2021	279,00	4,19	1,81	8,37	2,79
TOTAL A PAGAR								
R\$ 7.462,35								
Total Fornecedor / dia				NUTRITERÁPIA		R\$ 7.462,35		



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00005379

Data e Hora da Emissão

01/06/2021 11:50:50

Código de Verificação

34CE3242.9581.BE.C5.6AB4.FDBA.3603.AF1D



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição: **1479088**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA N° 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **contasmedicas@nutritherapica.com** Telefone: **(91) 3259-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N° 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **seima@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 06/2021
DATA: 01/06/21 - PACIENTES: HENRIQUE BARBOSA PINHEIRO (02 BOLSAS)
BANCO: SANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301992-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
Sim	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>279,00</u> ISS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> PCC <u>4,65</u> % Valor R\$ <u>12,97</u> IR <u>1,5</u> % Valor R\$ <u>4,19</u> INSS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> Valor Líquido R\$ <u>261,84</u> Dt. Início <u>01/06/2021</u> FINANCIADO <u>C-C 01043320 - 100%</u>	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):
R\$ 1,81

COFINS (3,0000%):
R\$ 8,37

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 4,18

CSLL (1,0000%):
R\$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 279,00	3,00 %	R\$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO

Obrigação Tributária: Normal

Alexandre Nunes Siqueira
Auxiliar de Administração
HOSPITAL SAN BLAS
INDSH

01/06/21

Maria Rosas
Analista Financeiro
Hospital San Blas
INDSH

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA _____ HORA _____
689

01/06/21



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00005383

Data e Hora da Emissão

02/06/2021 11:42:14

Código de Verificação

8799.3015.9D2A.00B8.5A23.63A6.E8ED.8385



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
 CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição: 1479088
 Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
 Município: BELEM UF: PA
 Email: contasmedicas@nutritherapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2677821
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 06/2021
 DATA: 02/06/21 - PACIENTES: HENRIQUE BARBOSA PINHEIRO (02 SOLAS)
 BANCO: SANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301852-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002-2019 Valor Bruto R\$ 279,00 ISS 1,65 % Valor R\$ 4,59 PCC 1,65 % Valor R\$ 4,59 IR 1,65 % Valor R\$ 4,59 INSS 1,65 % Valor R\$ 4,59 Valor Líquido R\$ 261,84 Dt. lançamento 02/06/21 V. Aut. 013815/0-3 C.C. 010 222 20 100%	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):
R\$ 1,81

COFINS (3,0000%):
R\$ 8,37

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 4,18

CSLL (1,0000%):
R\$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 279,00	3,00 %	R\$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
 Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO

Obrigação Tributária: Normal

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA 15.06.21
 HORA 15:06
 TETOR: ALMOXARIFADO
 HOSPITAL JEAN BITAR
 15/06/2021
 C.F. 7945

André de Paula
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jean Bitar



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00005391

Data e Hora da Emissão

04/06/2021 14:48:12

Código de Verificação

3E1F.AA79.5496.EEE6.CF3D.8C92.1073.D73E



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição: **1479088**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA N° 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **contasmedicas@nutritherapica.com** Telefone: **(91) 3259-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N° 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 06/2021
DATA: 03/06/21 - PACIENTES: HENRIQUE BARBOSA PINHEIRO (02 BOLSAS)
BANCO: SANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301552-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>279,00</u> ISS <u>1,5</u> % Valor R\$ <u>4,18</u> PCC <u>4,65</u> % Valor R\$ <u>12,97</u> IR <u>1,5</u> % Valor R\$ <u>4,19</u> INSS <u>1,5</u> % Valor R\$ <u>4,19</u> Valor Líquido R\$ <u>263,84</u> Qt. Integramto 09/06/2021 Viviane Costa Contadora CRC/PA 013815/O-3 CC. 01022220 1001.				

PIS (0,6500%):
R\$ 1,81

COFINS (3,0000%):
R\$ 8,37

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 4,18

CSLL (1,0000%):
R\$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 279,00	3,00 %	R\$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO

Obrigação Tributária: Normal

André de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
03.06.21
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

*André Paulo
Monteiro*

Juliana H/ator
04/06/21



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00005392

Data e Hora da Emissão

04/06/2021 14:50:23

Código de Verificação

180EABAC502529ED1612D598D491D25E



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06

Inscrição 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM

UF: PA

Email: contasmédicas@nutritherapica.com

Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Inscrição 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM

UF: PA

Email: selma@indsh.org.br

Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL

COMPETÊNCIA: 06/2021

DATA: 04/06/21 - PACIENTES: HENRIQUE BARBOSA PINHEIRO (02 BOLSAS)

BANCO: SANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301352-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL RJB - INDSH 1º Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 279,00 ISS 3% Valor R\$ 8,37 PCC 0,65% Valor R\$ 1,81 IR 1,5% Valor R\$ 4,18 INSS 0,0000% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 265,84 1ª Lançamento 09/06/2021 <i>Assinatura</i> Viviane Costa Contadora CRC/PA 013815/O-3 CC. 01022220 100%	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):
R\$ 1,81

COFINS (3,0000%):
R\$ 8,37

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 4,18

CSLL (1,0000%):
R\$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 279,00	3,00 %	R\$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 855000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO
Obrigação Tributária: Normal

**ALMOXARIFADO
RECEBIDO**

DIA 07-06-21 HORA 14:50

Selma Conceição
LEITOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BILAR

André Raub
Monteiro

André de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bilar

André

Selma Conceição
04/06/21



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00005396
Data e Hora da Emissão
07/06/2021 10:02:31
Código de Verificação
B1DE560A.CC4D.444D.D762.219A.12F4.9D9E



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição: 1479088
Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
Município: BELEM UF: PA
Email: contasmédicas@nutritherapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2677821
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM UF: PA
Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 06/2021
DATA: 05/06/21 - PACIENTES: HENRIQUE BARBOSA PINHEIRO (02 BOLSAS) E MANOEL BEZERRA DE MELO (01 BOLSA)
BANCO: SANPARÁ AGENCIA: 025 CONTA: 301563-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL HJB - INDSH Nº Controle Gestão 002/2018 Valor Bruto R\$ 418,50 ISS 5,68 % Valor R\$ 23,67 PCC 1,3 % Valor R\$ 5,44 IR 1,3 % Valor R\$ 5,44 INSS = % Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 392,75 D.L. competência 06/06/2021 RUBRICADO Viviane Costa Contadora CRC/PA 013815/O-3 C.C. 01022220 100% Leonardo Lima FARMACÊUTICO CPF 49451 PA 07/06/21 André de Paula Auxiliar Administrativo Hospital Jean Bitar INDSH	3	139,50	418,50

PIS (0,6500%):
R\$ 2,72

COFINS (3,0000%):
R\$ 12,56

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 6,28

CSLL (1,0000%):
R\$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 418,50

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 418,50	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 12,56
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO

Obrigações Tributárias: Normal

Ana Raub
Monteiro

Telma Conceição
SETOR: AUXILIAR
HOSPITAL JEAN BITAR

AUXILIAR
RECEBIDO
HORA
07-06-21



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00005397

Data e Hora da Emissão

07/06/2021 10:04:12

Código de Verificação

C488A882.B245.C0C9.DEA3.8E66.FA88.8938



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
 CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição: **1479088**
 Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **contasmedicas@nutritherapica.com** Telefone: **(91) 3259-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL

COMPETÊNCIA: 06/2021

DATA: 06/06/21 - PACIENTES: HENRIQUE BARBOSA PINHEIRO (02 BOLSAS) E MANOEL BEZERRA DE MELO (01 BOLSA)

BANCO: SANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301932-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL H.I.B - INDSH Nº Contrato Gasto 002/2016 Valor Bruto R\$ 418,50 ISS - % Valor R\$ - P.D.C. 0,65% Valor R\$ 19,47 I.P.T. 1,5% Valor R\$ 6,28 INSS - % Valor R\$ - Valor Líquido R\$ 392,75 Dr. Leonardo Lima CRM 401174 07/06/21 CC.01022220 100%	3	139,50	418,50

PIS (0,6500%):
R\$ 2,72

COFINS (3,0000%):
R\$ 12,56

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 6,28

CSLL (1,0000%):
R\$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 418,50	3,00 %	R\$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **06/2021**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **Tributável**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO**
 Serviço: **0410 - NUTRICAÇÃO**

Obrigação Tributária: **Normal**

Telma Conceição
 SECRETARIA ALMOXARIFADO
 ALMOXARIFADO RECEBIDO

DIA 07 HORA 06.21



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00005398

Data e Hora da Emissão
07/06/2021 11:02:58

Código de Verificação
9685.1A05.FC8C.188C.4C02.39AE.E797.73ED



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
 CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição: **1479088**
 Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **contasmedicas@nutritherapica.com** Telefone: **(91) 3259-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 06/2021
 DATA: 04/06/21 - PACIENTES: MANOEL BEZERRA DE MELO (01 BOLSA)
 BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SI	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL HJS - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>139,50</u> ISS 3,00% Valor R\$ <u>4,18</u> PCC 1,50% Valor R\$ <u>2,09</u> IR 1,50% Valor R\$ <u>2,09</u> INSS 0,6500% Valor R\$ <u>0,91</u> Valor Líquido R\$ <u>130,83</u> 1ª. Lançamento 06/06/2021 <i>Andréia de Paula</i> Auxiliar Administrativo Hospital Jean Bitar INDSH <i>Leonardo Figueira</i> FISCAL DO MUNICÍPIO CRC 40461/PA <i>07/06/21</i> <i>Viúda Costa</i> Contadora CRC/PA 013815/0-3 <i>CC. 01022220 100%</i>	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):
R\$ 0,91

COFINS (3,0000%):
R\$ 4,18

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 2,09

CSLL (1,0000%):
R\$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 139,50

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 139,50	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4,18
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
 Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO

Obrigação Tributária: Normal

Ana Paula
Monteiro

Teles Conceição
 SETOR: AUXILIARIZADO
 HOSPITAL JEAN BITAR
 RECEBIDO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00005399

Data e Hora da Emissão
07/06/2021 11:04:14

Código de Verificação
78BA1C97F7E8D8E8503EAD5A5994F9D



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**

CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição: **1479088**

Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **contasmedicas@nutritherapica.com** Telefone: **(91) 3259-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**

Município: **BELEM** UF: **PA**

Email: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 06/2021
 DATA: 07/06/21 - PACIENTES: HENRIQUE BARBOSA PINHEIRO (01 BOLSA) E MANGEL BEZERRA DE MELO (01 BOLSA)
 BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301962-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL H.S. - INDSH Nº Controle Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 279 ISS 3,00% Valor R\$ 8,37 PIS 0,6500% Valor R\$ 1,81 IR 1,5000% Valor R\$ 4,18 INSS 0,0000% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 261,84 CC. 030 22220 100%	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):
R\$ 1,81

COFINS (3,0000%):
R\$ 8,37

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 4,18

CSLL (1,0000%):
R\$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 279,00	3,00 %	R\$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO

Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO

Obrigação Tributária: Normal

André de Paula
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jean Bittar
 INDSH

Telma Conceição
 SETOR: ALMOXARIFADO
 HOSPITAL JEAN BITTAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA 07 HORAS 11
 07.06.2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00005402

Data e Hora da Emissão

08/06/2021 10:31:57

Código de Verificação

8CC8.2A09.4346.3423.7C54.1ECA.5608.3045



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição: **1479088**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **contasmedicas@nutritherapica.com** Telefone: **(91) 3259-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 06/2021
DATA: 08/06/21 - PACIENTES: HENRIQUE BARBOSA PINHEIRO (01 BOLSA)
BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301992-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50
HJS - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2018 Valor Bruto R\$ <u>139,50</u> ISS 1,65 % Valor R\$ <u>6,50</u> PCC 1,5 % Valor R\$ <u>2,09</u> IR 1,5 % Valor R\$ <u>2,09</u> INSS - % Valor R\$ <u>130,91</u> Valor Líquido R\$ <u>130,91</u> Dt. emissão: 08/06/21 Viviane Costa Contadora CRC/PA 013815/O-3 CC 05022220 100%				

PIS (0,6500%):
R\$ 0,91

COFINS (3,0000%):
R\$ 4,18

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 2,09

CSLL (1,0000%):
R\$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 139,50	3,00 %	R\$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO

Obrigação Tributária: Normal

André de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 15 de 3
HORA 15:00
Eliana Costa
Fiscal
CPF 7846



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00005405

Data e Hora da Emissão

09/06/2021 12:43:23

Código de Verificação

050E.009D.38C5.7CCF.579B.EA38.9BEE.1AD5



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
 CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição: **1479088**
 Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **contasmedicas@nutritherapica.com** Telefone: **(91) 3259-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 06/2021
 DATA: 09/06/21 - PACIENTES: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (01 BOLSA) E HENRIQUE BARBOSA PINHEIRO (02 BOLSAS)
 BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	3	139,50	418,50
	HJS - INDSH Nº Contrato Gestão 007/2011 Valor Bruto R\$ <u>418,50</u> ISS 4,65% Valor R\$ <u>19,47</u> PCC 4,65% Valor R\$ <u>6,18</u> IR 1,5% Valor R\$ <u>6,28</u> INSS 0,0000% Valor R\$ <u>0,00</u> Valor Líquido R\$ <u>372,73</u> Dt. Lançamento: <u>09/06/21</u> Viviaene Costa Contadora CRC/PA 013815/O-3 CC. 05022220 100%			

PIS (0,6500%):
R\$ 2,72

COFINS (3,0000%):
R\$ 12,56

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 6,28

CSLL (1,0000%):
R\$ 4,18

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 418,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 418,50	3,00 %	R\$ 12,56

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
 Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO

Obrigação Tributária: Normal

André de Paula
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jean Bittar

ALMOXARIFADO RECEBIDO
 DIA 15-06-21 HORA 14:00
 ELSA TEIXEIRA CONCEIÇÃO
 1ª SECRETARIA DE ALMOXARIFADO
 CRF 7088101-1

Ana Paula Monteiro

André



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00005407

Data e Hora da Emissão

11/06/2021 10:42:26

Código de Verificação

63A1,2AD6,4091,4088,8103,FB16,3D26,A585



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
 CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição: **1479088**
 Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **contasmedicas@nutritherapica.com** Telefone: **(91) 3259-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 06/2021
 DATA: 10/06/21 - PACIENTES: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (01 BOLSA)
 BANCO: SAMPARA AGENCIA: 029 CONTIN: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50
	HJB - INDSH 1º Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>139,50</u> ISS <u>4,18</u> % Valor R\$ <u>5,80</u> PCC <u>4,18</u> % Valor R\$ <u>5,80</u> IR <u>4,18</u> % Valor R\$ <u>5,80</u> INSS <u>4,18</u> % Valor R\$ <u>5,80</u> Valor Líquido R\$ <u>130,92</u> Dr. Janete Costa Vibiane Costa Contadora CRC/PA 013815/O-3 C.C. 01022220 100%			

PIS (0,6500%):
R\$ 0,91

COFINS (3,0000%):
R\$ 4,18

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 2,09

CSLL (1,0000%):
R\$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 139,50	3,00 %	R\$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICA
 Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO

Obrigação Tributária: Normal

André de Paula
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jean Sitar

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA 11/06/21
 HORA 10:42
 Telma Conceição
 SETOR: ALMOXARIFADO
 HOSPITAL JEAN SITAR

Edson Brito
 10/06/21
 CPF 7845

Amo Paula
 Monteiro

André



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00005408

Data e Hora da Emissão

11/06/2021 10:44:54

Código de Verificação

87F03C4E40CB256C9CTB56AF.E306.8701



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
 CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição: **1479088**
 Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **contasmedicas@nutritherapica.com** Telefone: **(91) 3259-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5138**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 06/2021
 DATA: 11/06/21 - PACIENTES: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (51 BOLSA)
 BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50
HJB - INDSH Nº Controle: Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>139,50</u> ISS 4,75% Valor R\$ <u>6,50</u> PIS 0,6500% Valor R\$ <u>0,91</u> IR 1,5000% Valor R\$ <u>2,09</u> INSS 0,0000% Valor R\$ <u>0,00</u> Valor Líquido R\$ <u>130,91</u> Dt. Imposto: 11/06/21 V. Viçente Costa Contadora CRC/PA 013815/O-3 CC. 010 222 20 1001.				

PIS (0,6500%):
R\$ 0,91

COFINS (3,0000%):
R\$ 4,18

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 2,09

CSLL (1,0000%):
R\$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 139,50

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 139,50	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 4,18
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 885000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
 Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO

Obrigação Tributária: Normal

ALMOXARIFADO RECEBIDO
 HORA: 15:09:23
 Telma Conceição
 ALMOXARIFADO
 Fatores de Risco
 CPF 7945

Andréia de Paula
 Auxiliar Administrativa
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

Ana Paula
 Monteiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00005411

Data e Hora da Emissão

14/06/2021 08:36:30

Código de Verificação

700C.65B3.E4F9.1F90.9F08.4426.4DC3.16D9



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPIA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
 CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-08** Inscrição: **1479088**
 Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **contasmedicas@nutritherapica.com** Telefone: **(91) 3259-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 06/2021
 DATA: 13/06/21 - PACIENTES: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (01 SOLTA)
 SAUOD: SANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL N° Contrato Gestão 002/2019 Valor Bruto R\$ 139,50 ISS 1,5% Valor R\$ 2,09 POC 1,5% Valor R\$ 2,09 IR 1,5% Valor R\$ 2,09 INSS 1,5% Valor R\$ 2,09 Valor Líquido R\$ 130,41 Dt. cancelamento: 14/06/21 ALMOXARIFADO RECEBIDO Teima Conceição SETOR ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR CC. 01022220 100%	1	139,50	139,50

PIS (0,6500%):
R\$ 0,91

COFINS (3,0000%):
R\$ 4,18

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 2,09

CSLL (1,0000%):
R\$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 139,50	3,00 %	R\$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **06/2021**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **Tributável**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO**
 Serviço: **0410 - NUTRICAÇÃO**
 Obrigação Tributária: **Normal**

André de Paula
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

André

Uma Paula Monteiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00005412

Data e Hora da Emissão

14/06/2021 08:39:17

Código de Verificação

603E98A3A3A2D1D4440B804CCE1EAB41



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
 CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição: 1479088
 Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
 Município: BELEM UF: PA
 Email: contasmédicas@nutritherapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2677821
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 Email: selma@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 06/2021
 DATA: 13/06/21 - PACIENTES: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (01 SOLSA)
 BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301832-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	1	139,50	139,50
HJB - INDSH NF Contrato Gestão 002/2018 Valor Bruto R\$ 139,50 ISS 0,66 % Valor R\$ 0,91 PCC 0,66 % Valor R\$ 0,91 IR 1,5 % Valor R\$ 2,09 INSS 0,66 % Valor R\$ 0,91 Valor Líquido R\$ 130,91 GL: 14/06/21 FARMACÊUTICO CRF 4946/PA 14/06/21 ALMOXARIFADO RECEBIDO HORA 15:06 Telma Conceição SETOR: ALMOXARIFADO CC-01022220 100% DIA 15-06-21				
PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R\$ 0,91	R\$ 4,18	R\$ 0,00	R\$ 2,09	R\$ 1,40

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 139,50

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 139,50	3,00 %	R\$ 4,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 885000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
 Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO
 Obrigação Tributária: Normal

Andreia de Paula
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jean Bittar
 INDSH

Andreia de Paula

Andreia de Paula
Monteiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00005417

Data e Hora da Emissão

14/06/2021 15:48:22

Código de Verificação

017E.F1AF.15EB.578C.06F8.37C9.6592.8ACB



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
 CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição: **1479088**
 Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **contasmedicas@nutritherapica.com** Telefone: **(91) 3259-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **selma@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 06/2021
 DATA: 14/06/21 - PACIENTES: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (02 BOLSAS)
 BANCO: BANPARA AGENCIA: 035 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00
Nº Contrato	0000000000			
Valor Bruto R\$	279,00			
ISS %	3,00 %			
PCC %	4,66 %			
IR %	1,50 %			
INSS %	0,0000 %			
Valor Líquido R\$	261,84			
Valor do Imposto R\$	17,16			
Dt. Lançamento	15/06/21			
Assinatura	Leandro Lima			
Assinatura	Teina Conceição			
Assinatura	SETOR ADMINISTRATIVO			
Assinatura	HOSPITAL JEAN BLAN			
Assinatura	CC.010222201			

PIS (0,6500%):
R\$ 1,81

COFINS (3,0000%):
R\$ 8,37

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 4,18

CSLL (1,0000%):
R\$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 279,00	3,00 %	R\$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
 Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO
 Obrigação Tributária: Normal

Andreia de Paula
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jean Blar
 INDSH
 Ancl

Uma Paula
 Monteiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00005424

Data e Hora da Emissão

16/06/2021 15:09:00

Código de Verificação

4964.D27A.8D61.8377.3F8F.899A.DCD1.DF03



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
 CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição: 1479088
 Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
 Município: BELEM UF: PA
 Email: contasmedicas@nutritherapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2677821
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 Email: financeiro,hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 06/2021 DATA: 16/06/21
 PACIENTE: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (02 SOLHAS)
 BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 028 CONTA: 301902-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2019 Valor Bruto R\$ 279,00 ISS 1,5% Valor R\$ 4,18 PIS 0,6500% Valor R\$ 1,81 IR 1,5% Valor R\$ 4,19 INSS 3,0000% Valor R\$ 8,37 Valor Líquido R\$ 261,84 Dt. Lançamento: 16/06/21 Viciane Costa Contadora CRC/PA 013815/O-3 C.C. 03022220 100% ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 16/06/21 HORA 15:09	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):
R\$ 1,81

COFINS (3,0000%):
R\$ 8,37

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

ISS (1,5000%):
R\$ 4,18

CSLL (1,0000%):
R\$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 279,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 8,37
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
 Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO

Obrigação Tributária: Normal

André de Paula
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jean Blar

João Paulo Monteiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00005426

Data e Hora da Emissão

17/06/2021 11:03:25

Código de Verificação

583F.3A9B.205D.8E31.EF4D.A85A.C032.B46A



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição: **1479088**
Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA N° 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66080-060**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **contasmedicas@hotmail.com** Telefone: **(91) 3259-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL N° 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **financeiro.hjb@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 06/2021 DATA: 17/06/21
PACIENTE: ROMÁRIO DA SILVA MONTEIRO (02 80LSAB)
BANCO: BANPARÁ AGENCIA: 025 CONTA: 301902-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00
	MJB - INDSH Nº Contrato: 002/2018 Valor Bruto R\$ <u>279,00</u> ISS 1,65% Valor R\$ <u>4,60</u> PCC 11,65% Valor R\$ <u>32,57</u> IR 1,5% Valor R\$ <u>4,18</u> INSS 0,0000% Valor R\$ <u>0,00</u> Valor Líquido R\$ <u>261,84</u> R\$ 100,00 Viviane Costa Contadora CRC/PA 013815/O-3 CC. 030 222 20 100%			

PIS (0,6500%):
R\$ 1,81

COFINS (3,0000%):
R\$ 8,37

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 4,18

CSLL (1,0000%):
R\$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 279,00	3,00 %	R\$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO

Obrigação Tributária: Normal

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 17/06/2021

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
DIA 17/06/2021

Recebido
17/06

André de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bittar
INDSH

Ana Paula
Monteiro

Laércio dos Santos
DIA 17/06/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00005428

Data e Hora da Emissão
18/06/2021 11:18:00

Código de Verificação
2785.AC13.14C8.4DA1.4574.6434.3E3D.9047



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
 CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição: **1479088**
 Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **contasmedicas@nutritherapica.com** Telefone: **(91) 3259-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **financeiro.hjb@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 DATA: 18/06/21
 PACIENTE: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (02 SOLBAS)
 BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 028 CONTA: 301965-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL 1ª Contrato Gestão 002/2018 Valor Bruto R\$ <u>279,00</u> ISS <u>1,65</u> % Valor R\$ <u>4,60</u> PCC <u>1,35</u> % Valor R\$ <u>3,77</u> IR <u>1,35</u> % Valor R\$ <u>3,77</u> INSS <u>1,35</u> % Valor R\$ <u>3,77</u> Valor Líquido R\$ <u>261,84</u> Dt. Lançamento: <u>18/06/21</u> <i>Valdine Costa</i> Contadora CRC/PA 013815/O-3 CC-01022220 - 1001	2	139,50	279,00

**ALMOXARIFADO
RECEBIDO**

DIA 18 HORA 11:18

18/06/21
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO

PIS (0,6500%):
R\$ 1,81

COFINS (3,0000%):
R\$ 8,37

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 4,18

CSLL (1,0000%):
R\$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 279,00	Aliquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 8,37
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **06/2021**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **Tributável**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **885000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO**
 Serviço: **0410 - NUTRICAÇÃO**
 Obrigação Tributária: **Normal**

Anexo de PIS e
Auxílio
Hospitalar



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00005432

Data e Hora da Emissão
21/06/2021 10:01:56

Código de Verificação
ACAB.ECEC.C28D.5495.4749.D90E.3E02.2083



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
 CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição: 1479088
 Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
 Município: BELEM UF: PA
 Email: contasmedicas@nutritherapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL-DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2677821
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 06/2021 DATA: 18/06/21
 PACIENTE: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (02 BOLSAS)
 BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301902-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL Nº Contrato Gestão 002/2018 Valor Bruto R\$ 279,00 ISS 1,5% Valor R\$ 4,18 PIS 0,65% Valor R\$ 1,81 COFINS 3,0% Valor R\$ 8,37 INSS 0,0000% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 261,84 V.L. Langamento: 100% Vistoria: Vitoria Costa Contadora CRC/PA 013815/O-3 cc. 01022220 100% Teina Conceição SETOR ADMINISTRATIVO HOSPITAL ALMOXARIFADO 03.06.21 RECEBIDO DIA 18/06	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%): R\$ 1,81	COFINS (3,0000%): R\$ 8,37	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 4,18	CSLL (1,0000%): R\$ 2,79
----------------------------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------	-----------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 279,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 8,37
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
 Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO

Obrigação Tributária: Normal

João Paulo

Monteiro

André de Paula
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jean Swast
 18/06/21

And

Carla Cristine Bain Ferreira
 Farmacêutica Clínica
 CRF-PA 8.325



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00005433

Data e Hora da Emissão

21/06/2021 10:03:51

Código de Verificação

EB6C141B.A436.DBC3.523E.A37C.3456.7958



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
 CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição: 1479088
 Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
 Município: BELEM UF: PA
 Email: contasmédicas@nutritherapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2677821
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 06/2021 DATA: 20/06/21
 PACIENTE: ROMÁRIO DA SILVA MONTEIRO (02 BOLSAS)
 BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301852-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 279,00 ISS 0,3% Valor R\$ 8,37 PCC 0,2% Valor R\$ 5,58 IR 1,5% Valor R\$ 4,18 INSS 0,2% Valor R\$ 5,58 Valor Líquido R\$ 261,84 Dt. Lançamento 23.06.21 Contadora CRC/PA 013815/O-3 CC. 01022220 ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 23.06.21 HORA 10:01	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):
R\$ 1,81

COFINS (3,0000%):
R\$ 8,37

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 4,18

CSLL (1,0000%):
R\$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 279,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 8,37
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
 Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO

Obrigação Tributária: Normal

Carla Cristina Baia Ferreira
 Farmacêutica Clínica
 CRP-PA 8.325

André da Costa
 Auxiliar Administrativo
 HOSPITAL SÃO JOSÉ



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00005434

Data e Hora da Emissão

21/06/2021 11:07:02

Código de Verificação

3123.583E.1F7B.354E.BC8E.842E.C09E.2EAA



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-08

Inscrição 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM

UF: PA

Email: contasmedicas@nutritherapica.com

Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Inscrição 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM

UF: PA

Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 06/2021 DATA: 21/06/21
 PACIENTE: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (02 SOLSAS)
 BANCO: BANPARA AGENCIA: 025 CONTA: 301953-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 229,00 ISS 1% Valor R\$ 2,29 PCCO 1% Valor R\$ 2,29 IR 1,5% Valor R\$ 3,44 INSS 0,6500% Valor R\$ 1,49 Valor Líquido R\$ 261,84 Dt. Intervenção: 21/06/21 Vitoriane Costa Contadora CRC/PA 013815/O-3 CC. 03022220 - 1001.	2	139,50	279,00

TEMA CONCEPÇÃO
 SETOR: CONTABILIDADE
 HOSPITAL JERONIMO PIMENTEL
 23.06.21
 ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA 21/06/21

PIS (0,6500%): R\$ 1,81	COFINS (3,0000%): R\$ 8,37	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 4,18	CSLL (1,0000%): R\$ 2,79
----------------------------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------	-----------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 279,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 8,37
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
 Serviço: 0410 - NUTRICAO.

Obrigação Tributária: Normal

André de Faria
 Auxiliar Administrativo
 Hospital Jeronimo Pimentel
 INDSH

CR
 Dr. Cristiano da Silva Ferreira
 Farmacêutica Clínica
 CRF-PA 8.325

Ano Paulo
 Monteiro

And



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00005442

Data e Hora da Emissão

22/06/2021 11:45:07

Código de Verificação

9623.FDE3.E328.F4F1.E7B6.2AFC.3045.1DA8



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
 CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06 Inscrição: 1479088
 Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060
 Município: BELEM UF: PA
 Email: contasmedicas@nutritherapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição: 2677821
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 06/2021 DATA: 22/06/21
 PACIENTE: ROMARIO DA SILVA MONTENEGRO (92 BOLSAS)
 BANCO: SANPAULA AGÊNCIA: 025 CONTA: 361952-7

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2018 Valor Bruto R\$ 279,00 ISS 1,5% Valor R\$ 4,18 PCC 0,65% Valor R\$ 1,81 IR 1,5% Valor R\$ 4,18 INSS 0,00% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 268,84 DL (Imposto de Renda) <i>Leandro Lima</i> Contador CRC/PA 013815/O-3 <i>William Costa</i> Contadora CRC/PA 013815/O-3 C.C. 01022220	2	139,50	279,00

PIS (0,6500%):
R\$ 1,81

COFINS (3,0000%):
R\$ 8,37

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 4,18

CSLL (1,0000%):
R\$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 279,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 8,37
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 855000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
 Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO
 Obrigação Tributária: Normal

Andréia de Paula
 Auxiliar Administrativa
 Hospital Jean Ritor
 INDSH



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00005448

Data e Hora da Emissão

24/06/2021 15:03:43

Código de Verificação

1B6E5A30.C03E.FA9C.2587.F5F9.9608.73FC



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPIA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
 CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-06** Inscrição: **1479088**
 Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **contasmedicas@nutritherapica.com** Telefone: **(91) 3259-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **financeiro.hjb@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 06/2021 DATA: 24/06/21
 PACIENTE: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (02 BOLSAS)
 BANCO: SANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 931952-7

Tributável	Serviços	QTDs	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00

HJB - INDSH
 Nº Certificado Gestão 002/2016
 Valor Bruto R\$ 279,00
 ISS — % Valor R\$ —
 PCC 5,65 % Valor R\$ 15,77
 IR 1,5 % Valor R\$ 4,18
 INSS — % Valor R\$ —
 Valor Líquido R\$ 258,95
 Dt. Lançamento 24/06/2021
 FINANCEIRO

Telma Conceição
 SETOR: ALIMENTAÇÃO
 HOSPITAL JERONIMO
24.06.21

C-C 01029922-1001

PIS (0,6500%):
R\$ 1,81

COFINS (3,0000%):
R\$ 8,37

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 4,18

CSLL (1,0000%):
R\$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 279,00	3,00 %	R\$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **06/2021**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **Tributável**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **885000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO**
 Serviço: **0410 - NUTRICAÇÃO**
 Obrigação Tributária: **Normal**

Marcelo Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jeronimo Sitar
 INDSH

Elaine Brito
 Financeira
 CRP 7945

João Paulo
Monteiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00005453

Data e Hora da Emissão

28/06/2021 09:18:01

Código de Verificação

0477.399D.815B.6A47.FD8E.33D1.425F.4C9D



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06

Inscrição 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM

UF: PA

Email: contasmedicas@nutritherapica.com

Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Inscrição 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM

UF: PA

Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 06/2021 DATA: 28/06/2021
PACIENTE: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (02 BOLBAS)
BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301562-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00
	HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 279,00 ISS 0,65% Valor R\$ 1,81 PCC 4,65% Valor R\$ 12,97 IR 1,5% Valor R\$ 4,18 INSS 0,0000% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 261,04 DE lançamento 28/06/2021 C-C 01020020 - 100%			

Telma Gonçalves
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28.06.2021

PIS (0,6500%):
R\$ 1,81

COFINS (3,0000%):
R\$ 8,37

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 4,18

CSLL (1,0000%):
R\$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 279,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 8,37
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO

Obrigação Tributária: Normal

Marcel Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Liliane Vasconcelos
Fiscal da Receita
CPM-INDSH
Recebido
28/06/21

Ana Paula
MON + 200



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00005454

Data e Hora da Emissão
28/06/2021 09:23:38

Código de Verificação
A8AE3C1E09CE8F01ADE74C8B6DD37CCC



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA
 CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-08 Inscrição 1479088
 Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARÉ CEP 66060-060
 Município: BELEM UF: PA
 Email: contasmédicas@nutritherapica.com Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição 2677821
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM UF: PA
 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 06/2021 DATA: 27/06/21
 PACIENTE: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (02 BOLHAS)
 BANCO: BANPARA AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00
	HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2018 Valor Bruto R\$ 279,00 ISS 3,00% Valor R\$ 8,37 PCC 4,65% Valor R\$ 12,97 IR 1,50% Valor R\$ 4,18 INSS 0,00% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 261,84 Dt. Lançamento 28/06/2021 FINANÇAS C-C 010 55550 - 100%			

Teles Carreção
 SETOR: ALMOXARIFADO
 HOSPITAL JEAN BITAR
 28.06.2021
 ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA ____ HORA ____

PIS (0,6500%):
R\$ 1,81

COFINS (3,0000%):
R\$ 8,37

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 4,18

CSLL (1,0000%):
R\$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 279,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 8,37
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO
 Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO

Obrigação Tributária: Normal

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

Recebido em 28/06/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00005455

Data e Hora da Emissão
28/06/2021 10:43:38

Código de Verificação
C18D.5FAA.F9C7.14AA.3E77.AB9A.DC45.F921



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **NUTRITERÁPIA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA**
 CPF / CNPJ: **03.225.975/0001-08** Inscrição: **1479088**
 Endereço: **RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **contasmedicas@nutritherapica.com** Telefone: **(91) 3259-5138**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **financeiro.hjb@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
 COMPETÊNCIA: 06/2021 DATA: 28/06/21
 PACIENTE: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (02 BOLSAS)
 BANCO: BANPARÁ AGÊNCIA: 023 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00
	HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>279,00</u> ISS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> PCC <u>7,65</u> % Valor R\$ <u>12,97</u> IR <u>1,5</u> % Valor R\$ <u>2,19</u> INSS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> Valor Líquido R\$ <u>264,84</u> Dt. lançamento <u>28/06/2021</u> FINANCEIRO <u>CC 010-25520-1001.</u> <i>Telma Conceição</i> SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR <u>28.06.2021</u> ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA <u>—</u> HORA <u>—</u>			

PIS (0,6500%):
R\$ 1,81

COFINS (3,0000%):
R\$ 8,37

- INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 4,18

CSLL (1,0000%):
R\$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 279,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 8,37
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 865000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO
 Serviço: 0410 - NUTRICAO.

Obrigação Tributária: Normal

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

Recebido
 em 28/06/21



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00005459

Data e Hora da Emissão

29/06/2021 10:54:32

Código de Verificação

F7D1.EA43.DAB1.FACD.2D76.115A.4EC2.89D8



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPIA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06

Inscrição 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM

UF: PA

Email: contasmédicas@nutritherapica.com

Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Inscrição 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM

UF: PA

Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL

COMPETÊNCIA: 06/2021

DATA: 29/06/21

PACIENTE: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (02 BOLSAS)

BANCO: BANPARÁ

AGÊNCIA: 025

CONTA: 301962-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 279,00 ISS 3,00% Valor R\$ 8,37 PCC 4,65% Valor R\$ 12,97 IR 1,50% Valor R\$ 4,18 INSS 0,00% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 261,89 Dt. Lançamento 29/06/2021 CC 010 2020 - 1001. TERMO DE RECEIÇÃO SETOR: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR ALMOXARIFADO RECEBIDO DIA 29/06/2021				

PIS (0,6500%):

R\$ 1,81

COFINS (3,0000%):

R\$ 8,37

INSS (0,0000%):

R\$ 0,00

IR (1,5000%):

R\$ 4,18

CSLL (1,0000%):

R\$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 279,00

Aliquota:

3,00 %

Valor do ISS:

R\$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 885000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO

Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO

Obrigação Tributária: Normal

Maria dos Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00005461

Data e Hora da Emissão

30/06/2021 11:53:37

Código de Verificação

5073.3857.F8D1.575B.463E.4679.11C7.3E5B



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: NUTRITERÁPICA TERAPIA MÉDICO NUTRICIONAL E COMÉRCIO LTDA

CPF / CNPJ: 03.225.975/0001-06

Inscrição 1479088

Endereço: RUA BOAVENTURA DA SILVA Nº 1412 BAIRRO NAZARE CEP 66060-060

Município: BELEM

UF: PA

Email: contasmédicas@nutritherapica.com

Telefone: (91) 3259-5138

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Inscrição 2677821

Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município: BELEM

UF: PA

Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Telefone: (11) 3672-5136

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL
COMPETÊNCIA: 06/2021 DATA: 30/06/21
PACIENTE: ROMARIO DA SILVA MONTEIRO (02 BOLSA)
BANCO: SANPARÁ AGÊNCIA: 025 CONTA: 301952-7

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
Sim	FORMULAÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL	2	139,50	279,00
Nº Contrato Gestão 002/2018 Valor Bruto R\$ 279,00 ISS 1,81% Valor R\$ 5,04 PGC 6,50% Valor R\$ 18,14 IR 1,50% Valor R\$ 4,18 INSS 0,0000% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 261,84 DI. lançamento 30/06/2021 FINANCEIRO CC 010-88820-1001. ALMOXARIFADO RECEBIDO DIÁ 30/06/2021 Setor: ALMOXARIFADO HOSPITAL JEAN BITAR Telma Correia				

PIS (0,6500%):
R\$ 1,81

COFINS (3,0000%):
R\$ 8,37

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 4,18

CSLL (1,0000%):
R\$ 2,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 279,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 279,00	3,00 %	R\$ 8,37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 855000200 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAÇÃO

Serviço: 0410 - NUTRICAÇÃO

Obrigação Tributária: Normal

Maria Antonia
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

TELEFONE
FONELE
3259-5138

Ano Paulo

Monteiro



HOSPITAL JEAN BITAR

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

**JULHO/2021
PARTE 4 / 4**

2021

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 26/07/2021

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637629131331990000
Data da Operação 26/07/2021 16:24

Código de Barras 34191129035755438000684346640000186940000047850
Descrição PGTO ANTIBIOTICOS DO BRASIL NF 195746
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 2021042902151956890
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 26/07/2021 16:25:15
Valor Nominal 478,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 478,50 (Quatrocentos e Setenta e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação 26/07/2021
Autenticação 637629135353893414



Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA

ROD. ANTONIO HEIL

KM 4 PARTE 1 H

ITAJAI

Fone: 473341104 Fax:

S/N

ITAIPAVA

SC CEP 88316-000

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 195746

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0405 4396 3500 0456 5500 1000 1957 4617 4691 9531

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210075545216 28/04/2021 16:15:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256416362

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO-INDSH

CNPJ / CPF

23453830001575

DATA DE EMISSÃO

28-04-2021

ENDEREÇO

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL

543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66035000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

BELEM

FONE/FAX

9132193831

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28-04-2021	478,28	002	28-04-2021	478,28	003	27-07-2021	478,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.450,00	101,50	0,00	0,00	1.450,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUPT

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

52134798001725

ENDEREÇO

ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA

MUNICÍPIO

ITAJAI

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256416362

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

ABL

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

78,000

PESO LÍQUIDO

75,000

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CTF	FABR	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR LÍQ.	REIO
743	METRONIDAZOL 5mg/ml (m 50 ml/ml)	30049066	000	0,00	6107	UN	10	145,0000	1.450,00	1.450,00	101,50		7,20
LOTE: ALMOXARIFADO 0250 1000 VAL: 02502													

Alexandre Nunes Aguiar
 Alexandre Aguiar
 Hospital Jean Biter
 INDSH

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

DIA _____ HORA _____

RESERVADO AO FISCO

FRETE APROVADO - 1.450,00 - VALOR BRUTO PARA O VENCIMENTO. SERAO COBRADOS JUROS DE MOROSIA E DESPESAS 2
 E CORRECAO. 1.450,00 - VALOR LÍQUIDO. INDIQUE O CORRESPONDENTE. COM. INDSH LANCOS 209 40
 TEM DOUTA. NOTA ESTAD. DISCONTINUA INDIQUE. www.ablcrasil.com.br/laudeo/
 - PEDIDO 240997834

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637629131331990000
Data da Operação 26/07/2021 16:22

Código de Barras 23792195009131179036368000725405586930000092300
Descrição PGTO CLEAN E PACK NF 7643
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 2021070202491742189
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 15166551000105
Razão Social CLEAN E PACK
Nome Fantasia CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 26/07/2021 16:23:43
Valor Nominal 923,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 923,00 (Novecentos e Vinte e Três Reais)
Data da operação 26/07/2021
Autenticação 637629134439204301

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP TV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485 - BELEM - PA TEL: (91)32535-5999		DANTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000007643 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 1321 0615 1665 5100 0105 9500 1000 0076 4310 0000 0033 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
MATURZA DE OPERAÇÃO 5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210022265573 28/06/2021 09:35:55													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 154963437		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 15.166.551/0001-05											
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - H. JEAN BITAR				CNPJ / CPF 23.453.830/0015-75											
ENDEREÇO RUA CONEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543				DATA DA EMISSÃO 28/06/2021											
MUNICÍPIO BELEM		BAIRRO / DISTRITO UMARIZAL		DATA SAÍDA / ENTRADA 28/06/2021											
UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:35:48											
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 923,00											
VALOR DO FRET 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00											
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00											
VALOR DO FRET 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 923,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL 9 - SEM FRETE		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		COORDENADOR PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF											
ENDEREÇO MUNICÍPIO		UF INSCRIÇÃO ESTADUAL		UF INSCRIÇÃO ESTADUAL											
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO		PESO BRUTO PESO LÍQUIDO		PESO BRUTO PESO LÍQUIDO											
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CESH	CHOF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PORCENTO DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI
75	SACO PLAST 70X100 C/100	39232190	0102	5102	PC	10,00	51,00	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
872	TAMPA 100ML BIFURCO PET C/ 50UND	39235000	0102	5102	PC	100,00	4,13	413,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

30/06/21

Anderson Luis dos Santos
 Aux. Almoxtarifado
 Hospital Jean Eiras
 28/06/21
 ALMOXTARIFADO
 RECEBIDO
 DIA 28/06/21

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -- PEDIDO VIA SIGENEX: 172316115.2 --- VENCIMENTO: 26/07/2021 --DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS	RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637629131331990000
Data da Operação 26/07/2021 16:26

Código de Barras 00190000090104283700300020589172586930000036000
Descrição PGTO E. R TRINDADE NF 26323
Banco Cedente 1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto 2021072602950456309
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 4252742000165
Razão Social E R TRINDADE
Nome Fantasia E R TRINDADE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 26/07/2021 16:27:52
Valor Nominal 360,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 360,00 (Trezentos e Sessenta Reais)
Data da operação 26/07/2021
Autenticação 637629137001552700

Retalhador: E. R. TRIMED EPP os produtos constantes na Nota Fiscal expedida se trata. Destinatário: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR - Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543 - Umarizal - Belém/PA.		Data de Emissão: 28/06/2021	NFe Nº: 0000026323 Série: 001
Data de Recebimento:	Identificação e Assinatura do Recebedor:	Valor Total da Nota: 360,00	

 TRIMED E. R. TRIMED EPP - TRIMED Rua São Francisco, 1104 - J. Jazeiro 88790-000 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3265 4583	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica	Saldo: 1 Entrada: 0 N: 6000026323 Série: 001 Folha: 1/1	1
	Corrente do Fisco:		
	Chave de Acesso: 1521 0604 2827 4200 0166 5500 1000 0263 2517 8012 9357 Consulta de autenticidade do portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de qualquer autoridade		
Processo de Autorização: 315210022280750 - 26/06/2021 - 10:42:21 CNPJ/CPF: 04.252.742/0001-65			

Destinatário / Remetente Razão Social: INDSH - HOSPITAL JEAN BITTAR Endereço: Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543 - Município: Belém		CNPJ/CPF: 23.453.830/0015-75 CEP: 66055-000	Data de Emissão: 28/06/2021 Data de Entrada: 28/06/2021 Hora de Entrada: 10:40:00
Inscrição Estadual: 152185968	Inscrição Estadual Sub. Tripartite:	UF: PA	Inscrição Estadual:

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
001	28/07/2021	360,00		

Cálculo dos Impostos	
Base de Cálculo do ICMS: 0,00 Valor do ICMS: 0,00 Base Calc. do ICMS Subst.: 0,00 Valor do ICMS Subst.: 0,00 Valor Aprox. dos Trib. (IBPT): 76,32 Valor Total da Produto: 360,00	Valor de Frete: 0,00 Valor de Seguro: 0,00 Desconto: 0,00 Out. Descont. Adicional: 0,00 Valor de IPI: 0,00 Valor Descont.: 0,00 Valor Total da Nota: 360,00

Transportador / Volumes Transportados	
Razão Social: Endereço: Quantidade: Espécie: Marca:	Preço por Caixa: 0-Remetente(CIF) Município: Numeração: Preço Bruto: Preço Líquido:

Dados dos Produtos														
Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCMEX	CEP	CEP	Med.	Quantidade	Un. Unidade	Un. Descrição	Un. Total	Un. Unit.	Un. Subst.	Un. Subst.	Un. Subst.	Un. Subst.
743	Papelão 500 50mm x 30cm Caixa LT01218221 VL050923	90183923	941	500	Ra	48,0000	9,0000	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,32

Dados Adicionais	
Informações Complementares: Trib. Aprox. R\$ 15,12 Fed - R\$ 91,20 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte: IBPT/Impresosme B95EF4 REF. PEDIDO 175862659.	Informações Adicionais de Fisco:

Anderson Silva
 Anderson Silva
 Ass. Administrativo
 Hospital Jean Bittar
 28/06/2021
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
 DIA 28/06/2021

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637629131331990000
Data da Operação 26/07/2021 16:25

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0015
Conta 000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 3029
Conta 29158
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 6.500,00 (Seis Mil e Quinhentos Reais)
Descrição PGTO ENDOMARCAS NF 2021108 PARC 3/3

ATENÇÃO Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 26/07/2021
Autenticação 637629136317332676



Prefeitura de Juiz de Fora - MG
Secretaria da Fazenda
Av. Brasil, 2001 CEP 36060-010
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número
202100000000108

Data e Hora de Emissão:
20/07/2021 15:17:05

Competência
07/2021

Não possui RPS

Pág. 1 de 1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

X NOME/RAZÃO SOCIAL: ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA ME
CPF/CNPJ: 25096994000112 CMC: 156.289/00-8 IE: REGIME TRIBUTÁRIO: Optante Simples Nacional
ENDEREÇO: AV. RUY BARBOSA, 56 - MARIANO PROCOPIO - 36080090 - Juiz de Fora / MG
TELEFONE: (32) 3212-1041 EMAIL: mara@endomarcas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH(JEAN BITAR)
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 CMC:
ENDEREÇO: Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543 - Umarizal - 66055-000 - Belém / PA
TELEFONE: EMAIL: financelro.hjb@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01	SERVIÇO: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de motores, máquinas ...						
	Reparo e Manutenção Eletrônica e Peças de Endoscopia						
	QTD.	UNIT.	TOTAL	DES. INCOND.	DES. COND.	DEDUÇ.	BASE CÁLC.
	1,00	6.500,00	6.500,00	0,00	0,00	0,00	***

TRIBUTAÇÃO

Exigibilidade (Natureza da Operação): Exigível Imposto retido pelo tomador? Não Município de Incidência: Juiz de Fora-MG

VALORES TOTAIS

Valor Serviços	Desc. Incondicional	Desc. Condicional	Deduções da Base	Base de Cálculo
R\$ 6.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	***
Alíquota ISS	Valor ISS	Valor ISS retido	Valor PIS	Valor COFINS
***	***	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor IR	Valor INSS	Valor CSLL	Valor Outras Retenções	Valor Líquido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO DO PRESTADOR)

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 10630 e no Decreto nº 12.931
Valor aproximado de tributos: R\$874,25 (13,45%). Fonte: IBPT
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes, com exceção do ISS retido na fonte, que deverá ser efetivado pelo tomador do serviço
Município da prestação do serviço: Juiz de Fora-MG
Consulte a autenticidade deste documento no portal da Prefeitura de Juiz de Fora (<http://nfse.pjf.mg.gov.br/VerificarAutenticidade>)
Documento emitido via: Regular

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



Código de Verificação
001582589

HJB - INDSH
Nº Controle Gestão: 002/2021
Valor Bruto R\$ 6.500,00
ISS % Valor R\$ -
PIS % Valor R\$ -
IR % Valor R\$ -
INSS % Valor R\$ -
Valor Líquido R\$ 6.500,00
Nº de Lançamento: 20/07/2021

Atestamos a veracidade das informações declaradas pelo tomador Jean Bitar
Assinatura: *[Assinatura]*
Data: 20/07/2021

Assinatura: *[Assinatura]*
Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRAVPA 15408
INDSH - Hospital Jean Bitar

Confirmação e execução dos serviços por ENDOMARCAS COMERCIO E MANUTENCAO LTDA ME (discriminado(s) na descrição dos serviços)

Data de Entrega:

Identificação e Atividade de Recebimento:

C-C 01011070-1001

SIMPLES NACIONAL

CONSULTA 20/07/2021

Nota

Cód Autenticidade

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

202100000000108 / Única

001582589

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637629131331990000
Data da Operação	26/07/2021 16:29
Código de Barras	34191578585123214632770571770000186920000096302
Descrição	PGTO INTERSYSTEMS NF 39216
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021062502333799816
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 HOSPIT JEAN BITAR
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2021 16:30:39
Valor Nominal	963,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 963,02 (Novecentos e Sessenta e Três Reais e Dois Centavos)
Data da operação	26/07/2021
Autenticação	637629138574680811



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 45455, emitido em 24/06/2021

Número da Nota

00039216

Data e Hora de Emissão:

25/06/2021 16:44:42

Código de Verificação

IWF8-ZKMZ

2106-003-002039

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00.233.883/0001-80

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: 23.453.830/0016-75

Inscrição Municipal: ---

Endereço: R: Conde Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66056-000

Município: Belém

UF: PA

E-mail: financeiro.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Subscrição referente a Junho 2021:

InterSystems Invoice Number: 2106-003-002039

Renovação/Reajuste anual previsto em contrato

Vencimento em 30 dias

Lei de transparência fiscal nº 12.741/12

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Bruto R\$ 963,02

ISS = % Valor R\$ -

PCC = % Valor R\$ -

IR = % Valor R\$ -

INSS = % Valor R\$ -

Valor Líquido R\$ 963,02

Dt. lançamento 25/06/2021

FINANCEIRO

C-C 04033160 - 1004

 Maria Beatriz
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 963,02

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	963,02	2,90%	27,92	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 63,07 (6,56%)	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 45455, emitido em 24/06/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2021;

 Ana Paula
 Monteiro

 RUBINALDO NATIVIDADE
 ANALISTA TIC INDSH
 CRA-PA 8-00726
 HOSPITAL JEAN BITAR

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637629131331990000
Data da Operação 26/07/2021 16:28

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0015
Conta 000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1436
Conta 0000572853
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 307,80 (Trezentos e Sete Reais e Oitenta Centavos)
Descrição PGTO JL DOS SANTOS NF 1394

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 26/07/2021
Autenticação 637629138268742861

RECEBEMOS DE J.L. DOS SANTOS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001394 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

B M K medical

J.L. 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 - jhospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saida **1**

Nº 001394
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
1521 0683 8802 9400 0110 5500 1000 0013 9415 5544 8853

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 315210022039260 25/06/2021 14:27:42
Inscrição Estadual 15.185.576-1	CNPJ 83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPP	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social INSTI NAC DE DESEN SOC E HUMAN -INOSH (JEAN BITAR)		23.453.830/0015-75	ISENTO	25/06/2021
Endereço Rua Congo Jeronimo Pimentel, 543		Bairro Umarizal	CEP 66.055-000	Data saída 25/06/2021
Município Belém		Fone/Fax (xx) 3239-3900	UF PA	Hora saída 14:27:41

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/07/2021	307,80						

Cálculo do imposto	
Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00
Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00
Valor do IPI 0,00	Valor do IPI 0,00
Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 307,80
Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00
Outras despesas acessórias 0,00	Valor total da nota 307,80

Transportador/Volumes transportados	
Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (OP)
Código ANTT	Placa do veículo
UF	CNPJ/CPP
Endereço	Município
Quantidade	UF
Especie	Inscrição Estadual
Marca	Numeração
Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	WICMS	WIPi
0118-6	Dispositivo Urinário Condon - URO-CONYROL N 6 Com Extensão e Adaptador Para Coletor - Lote: GCM421 Val 04/23	90189099	0103	5.102	UN	95,00	3,24	307,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN	
Inscrição Municipal 182730	Valor total dos serviços 0,00
Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

Dados adicionais	
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 100,90 (32,78%) Federais R\$ 48,57 (15,78%) Estaduais R\$ 52,33 (17,00%) - Fonte IBPT.	Reservado ao fisco
BANCO BRASIL AG1436-2 C/C57285-3 - PIX: 83880294000110 - PEDIDO BIONEXO 175331583.1 -	

13/07/2021 08:25:52

Anderson Silva
25/06/21

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR
ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

16 07 21

25.06.2021
732

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637629131331990000
Data da Operação	26/07/2021 16:24
Código de Barras	00190000090290988813977271966176986940000096000
Descrição	PGTO KB PINHEIRO NF 5266
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021070602552462402
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11519067000153
Razão Social	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
Nome Fantasia	K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2021 16:26:03
Valor Nominal	960,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 960,00 (Novecentos e Sessenta Reais)
Data da operação	26/07/2021
Autenticação	637629135866238229

K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS ME AVE AV CENTRAL, CJ SABIA, 11 QD 13 QUARENTA HORAS ANANINDEUA PA TEL/FAX: 9132950626 CEP: 67120-395		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.005.266 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 1521 0711 5190 6700 0153 5500 1000 0052 6610 4327 7000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE COMBUSTIVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO OU				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210023422463 - 06/07/2021 07:36:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 152955780		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 11.519.067/0001-53	

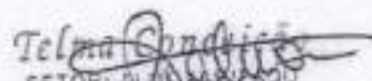
DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		CNPJ/CNPJ 23.453.830/0015-75		DATA DA EMISSÃO 06/07/2021	
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL		CEP 66055-000	
MUNICÍPIO BELEM		FONE/FAX 32393800		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/07/2021	
UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 07:36:27	

FATURA CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 960,00			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS DEBITOS 292,32
					VALOR TOTAL DA NOTA 960,00

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL K B PINHEIRO COMERCIO DE GAS-ME		FRETE POR CONTA 3 - Rem.		CÓDIGO ANTT OFV2223		PLACA DO VEÍCULO OFV2223		UF PA		CNPJ/CNPJ 11.519.067/0001-53	
ENDEREÇO AV. CENTRAL CJ. SABIA Q13 N 11		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 152955780					
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE CILINDROS		MARCA LIQUIGAS		NUMERAÇÃO 249,600		PESO BRUTO 249,600		PESO LÍQUIDO 135,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COO. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CEEN	CPL	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	VALOR TOTAL IMPOSTOS
0000000000	GLP ENVASADOS DE 45KG	27111910	6900	2656	KG	3,0000	320,000	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292,32


 SETOR: ALMOXARIFADO
 HOSPITAL JERN EITAN

FINANCEIRO - RJ
 07 07 21

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO

DIA 06/07/2021


 06/07/2021

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL ISENTA		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor pago aproximadamente 30,45% em impostos, sendo: R\$ 129,12 (13,45%) em tributos federais; R\$ 163,20 (17,00%) tributos estaduais; R\$ 687,68 pelos produtos/serviços. Parcela 1997 - 929.2.2 (02C353) - Lei 12.741/2012.		RESERVADO AO FISCO	

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637629131331990000
Data da Operação 26/07/2021 16:21

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0015
Conta 000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência 0001
Conta 0297243491
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 744,42 (Setecentos e Quarenta e Quatro Reais e Quarenta e Dois Centavos)
Descrição PGTO M.S FIUZA NF 1491

ATENÇÃO Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 26/07/2021
Autenticação 637629133768265459

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
 ABAIXO
 EMISSÃO: 05/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 744.42 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543 Umarizal
 Belém-PA

NF-e

Nº. 000001491
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000001491
 Série 001
 Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0705 8831 6200 0139 5500 1000 0014 9113 7958 1840

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

M. S. Fiuza de Mello

RUA SILVA CASTRO, S/N

Guama - 66073-104

Belem - PA Fone/Fax: 91981288103

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210023317040 - 05/07/2021 14:12:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152670785

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

05/07/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543

Bairro / Distrito

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Belem

UF

PA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PCT ST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	744,42
VALOR DO PRETE	VALOR DO BRUNDO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CUPFIM	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	226,69	0,00	744,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
1 Venc. 26/07/21					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OIC/OSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33	TOMATE OK	29021000	0103	5102	KG	15,0000	2,8500	0,0000	42,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	SALSA OK	07148000	0103	5102	UN	5,0000	2,9200	0,0000	14,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	XEPOLHO OK	07049000	0103	5102	KG	8,0000	3,8600	0,0000	30,8800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	PIMENTÃO VERDE OK	07122000	0103	5102	KG	2,0000	4,7000	0,0000	9,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA OK	08071100	0103	5102	KG	20,0000	1,5500	0,0000	31,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA OK	08045020	0103	5102	KG	10,0000	3,2500	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MAMÃO OK	08071000	0103	5102	KG	10,0000	4,2000	0,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MACA KG OK	08081000	0103	5102	KG	10,0000	5,1200	0,0000	51,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMÃO OK	08055000	0103	5102	KG	100,0000	0,2500	0,0000	25,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	GOIABA OK	20019000	0103	5102	KG	10,0000	3,7800	0,0000	37,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJÃO VERDE OK	07133010	0103	5102	UN	10,0000	1,8900	0,0000	18,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CHUCHU OK	07039010	0103	5102	KG	8,0000	2,2000	0,0000	17,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA OK	07061000	0103	5102	KG	20,0000	2,7800	0,0000	55,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CEROLA OK	07039010	0103	5102	KG	10,0000	2,7800	0,0000	27,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA INQ. OK	20041000	0103	5102	KG	20,0000	3,7800	0,0000	75,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG OK	08031000	0103	5102	KG	15,0000	2,5000	0,0000	37,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	ALHO OK	07032010	0103	5102	KG	5,0000	20,0000	0,0000	100,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	ABOBRINHA OK	07099000	0103	5102	KG	5,0000	3,8500	0,0000	19,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABOBORA OK	07099000	0103	5102	KG	10,0000	1,9800	0,0000	19,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	ABACATE OK	08044000	0103	5102	KG	5,0000	6,5000	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Jonide

Wagner Silva
 06/07/21.

19 07 21

DANFE**M. S. Fiuza de Mello**RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 68075-104
Belém - PA Fone/Fax: 91981288103Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº. 000001491
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO

1521 0705 8831 6200 0139 5500 1000 0014 9113 7958 1840

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210023317040 - 05/07/2021 14:12:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152670785

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.883.162/0001-39

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte:
Trib apor Fed: R\$ 100,12; Est: R\$ 126,55; Mun: R\$ 0,00
/ Fedat: IBPT/imprimismetro.com.br 11APAD

Impresso em 05/07/2021 às 14:12

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637629131331990000
Data da Operação	26/07/2021 16:29
Código de Barras	74891121150264342001702007481084286910000230400
Descrição	PGTO MED CARE NF 40529
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021062507336007919
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	26/07/2021 16:31:07
Valor Nominal	2.304,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.304,00 (Dois Mil e Trezentos e Quatro Reais)
Data da operação	26/07/2021
Autenticação	637629138866712580

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda
Rua Domingos Marreiros - 1998 - Fátima
Belém - PA - Cep 66060-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SALDA
Nº 040.529 FL. 1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2106-26.315.031/0001-25-55-001-000.040.529-162.717.887-4

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 mercadorias

Protocolo de autorização
315210021913101

24/06/2021 17:25:29

CNPJ 26.315.031/0001-25 **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 15.539.776-1 **INSC. ESTAD. SUB. TRIB.**

RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

ENDEREÇO
R. Condego Jerônimo Pimentel, 543

MUNICÍPIO
Belém

TELEFONE
91 3239-3860 R.3R1

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/ORG
ISENTO

CNPJ/CPF
23.453.830/0015-75

EMIÇÃO
24/06/2021

SALDA
24/06/2021

ROBA

CEP
66055-000

SUB. ESTRELA

VAL. ICMS SUB. TRIB.

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

BASE DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637629131331990000
Data da Operação	26/07/2021 16:27
Código de Barras	74891121150265662001602007481050186920000257200
Descrição	PGTO MED CARE NF 40586
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021062502335116134
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	26/07/2021 16:28:33
Valor Nominal	2.572,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.572,00 (Dois Mil e Quinhentos e Setenta e Dois Reais)
Data da operação	26/07/2021
Autenticação	637629137294678332

Remissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJD0000053992466000637629131331990000
Data da Operação	26/07/2021 16:22
Código de Barras	34191090085106776164633850220006686930000526848
Descrição	PGTO MERCURIO NF 749249
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071207670412868
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11831785000322
Razão Social	MERCURIO ALIMENTOS S A
Nome Fantasia	MERCURIO ALIMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2021 16:23:11
Valor Nominal	5.268,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 5.268,48 (Cinco Mil e Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data da operação	26/07/2021
Autenticação	637629134101546893



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Mercúrio Alimentos S.A
 CNPJ: 11.831.785/0001-60 Insc. Estadual: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Allos Conj 01 a 03
 CEP: 67.030-025 - Levilândia - Ananindeua-PA
 Fone: (01) 3262-9500
 E-mail: comercial@mercurioalimentos.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.749.249
 SÉRIE: 10
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 1521 0711 9317 8506 0160 5501 0000 7492 4918 4028 9446

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

INFORMAÇÕES DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210024029910 09/07/2021 15:22:27

INDICAÇÃO DE OPERAÇÃO

153007982

INDICAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO

CPF

11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

CPF/CNPJ/INSCRIÇÃO
 23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO
 09/07/2021

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

UF
 UMARIZAL

CPF
 66055-000

DATA DE CANCELAMENTO
 09/07/2021

CEP
 BELEM

TELEFONE
 (91)3239-3800

UF
 PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE EMISSÃO
 15:27:25

NUMERO DE DUPLICATA

001 24/07/21 R\$ 5.268,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDA		VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO		VALOR TOTAL DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		5.268,48	
VALOR DO FRETE		VALOR DO DESPESA		DESPESA		COTIZAC. DESPESA ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								5.268,48	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

MODALIDADE	ESPECIE	MARCA	CLASSIFICAÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
6	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	VER. INF. COMP	0,000	376,611

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUMERO	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALIC. ICMS
153	ACEM CONG 12 CX	02023000	060	5405	KG	46,300	26,00	1.203,80	0,00	0,00	0
165	BUCHO CONG 12 CX	02062990	060	5405	KG	41,290	18,50	763,87	0,00	0,00	0
167	FIGADO CONG 1 CX	02062200	060	5405	KG	25,201	14,54	366,42	0,00	0,00	0
1168	COXA S/ COXA IND CANCAO 18,0	02071400	060	5405	KG	216,000	8,70	1.879,20	0,00	0,00	0
1200	BISTECA SUINA INTERF CONG FRIMESA 5,0	02032900	060	5405	KG	30,000	17,65	529,50	0,00	0,00	0
1432	PATINHO RESF 1 CX	02013000	060	5405	KG	17,820	29,50	525,69	0,00	0,00	0

16 07 21

DADOS ADICIONAIS

ESP.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:
 ESP.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:
 ESP.: DIVERSOS Marca: Num.:
 ESP.: MIUDO CONGELADO DE BOVINO Marca: Num.:
 Venda de mercadorias objeto de antecipação de entradas, conforme art. 111 Anexo I do RICMS/PA
 Em caso de descordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor APOIO DE VENDAS através do telefone celular do motorista do caminhão.
 VENDEDOR NÃO AUTORIZADO A RECEBER VALORES
 Mapa: 215682 REPASSE Pedido: 21115591 Cliente: 9744 Motorista: Usuario: Silvia.Cristina

RESERVAÇÃO DE FICHA

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO

DIA 12.07.2021

Telma Conceição
 SETOR ALMOXARIFADO
 HOSPITAL JEAN BITAR

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 09/07/2021, Valor Total: R\$ 5.268,48, Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.749.249

SÉRIE: 10

► Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637629131331990000
Data da Operação	26/07/2021 16:28
Código de Barras	23792831009000000028240005063504386920000030900
Descrição	PGTO ONCONORTE NF5031
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021062505332071811
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14497468000148
Razão Social	ONCONORTE LTDA
Nome Fantasia	ONCONORTE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2021 16:29:33
Valor Nominal	309,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 309,00 (Trezentos e Nove Reais)
Data da operação	26/07/2021
Autenticação	637629137949054861

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637629131331990000
Data da Operação	26/07/2021 16:27
Código de Barras	00190000090299412200600012663175186920000134960
Descrição	PGTO PROMED NF 19599
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021063004435971361
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	26/07/2021 16:29:01
Valor Nominal	1.349,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 1.349,60 (Um Mil e Trezentos e Quarenta e Nove Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	26/07/2021
Autenticação	637629137631085154

RECEBEMOS DE PRO MED & COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.349,60	NF-e Nº: 000.019.599 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 BENDA, 3888 BELOHORIZONTE, 31200-000 TEL/FAX: 962342361 CEP: 962342361		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.019.599 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1621 0606 1982 3600 0171 5500 1000 0195 9910 0319 6006 Consulta de autenticidade no portal nacional do NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Infoprev
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 316210062061455 - 25/06/2021 10:14:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 030271525	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA	CNPJ 06.160.236/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO INDSH HOSP JEAN BITAR		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 25/06/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000
MUNICÍPIO BELÉM	PORRAX (91) 3239-3800	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 09:12:36

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	25/07/2021	1.349,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.349,60		VALOR DO ICMS 161,95	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.349,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.349,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AÉREAS BRASILEIRAS S.A.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF 09.296.295/0104-75
ENDEREÇO RUA HILDEMAR MAIA		MUNICÍPIO 1600305		UF AP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 030468205	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CH	CT	UNID.	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
01.91.317	PIPETA PLÁSTICA DESCARTÁVEL PARA VÍDEO PT/25 PISAS - CRAL (Lote: 201907 Val: 05/05/2026 Qnt: 10)	39269040	0.00	4122	PT	10	125,00	1.250,00	1.250,00	130,00	0,00	12,00	0,00
21.43277	TRANSAMINASE AST (TGO) CISTICA (BIO 380/400 - 100 ML) - BIOCLIN (Lote: 182 Val: 31/05/2022 Qnt: 1)	38220090	0.00	4102	KIT	1	99,00	99,00	99,00	11,90	0,00	12,00	0,00

FINANCEIRO - N°
28 06 21

Assessor
Rita S. Silva
28/06/21
HUB

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA _____ HORA _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 213085 Vendedor: PABLO - PEDIDO REFERENTE AO Nº 172341279.1. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: R\$ 48	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637629131331990000
Data da Operação 26/07/2021 16:20

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0015
Conta 000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 1686
Conta 393177
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 1.545,70 (Um Mil e Quinhentos e Quarenta e Cinco Reais e Setenta Centavos)
Descrição PGTO TS EQUIPAMENTOS NF 6503 E 6506

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 26/07/2021
Autenticação 637629133398420634



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00006503

Data e Hora da Emissão
22/07/2021 10:44:59

Código de Verificação
92C6.5FC3.4B5E.9CEB.321E.0609.1869.C042



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **T5 EQUIPAMENTOS E SISTEMAS ELETRÔNICOS LTDA**
 CPF / CNPJ: **14.760.519/0001-82** Inscrição: **2084048**
 Endereço: **TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS Nº 353 ALTOS BAIRRO UMARIZAL CEP**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **totalseg@totalseg.com.br** Telefone: **(91) 3222-4604**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
 Endereço: **R CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **fiscal.hjb@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3239-3800**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E CONFIGURAÇÕES DE RELÓGIO DE PONTO HENRY PRISMA
 O.S - 7081

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	1	1.427,00	1.427,00

HJB - INDSH
 Nº Contrato Gestão 002/2015
 Valor Bruto R\$ 1.427,00
 ISS 7,5% Valor R\$ 107,03
 PCC 1,5% Valor R\$ 21,41
 IR 1,5% Valor R\$ 21,41
 INSS 7,5% Valor R\$ 107,03
 Valor Líquido R\$ 1.329,12
 Dt. lançamento 22/07/2021
 FINANCEIRO

C.C 01033040-1001

Marie Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Biter
 INDSH

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
----------------------------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------	-----------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.427,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.427,00	Alíquota: 5,00 %	Valor do ISS: R\$ 71,35
---------------------------------------	----------------------------------	---------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **07/2021**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **Tributável**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **952150000 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE**
 Serviço: **1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MAQUINAS, VEÍCULOS,**
 Obrigação Tributária: **Normal**

Kley Freitas
 Auxiliar de Compras
 Hospital Jean Biter
 INDSH

Eduardo Silva
 Gerente Administrativo
 CRAIPA 15406
 INDSH - Hospital Jean Biter



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00006506
Data e Hora da Emissão
22/07/2021 17:39:31
Código de Verificação
608D.7916.322E.1934.C9CD.FE5A.8CA7.283D



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **TS EQUIPAMENTOS E SISTEMAS ELETRÔNICOS LTDA**
CPF / CNPJ: **14.760.519/0001-82** Inscrição: **2084048**
Endereço: **TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS Nº 353 ALTOS BAIRRO UMARIZAL CEP**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **totalseg@totalseg.com.br** Telefone: **(91) 3222-4604**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **2677821**
Endereço: **R CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
Município: **BELEM** UF: **PA**
Email: **fiscal.hjb@indsh.org.br** Telefone: **(91) 3239-3800**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E CONFIGURAÇÕES DE RELÓGIO DE PONTO HENRY HEXAL
Q.S - 7580

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unif. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	1	220,00	220,00
pis : 0,00% Nr. Contrato: Gestão 002/2018 Valor Bruto R\$ <u>220,00</u> ISS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> PCC <u>7,65</u> % Valor R\$ <u>16,83</u> IR <u>1,5</u> % Valor R\$ <u>3,30</u> INSS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> Valor Líquido R\$ <u>206,47</u> Dt. Lançamento <u>22/07/2021</u> FINANCEIRO C/C 01033040-100-1 Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Biter				

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 220,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 220,00	5,00 %	R\$ 11,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **07/2021**
Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
Tributação: **Tributável**
Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
Atividade: **952150000 - REPARACAO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRONICOS DE**
Serviço: **1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,**
Obrigação Tributária: **Normal**

Kleyreus
Auxiliar de Compras
Hospital Jean Biter
INDSH

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Biter

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 18J0000053992466000637629131331990000
Data da Operação 26/07/2021 16:20

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0015
Conta 000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência 1
Conta 212580108
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Pagamento de Fornecedores

Valor R\$ 1.182,51 (Um Mil e Cento e Oitenta e Dois Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Descrição PGTO VS SERVIÇOS MÉDICOS NF 276

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 26/07/2021
Autenticação 637629132997951215



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00000276

Data e Hora da Emissão
20/07/2021 11:22:55

Código de Verificação
4B99.66F8.C028.AA94.C023.1342.9EFD.C1A4



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **VS SERVICOS MEDICOS EIRELI**
CPF / CNPJ: **27.491.292/0001-69**
Endereço: **AVENIDA PEDRO MIRANDA Nº 1086 SALA 2 BAIRRO PEDREIRA CEP 66085-022**
Município: **BELEM**
Email: **fiscal2@contabilix.com.br**

Inscrição: **2831295**
UF: **PA**
Telefone: **(91) 3222-7108**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**
Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
Município: **BELEM**
Email: **selma@indsh.org.br**

Inscrição: **2677821**
UF: **PA**
Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO PRESTADO	1	1.260,00	1.260,00

Handwritten notes:
CUE - INSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R\$ 1.260,00
ISS 3% Valor R\$ 37,80
PCC 4,65% Valor R\$ 58,59
IR 1,5% Valor R\$ 18,90
INSS 1% Valor R\$ 12,60
Valor Líquido R\$ 1.192,51
Dt. lançamento 20/07/2021
FINANÇAS
C-C 010 11060-100%

PIS (0,6500%):
R\$ 8,19

COFINS (3,0000%):
R\$ 37,80

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 18,90

CSLL (1,0000%):
R\$ 12,60

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.260,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 1.260,00	3,00 %	R\$ 37,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária: Normal

Andréia da Paula
Auxiliar Administrativo
INDSH

Arildo
COREN-PA. 0004287287

Dr. João
Exames de advocacia
Realizados dia 19/07/21
27 exames cada 352,00
180,00

Valor
26/07

4040002502

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 016.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637629131331990000
Data da Operação	26/07/2021 16:23
Código de Barras	23790026099118100000060039379106186930000332419
Descrição	PGTO WHITE MARTINS NF 4906
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021063007425710273
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS DO NORTE S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/07/2021 16:24:18
Valor Nominal	3.324,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 3.324,19 (Três Mil e Trezentos e Vinte e Quatro Reais e Dezenove Centavos)
Data da operação	26/07/2021
Autenticação	637629134774360832

[illegible]

26/07

Belém- PA, 26 de julho 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0025/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar.

P/: M^a Silva Guapindaia – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R\$ 8.734,34** (Oito mil setecentos e trinta e quatro reais e trinta e quatro centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 15406
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH-Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Banquário R\$ 886,30
Outros bancos R\$ 7.848,04



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Consignatários)

MultiServ
Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] 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: 2021/07
Data Prevista: 27/07/2021
Total de Registros: 5
Total dos Créditos: 8.734,34

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).

26/07/2021 14:44:37

CDI - Consultoria e Informática

MPR / MRS

RECEBUE

Lançamento de Crédito dos Consignatários - Não Efetivados

Página 1 de 1

REFERÊNCIA: 202107 TIPO: EVENTUAL01

26/07/2021 12:46:50

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E							
18	MACEDO HOSPITALAR	MACEDO HOSPITALAR	0947524900	1,340.00	341	6325	299094
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1148991200	2,041.00	1	1686	405604
112	A T F RIBEIRO	CONVEX CONSULTORIA	1151522900	3,892.50	1	2946	387126
183	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373167800	886.30	37	47	5361540
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2997750200	574.54	341	1135	581179

TOTAL DE VALORES: 8,734.34

TOTAL DE CRÉDITOS: 5

TOTAL GERAL DOS VALORES: 8,734.34

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 5

RECEBIMOS DE CRISTIANE COELHO CORY 64109950244 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA ANEXADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	Nº: 003.375.136
		SERIE: 890

 GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA CNPJ: 05.064.903/0001-79	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA ANEXADA QUANTIDADE 1 VALOR UNITÁRIO: R\$ 37,79 SÉRIE: 890 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0505 0549 0300 0179 5559 0000 9791 0615 7444 7324 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210022286088 28/06/21 11:02
	DADOS DA NF-e	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

REMETENTE

NOME/NOME EMPRESARIAL CRISTIANE COELHO CORY 64109950244		CNPJ/CPF 13.731.678/0001-96	DATA DA EMISSÃO 28/06/21 11:02
ENDEREÇO MAURITI	BARRIO / DISTRITO PEDREIRA	CEP 68080650	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/06/21
MUNICÍPIO BELEM	PONE / FAX 9130814524	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153375985
			HORA DA SAÍDA 11:02

DESTINATÁRIO

NOME/NOME EMPRESARIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL	NÚMERO 543	BARRIO / DISTRITO UMARIZAL
MUNICÍPIO BELEM	PONE / FAX 1138725135	UF PA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 66055000

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 469,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO L.P.J. 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 469,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
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 / DEBOM	CICOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIC. ICM.S	VALOR ICM.S	ALÍQUOTA ICM.S
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO DELATINA DIET DE ABACAXI	17049090	900	8102	UNID	18,00	3,89	37,79	5,00	5,00	5,00 %
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO AZEITONA	21069090	900	8103	UNID	25,00	14,90	422,10	0,00	0,00	0,00 %

28 06 21

Venc. 28/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 28/06/21
HORA 11:02
Setor: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JESUS ESTAI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ART. 19-A LEI COMPLEMENTAR 123/06 E ALTERAÇÕES

RESERVADO AO FISCO



GOVERNO DO ESTADO DO
PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA
FAZENDA
CNPJ: 06.054.003/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DAZDA

DÉCIMA
1-9999
Nº: 000.000.000
SÉRIE: 000
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
1521 0705 0549 0300 0179 5589 0000 9964 8417 4020 5950

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315210022871887 01/07/21 12:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado

DADOS DA NF-e

REMETENTE

NOME/NOME EMPRESARIAL CRISTIANE COELHO CORY 84109950244	CNPJ/CPF 13.731.678/0001-86	DATA DA EMISSÃO 01/07/21 12:24
ENDEREÇO MAURITI	BAIRRO/DISTRITO PEDREIRA	CEP 66080650
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX 9130814524	UF PA
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 153375965	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/07/21
		HORA DA SAÍDA 12:24

DESTINATÁRIO

NOME/NOME EMPRESARIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75
ENDEREÇO RUA CONEGÓ JERONIMO PIMENTEL	NÚMERO 543
	BAIRRO/DISTRITO UMARIZAL
	CEP 66055000
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX 1136725136
	UF PA
	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 416,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO LPJ 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 416,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA B-Sem transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
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	DET / C/OSN	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA ICMS
09	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CHA DE ERVA DOCE	0902200	300	5152	UND	30,00	3,50	105,00	0,00	0,00	0,00 %
06	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CHA DE CAMOMILA	0902200	300	5150	UND	30,00	3,50	105,00	0,00	0,00	0,00 %
09	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CHA DE GERVIL	0902200	300	5152	UND	30,00	3,50	105,00	0,00	0,00	0,00 %
09	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO CHA DE HORTELA	0902200	300	5152	UND	30,00	3,50	105,00	0,00	0,00	0,00 %

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

Assinado por
ALMOXARIFADO
Nº 01/07/21
01/07/21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ART. 15-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERAÇÕES

Venc 25/07

RESERVADO AO FISCO

26/07
Belém, 23 de julho 2021

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0008/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar

P/; Mª Silva Guapindala – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO PRESTADOR COMP 06-2021

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R\$ 381.619,62 (Trezentos e oitenta e um mil, seiscentos e dezenove reais e sessenta e dois centavos).**

Atenciosamente,

Maria Santos
Analista Bancário
Hospital Jean Bitar
INDSH

Giovani Merenda

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRAP 15408
INDSH Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Barfara R\$ 56.950,41
Outros bancos R\$ 324.669,21



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Consignatários)

MultiServ
Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO

Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB

Tipo de Pagamento: NORMAL

Referência: 2021/07

Data Prevista: 26/07/2021

Total de Registros: 27

Total dos Créditos: 381.619,62

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).

23/07/2021 12:13:28

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E							
26	ARAUJO NUNES & SILVA	ARAUJO NUNES & SILVA	1312213200	3,800.00 OK	341	8524	210068
30	ELEVADORES OK	ELEVADORES OK	0461561600	2,321.45 OK	104	893	4479
28	NUTRITERAPICA TERAPIA	NUTRITERAPICA TERAPIA MEDICO	0322597500	7,482.35	37	25	3019527
48	BIOMEDICA BELEM DIST	BIOMEDICA BELEM	1183892000	3,500.00 OK	1	3860	569992
51	F F P SERVICOS SAUDE	F&F PROD E SERV	1122883900	32,912.34	37	11	1181939
52	LAVANDERIA RIO EIRELI	LAVANDERIA RIO VERDE	0473045300	24,341.09 OK	1	3860	526657
55	PLENITUDE ASSISTÊNCIA	PLENITUDE ASSISTENCIA	8332323900	10,000.00 OK	237	5587	401366
57	VERA L. L. F. ROJAS	VERA LUCIA	1840315800	3,000.00	37	21	2419804
60	PRESERVE COLETORA DE	PRESERVE	0933256200	2,320.69 OK	237	984	127248
61	NUCLEAR CENTER	NUCLEAR CENTER	1091345400	4,247.46 /OK	104	1314	7166
62	SL ENGENHARIA	SL ENGENHARIA	0348053900	14,298.00 OK	1	1860	1097016
63	SERVICO DE	HEMATOLOGIA	5072377400	51,000.00 OK	1	1164	201006
64	SALUX -	SALUX	0511394200	15,548.12 OK	1	5745	257230
66	ALFEMA DOIS MERCANTIL	ALFEMA	0535144500	2,815.50	37	25	22080
69	PLANISA PLANEJAMENTO	PLANISA	5892179200	6,787.22 OK	341	262	1589
70	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323289200	11,262.00 OK	33	935	130009222
72	CONTROL LAB CONTROLE	CONTROL LAB	2951160700	2,820.48 OK	237	279	1067842
75	CIEE - CENTRO DE	CIEE - CENTRO DE INTEGRAÇÃO	6160083900	2,446.80 OK	237	3391	866202
83	CENTRO	CENTRO OFTAMOLOGICO	0367711200	938.50	37	25	381160
126	CASA DAS JUNTAS	CASA DAS JUNTAS MAQUINAS	0557040300	5,800.00 N	336	1	79637337
127	ROCHE DIABETES CARE	ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTD	2355221200	118,251.00 OK	237	2372	346772
186	CARLOS APARECIDO DOS	CARLOS APARECIDO DOS	2424458100	2,000.00 OK	341	66	412826
187	LAVSTERI MANUT MAQ E	LAVSTERI MANUT MAQ E EQUIP LTD	3191907400	5,500.00 OK	1	1867	661827
193	ECO EMPRESA DE	ECO EMPRESA DE CONSULTORIA	3918526900	18,999.75 OK	33	4104	130001736
195	F CARDOSO (BANPARA)	F CARDOSO (BANPARA)	0494990500	7,961.72	37	15	3107973
76	TAVARES E PEREIRA LTDA	TAVARES E PEREIRA LTDA	0140707800	1,880.00	37	15	3126536
218	CARLETO & ROCHA LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	1424887300	19,426.95 OK	237	1398	97233

TOTAL DE VALORES: 381,619.62

TOTAL DE CRÉDITOS: 27

TOTAL GERAL DOS VALORES: 381,619.62

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 27

**FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO**NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE
ULTRASSOM

DATA DE EMISSÃO: 10-06-2021

ARAUJO NUNES & SILVA REPRESENTAÇÃO COMERCIAL
EIRELIEnd.: AVENIDA JÚLIO CÉSAR, 3248-B, CONJ. BELA VISTA VAL-DE-
BELEM, CEP 96.617-420.

CNPJ: 13.122.132/0001-36 INSC. EST.: 15.326.351-0

E-mail: adriana.silva@maerepresentacoes.com

Atendimento Comercial - Tel.: (91) 96379-9261

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	COMPETÊNCIA	VENCIMENTO
Nº: 000012	R\$ 3.800,00	06/2021	20/07/2021

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (JEAN BITAR)			CNPJ/CNPJ
ENDEREÇO R. CÔNEGO JERÔNIMO PIMENTEL, 543			23.453.830/0015-75
BARRIO UMARIZAL			CEP: 66055-000
UF PA	MUNICÍPIO BELEM		INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL

VALOR POR EXTENSO

TRÊS MIL E OITOCENTOS REAIS.

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE APARELHO DE ULTRASSOM COMPETÊNCIA JUNHO/2021. HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 3.800,00 ISS — % Valor R\$ — PCC — % Valor R\$ — IR — % Valor R\$ — INSS — % Valor R\$ — Valor Líquido R\$ 3.800,00 Nº. Inscricao 10.061.503	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00
Nº. Inscricao 10.061.503 CC 0101830-1001			VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO R\$ 3.800,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

LOCAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE JUNHO. DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ AG 8524 CC 21008-8

CD: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicada na DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de Qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispõe a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/2003/116/consolidada/CP116.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emiss) de	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 000012	R\$ 3.800,00	ARAUJO NUNES SILVA REPRESENTAÇÃO COMERCIAL EIRELI, a locação constante neste documento.		

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

Marta Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Ana Paula
Monteiro

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: financelro@biomedica.bio.br

Data de Emissão:
 01/07/2021

Doc. Nº: 0043493

DADOS DO CONTRATANTE DA LOCAÇÃO

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO INDSH
 R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEM/PA
 CNPJ: 23.453.830/0015-75 I.E.:
 Telefone: (11)3672-5136 email:

Descrição	Quantidade	Valor Unit	Valor Total
SERVICO 1 AVL 9780 NS:U185296 VALOR 322,00/ VITEK 2 COMPACT NS:VK2C14447 VALOR:1.656,00/BACT/ALERT120 NS:402CR5074 VALOR:1.522,00	1,00	3.500,00	3.500,00
Total			3.500,00

Outras informações:

ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS COMPETÊNCIA JUNHO 2021.

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HUB - INDSH
 Nº Controle Gestão 002/2016
 Valor Bruto R\$ 3.500,00
 ISS — % Valor R\$ —
 PIS — % Valor R\$ —
 IR — % Valor R\$ —
 INSS — % Valor R\$ —
 Valor Líquido R\$ 3.500,00
 DL Impedimento 01/07/2021

C-C 01011130-1001

Elisângela
 Gerente
 Insh


 Ellen Jackeline Santos
 Biomédica
 CRBM/PA 1415

Ana Paula
 Monteiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00000098

Data e Hora da Emissão

26/06/2021 10:59:01

Código de Verificação

83E1.D472.F51F.F85A.4D44.8AD5.0294.27A2



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: **CARLETO & ROCHA LTDA**

CPF / CNPJ: **14.248.873/0001-22**

Endereço: **AVENIDA JOÃO PAULO II Nº 1352 BAIRRO MARCO CEP 66095-493**

Município: **BELEM**

Email: **contato@carletoerocha.com.br**

Inscrição **3485562**

UF: **PA**

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75**

Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**

Município: **BELEM**

Email: **selma@indsh.org.br**

Inscrição **2677621**

UF: **PA**

Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA PRESTADOS NO HOSPITAL

JEAN BITAR, REF AO MÊS 06/2021, VALOR: 20.700,00

IR (1,5%): 310,50

PCC (4,65%): 962,55

ISS (3%): 621,00

DADOS BANCÁRIOS

BANCO BRADESCO

AGÊNCIA 1389

CONTA: 9723-3

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
Sim	ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA	1	20.700,00	20.700,00
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>20.700,00</u> ISS <u>3%</u> Valor R\$ <u>621,00</u> PCC <u>4,65%</u> Valor R\$ <u>962,55</u> IR <u>1,5%</u> Valor R\$ <u>310,50</u> INSS <u>0%</u> Valor R\$ <u>0,00</u> Valor Líquido R\$ <u>19.707,95</u> Dt. lançamento <u>26/06/2021</u> FINANCEIRO C.C 010-11100 - 50% C.C 010-88120 - 50%				

PIS (0,6500%):
R\$ 134,55

COFINS (3,0000%):
R\$ 621,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 310,50

CSLL (1,0000%):
R\$ 207,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 20.700,00	3,00 %	R\$ 621,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 06/2021

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

Serviço: 0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Obrigação Tributária: Normal

Alexandra dos Santos do Carmo
COREN-PA 15475-ENF
Gerente Responsável
INDSH

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Ano Paulo Monteiro



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3847742 Série RPS, emitido em 12/06/2021

Número da Nota

02481682

Data e Hora de Emissão

12/06/2021 03:17:49

Código de Verificação

DWAJ-GTUP

20210610:01500380010155

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 61.600.839/0001-66

Inscrição Municipal: 1.121.393-0

Nome/Razão Social: CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA CIE-E

Endereço: R TABAPUA 00540 - ITAIM BIBI - CEP: 04533-001

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESNV SOCIAL E HUMANO

CPF/CNPJ: 23.463.830/0016-75

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: 06/2021, REFERENTE AO BOLETO BANCARIO/NOS99 NUMERO: 115-00973982-1

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\$ 2.446,80

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código de Serviço				
02097 - Serviços de assistência social.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.446,80	5,00%	122,34 (*)	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 3847742 Série RPS, emitido em 12/06/2021;

Andréia de Paula
Auxiliar Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

HJB - INDOSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R\$ 2.446,80
ISS % Valor R\$ -
PCC % Valor R\$ -
IR % Valor R\$ -
INSS % Valor R\$ -
Valor Líquido R\$ 2.446,80
Dt. Imposto -

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

C.C. 03033040

 PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e - NOTA CARIOCA -		Número da Nota 00335284 Data e Hora de Emissão 07/06/2021 18:20:17 Código de Verificação EAP6-UTQY																								
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 29.511.607/0001-18 Inscrição Municipal: 0.136.022-1 Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: CONTROL LAB CONTROLE DE QUALIDADE PARA LABORATORIOS LTDA Nome Fantasia: ControlLab Controle de Qualidade para Laboratórios Tel.: 3891-9900 Endereço: RUA ANA NERI 416 - BENFICA - CEP: 20911-442 Município: RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: nfse@controllab.com.br																										
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: --- Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000 Tel.: --- Município: BELEM UF: PA E-mail: ---																										
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Id.: 10001 Prestação de Serviço de Controle de Qualidade - FELM Ref.: Clín. - Junho/2021 Anemia, BAAR, Bioquímica, Bioquímica VI, CI Anemia (6fr), CI Anti-HCV Teste Rápido, CI Anti-MIV Teste Rápido, CI Bioquímica (8fr), CI Coagulação, CI Dengue, CI Gasóbio, CI Gasometria 3 níveis, CI HbsAg Teste Rápido, CI Hematologia, CI Hormônios (4fr), CI IL Toxoplasmosse, CI Sangue Oculto, CI TLR HCG, CI TLR Troponina I Qualitativa, CI Urina EA 5mL, Coagulação, Cont. Celular, Dengue, Gasóbio, Hematologia Tipo V, Hemoglobina Glicada I, Hemossedimentação Geral, Hormônios Esp. I, IL ASO, IL Fator Reumatóide, IL PCR, IL Toxoplasmosse, ImunoH. Geral, ImunoH. TAD, Liq. Cavitários, Liquor, Marcadores Cardíacos I, Parasitologia, Reticu.Manual, Sangue Oculto, Sorologia I, Sorologia II, Sorologia III, TLR Troponina I Qualitativo, TR HCG, Urinalise Cálculo: R\$3005,31(serviço) - R\$45,08(IRRF) - R\$139,75(contribuições) Líquido a pagar: R\$2820,48 A cobrança dessa nota foi colocada no Bradesco. boleto Núm: 569042. Vencimento: 28/06/2021. Pagável em qualquer banco até a data de vencimento. O ISS destacado no campo abaixo é o valor do imposto que a ControlLab recolhe para o município do Rio de Janeiro onde é realizada a prestação do serviço. Informação de percentual aproximado dos tributos incidentes conforme lei 12.741/2012: ISS (5%): R\$150,27; PIS/Pasep (0,65%): R\$19,53; Cofins (3%): R\$90,16. <table border="1"> <tr> <td>Retenção de COFINS</td> <td>Retenção de CSLL</td> <td>Retenção de INSS</td> <td>Retenção de IRPJ</td> <td>Retenção de PIS</td> <td>Outras Retenções</td> </tr> <tr> <td>R\$ 0,16</td> <td>R\$ 32,08</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 45,08</td> <td>R\$ 19,53</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> </table> VALOR DA NOTA = R\$ 3.005,31 Serviço Prestado 17.01.02 - análise, exame, pesquisa, coleta, compilação ou fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares <table border="1"> <tr> <td>Deduções (R\$)</td> <td>Desconto Incid. (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito p/ IPTU (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>3.005,31</td> <td>5,00%</td> <td>150,26</td> <td>0,00</td> </tr> </table> OUTRAS INFORMAÇÕES - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2006 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010 - PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br - Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 05/07/2021. - Esta NFS-e não gera crédito para abatemento no IPTU. - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 809892 Série 00000, emitido em 07/08/2021. - Valor Líquido a Pagar: R\$ 2.820,48			Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções	R\$ 0,16	R\$ 32,08	R\$ 0,00	R\$ 45,08	R\$ 19,53	R\$ 0,00	Deduções (R\$)	Desconto Incid. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)	0,00	0,00	3.005,31	5,00%	150,26	0,00
Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção de IRPJ	Retenção de PIS	Outras Retenções																					
R\$ 0,16	R\$ 32,08	R\$ 0,00	R\$ 45,08	R\$ 19,53	R\$ 0,00																					
Deduções (R\$)	Desconto Incid. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)																					
0,00	0,00	3.005,31	5,00%	150,26	0,00																					

DIJ - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2018
Valor Bruto R\$ 3.005,31
ISS 5,00% Valor R\$ 150,26
PIS 0,65% Valor R\$ 19,53
IR 3,00% Valor R\$ 90,16
INSS 0,00% Valor R\$ 0,00
Valor Líquido R\$ 2.820,48
Dt. lançamento 07/06/2021

FINANCEIRO

Ellen Jackeline Santos
Biomédica
CRBM/PA 1415

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Blitar
INDSH

C.C. 01011130-1001



PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



20210629/03185769/000125		
Numero da Nota 202100000000196	Data e Hora de Emissão 29/06/2021 13:28:39	Competência 06/2021
Exigibilidade	Localidade da Prestação	Código de Verificação REBN-TWN8

Exigível em Niterói/RJ

Niterói/RJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 39.185.269/0001-25 Inscrição Municipal: 00780763
 Nome/Razão Social: ECO EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZ SI
 Endereço: R PRESIDENTE BACKER 149, 1301 E 1302 - ICARAI - CEP: 24360-440
 Município: Niterói UF: RJ

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição Municipal: —
 Endereço: R Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 68055-000
 Município: Belém UF: PA E-mail: financeiro.hjb@insdh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços técnicos para operacionalização do Núcleo Interno de Regulação do Hospital Jean Bitar.

Período: Junho de 2021

Retenção para a seguridade social, Lei 9711/98 - 11%: R\$ 2.585,00

CONTA PARA DEPÓSITO:
 BANCO SANTANDER - 033
 AGÊNCIA: 4104
 CONTA CORRENTE: 13.080173-6

Em recuperação judicial

Retenção COFINS R\$ 705,00	Retenção CSLL R\$ 235,00	Retenção INSS R\$ 2.585,00	Retenção IR R\$ 352,50	Retenção PIS R\$ 152,75	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---------------------------	----------------------------	------------------------------

CNAE: 8204000 - Consultoria em tecnologia da informação
 Subitem: 01.06 - Assessoria e consultoria em informática.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.500,00

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 23.500,00	Alíquota (%) 2,00%	Valor do ISS (R\$) 470,00	Crédito p/ Abatimento do IPTU 0,00
--	------------------------------------	-----------------------	------------------------------	---------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A legislação tributária de Niterói pode ser consultada em www.fazenda.niteroi.rj.gov.br/site/categoria/legislacao
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021 (Competência JUN / 2021)
- Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador de serviço é Pessoa Jurídica.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 19.489,75
- Departamento de Lançamento e Fiscalização - Rua da Conceição, 100 - Centro - 24020-082 - Niterói - RJ.
- PROCON: Rua Visconde Sepúlveda 519, Tereos, Centro, Niterói, Tel: 161. COOECON: Rua da Afandega 08, Tereos, Centro, RJ, Tel: 0800 283-7060.

Nº Controle Gestão 002/2016
 Valor Bruto R\$ 23.500,00
 ISS 2% Valor R\$ 470,00
 PIS 0,65% Valor R\$ 152,75
 IR 1,5% Valor R\$ 352,50
 INSS 11% Valor R\$ 2.585,00
 Valor Líquido R\$ 18.440,25
 Dt. Lançamento 29/06/2021

FINANCEIRO

CC 010 55010 - 1001

Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH 1969

Ana Paula
 Monteiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00008889

Data e Hora da Emissão

01/07/2021 15:29:33

Código de Verificação

CA79.8F9B.34D2.FC29.FFA2.8D35.3403.9D56



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **ELEVADORES OK COM. DE PEÇAS COMP. E SERV. DE ELEV. LTDA.**
 CPF / CNPJ: **04.615.616/0001-28** Inscrição: **1551408**
 Endereço: **DOCTOR ENÉAS PINHEIRO BAIRRO PEDREIRA CEP 66083-156**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **ventas@elevadoresok.com.br** Telefone: **(32) 360414**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**
 CPF/CNPJ: **23.453.830/0015-75** Inscrição: **0**
 Endereço: **RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000**
 Município: **BELEM** UF: **PA**
 Email: **coordapoio.hjb@indsh.org.br**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRATO DE SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS ELEVADORES NO HOSPITAL JEAN BITTAR. REF.: JUNHO/2021 - VALOR APROX. DOS TRIBUTOS R\$ 441,06

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	CONTRATO MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE ELEVADOR(S) / PLATAFORMA(S)	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. lançamento 01/07/2021
 FINANCEIRO
 C.C. 01022020 - 1001.

ATOS
☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇO
☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL
 EM, 02/07/21

 CARIMEC DE ASSUNÇÃO DE APOLO
 Coordenadora de Apoio
 INDSH - Hospital Jean Bittar

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.443,63

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 2.443,63	5,00 %	R\$ 122,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **07/2021**
 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: **Simples Nacional**
 RPS/SÉRIE: **8889/99 (01/07/2021)**

Ana Paula Monteiro

Marcelo
 Analista de Sistema
 Hospital Jean Bittar
 INDSH

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20210625-132378922001-45

Número da Nota

00001980

Data e Hora de Emissão

25/06/2021 16:07:45

Código de Verificação

WQ9M-JJRB**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 13.232.692/0001-45

Inscrição Municipal: 4.227.631-4

Nome/Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE LTDA

Endereço: AV MARQUES DE SÃO VICENTE 446, CONJ 1601 - VARZEA 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: 23.453.630/0016-75

Inscrição Municipal: ---

Endereço: Rua Cônego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000

Município: Belém

UF: PA

E-mail: rh.hjb@indsh.org.br; rodrigo.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços de assessoria e consultoria referente ao mês de junho/2021

Dados bancário para depósito

Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente

CNPJ: 13.232.692/0001-45

Banco: Santander

Agência: 0935

Conta Corrente: 130009222

Chave PIX: 13.232.692/0001-45

Isento do destaque Ilt conf. Artigo 120 da IN/RFB 971/05 item I e III.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.000,00

ISS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COPINS (R\$)	PS/PASEP (R\$)
-	160,00	120,00	360,00	78,00

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	12.000,00	5,00%	600,00	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número inscrição de Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

R\$ 1.988,40 (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: 10/07/2021;

Ana Paula Montano

Felipe Santos
Aux. Administrativo / NQSP
Hospital Jean Bitar/INDSH
Matrícula: 599

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R\$ 12.000,00
ISS 5% Valor R\$ 600,00
PCC 0,45% Valor R\$ 54,00
IR 1,5% Valor R\$ 180,00
INSS 11,5% Valor R\$ 1.380,00
Valor Líquido R\$ 10.266,00
Dt. lançamento 25/06/2021
FINANCEIRO

C-6 01033130-1001



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00002863

Data e Hora da Emissão
05/07/2021 14:40:10

Código de Verificação
86C3.D6D3.BB1B.D1B8.F86F.4416.52A1.AACE



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: LAVANDERIA RIO EIRELI
CPF / CNPJ: 04.730.453/0001-24
Endereço: RUA MARIANO Nº 5 BAIRRO CASTANHEIRA CEP 66645-415
Município: BELEM
Email: riolavelavanderia1@hotmail.com
Inscrição: 513356
UF: PA
Telefone: (91) 3226-3593

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
Município: BELEM
Email: coordapoio.hjb@indsh.org.br
Inscrição: 2677821
UF: PA
Telefone: (91) 3239-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM HOSPITALAR, REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2021. BANCO DO BRASIL AG: 3360-1 C/C: 82665-7.

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS A 7.806,89 KG	1	24.341,09	24.341,09
ATES IO ☒ EXECUÇÃO DO SERVIÇO ☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL EM, 05/07/21  CARIMBO DE APOIO Coordenadora de Apoio INDSH - Hospital Jean Bittar				

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 24.341,09

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 24.341,09	Aliquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	-----------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 960170100 - LAVANDERIAS
Serviço: 1410 - TINTURARIA E LAVANDERIA

Obrigação Tributária: Simples Nacional

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2015
Valor Bruto R\$ 24.341,09
ISS — % Valor R\$ —
PCC — % Valor R\$ —
IR — % Valor R\$ —
INSS — % Valor R\$ —
Valor Líquido R\$ 24.341,09
Dt. lançamento 05/07/2021

FINANCEIRO

OPTANTE

SIMPLES NACIONAL
CONSULTA 05/07/2021

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bittar

C/C 010 28030 - 1001.

**MUNICÍPIO DE PORTO NACIONAL**

Secretaria Municipal de Fazenda

Coordenadoria da Fiscalização Tributária Av. Murilo Braga, nº 1887 - Centro - CEP: 77.500-000 - Porto Nacional/TO - Telefone (63) 3363-6000

Nota: 2021000

00000041

Código Verificação
SN9Z-7UGG**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)

25/06/2021 08:34:25

Período de Competência

06/2021

Município de Prestação de Serviço

Porto Nacional - To

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade de 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 MANUTENÇÃO INDUSTRIAL

Email

lavsterimp@gmail.com

CPF/CNPJ

31.919.074/0001-50

Inscrição Municipal

2017829851

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(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

23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(11) 3672-5136

E-mail

financeiro.hjb@indsh.org.br

Endereço

Rua Cônego Jerônimo Pimentel, 543, Umarizal - CEP: 66055-000 - Belém - PA

SERVIÇO PRESTADO

1402 - Assistência técnica, CNAE: 3314710

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção Corretiva em 02 Autoclave Baumer Hivac Plus Mod.B-365-P. Ref. 06/2021

HJB - INDSH

Nº de 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 25/06/2021

FINANCEIRO

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

C.C. 01022080-100%

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

5.500,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incndicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

5.500,00

Alíquota (%)

3,1300

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

5.500,00

Valor Total da Nota (R\$)

5.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 739,75 Federal e R\$ 375,00 Municipal. Fonte: ISPT (86217A)

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital São Bitar
INDSH

Visualizado em: 25/06/2021 08:34:25

Para validação desta NFS-e acesse: <https://portonacionalto.webiss.com.br/externo/nfs-e/validar>

Esta NFS-e 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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00004832

Data e Hora da Emissão

05/07/2021 15:02:19

Código de Verificação

9989.8767.38C4.923F.F963.236D.19CA.E969



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: **financeiro.hjb@indsh.org.br** Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE TRATAMENTO EM MEDICINA NUCLEAR NO MÊS DE JUNHO 2021
DADOS BANCÁRIOS - CAIXA ECONÔMICA
AD 1314
CC 719-6

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	REFERENTE A EXAME DE MEDICINA NUCLEAR	1	4.525,80	4.525,80
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2018 Valor Bruto R\$ <u>4.525,80</u> ISS <u>1,5</u> % Valor R\$ <u>67,89</u> PCC <u>4,65</u> % Valor R\$ <u>210,45</u> IR <u>1,5</u> % Valor R\$ <u>67,89</u> INSS <u>-</u> % Valor R\$ <u>-</u> Valor Líquido R\$ <u>4.247,46</u> NF lançamento 05/07/2021 BRUNO PEREIRA CC 01011540 - 1001.				

PIS (0,6500%):
R\$ 29,42

COFINS (3,0000%):
R\$ 135,77

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 67,89

CSLL (1,0000%):
R\$ 45,26

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.525,80

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 4.525,80	3,00 %	R\$ 135,77

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2021
Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
Tributação: Tributável
Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
Atividade: 864020500 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE,
Serviço: 0402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA,
QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, RADIOLOGIA,
Obrigação Tributária: Normal

Marcelo Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Siltz
INDSH

nota conforme exame
Realizado

Arildo R. da Silva
COREN-PA: 003474327-ENF

774
Arno Paulo
Monteiro



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 18817 Série 0, emitido em 02/07/2021

Número da Nota

00025059

Data e Hora de Emissão

05/07/2021 15:50:09

Código de Verificação

UI6P-FDBK

0010736/000179000117

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Planisa

CPF/CNPJ: 68.921.792/0001-17

Inscrição Municipal: 9.523.476-0

Nome/Razão Social: PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUICOES DE SAUDE L

Endereço: AV PAULISTA 509, 17º ANDAR - CONJ 17 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01311-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INDSH-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal: —

Endereço: Rua Conego Jerônimo Pimentel 543 - Umarizal - CEP: 66055-000

Município: Belém

UF: PA E-mail: giovani.hjb@indsh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: —

Nome/Razão Social: —

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: - Serviços prestados para a implantação da metodologia de Custos, Orçamento e Assessoria de Gestão.

Referente ao mês de junho/2021.

Dados Bancários:

Banco Itau

AG: 0262

CC: 00159-9

Vencimento: 25/07/2021

Valor aproximado dos tributos - Fed: R\$ 972,70 (13,45%), Est: R\$ 0,00 (0,00%) e Mun: R\$ 295,79 (4,09%) Fonte: IBPT/empresometro.co-11A2RD

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.231,99

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
—	108,48	72,32	216,96	47,01

Código do Serviço

03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	7.231,99	6,00%	361,59	0,00

Município de Prestação do Serviço

Número inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

R\$ 1.268,49 (17,54%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 18817 Série 0, emitido em 02/07/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021;

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R\$ 7.231,99
ISS — % Valor R\$ —
PCC 4,5 % Valor R\$ 325,89
IR 1,5 % Valor R\$ 108,48
INSS — % Valor R\$ —
Valor Líquido R\$ 6.797,62
Dt. lançamento 05/07/2021

FINANCEIRO

010 33050-1001

Marcel Santos
Analista Financeiro
Hospital São Biter
INDSH

João Paulo
Monteiro



Atendimento Comercial
Tel.: (91) 3348-1439

PLENITUDE - ASSITENCIA TECNICA LTDA
End.: Tv. We 27 N° 51 (Cidade Nova VIII)
CEP.: 67133-195 Cidade Nova - Ananindeus - PA
CNPJ: 83.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAO-X

DATA DE EMISSÃO: 30-06-2021

E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	Nº
Nº: 0000161	R\$ 5.000,00			
DESCONTO DE:			ATE:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

RACIONALIZAÇÃO SOCIAL			CNPJ/C.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0015-75
ENDEREÇO			CEP:
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL S/N			66055-00
BARRIO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL COMERCIAL
UMARIZAL	PA	BELEM	

VALOR POR EXTENSO
CINCO MIL REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE RAO X REFERENTE AO MÊS DE Junho/2021. HJ3 - 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 Em, 30 de Junho de 2021 Instituição	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO			R\$ 5.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: C-6 010-1160-10070

Maria Santos
Analista de Encelro
Hospitalar Bitar

OBS: Emissão de Recibo/Fatura com Lei complementar nº 116 de 31/07/03 - Presidência da República-PR publicada no DOU na pág.33 em 21/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de Qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/2003/lei/116.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de Plenitude Assistência Técnica Ltda, a locação constante neste documento.
Nº: 0000161	R\$ 5.000,00	DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

Ana Paula
Monteiro



Atendimento Comercial
Tel.: (81) 3348-1438

PLENITUDE ASSSITENCIA TECNICA LTDA
End.: Tv. We 27 Nº 51 (Cidade Nova VIII)
CEP.: 67133-195 - Cidade Nova - Ananindeua - PA
CNPJ: 83.323.238/0001-85 INSC. EST.: 15.179.525-8

FATURA DE COBRANÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE RAIO-X

DATA DE EMISSÃO: 30/06/2021

E-mail:
contato@plenitudehospitalar.com.br

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PARCELAS	VENCIMENTO	Nº
Nº: 000162	R\$ 5.000,00			
DESCONTO DE:			ATE:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOMENCLATURA 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: 66055-000
BARRIO 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 JUNHO/2021. HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ 5.000,00 ISS 0% Valor R\$ 0,00 PCC 0% Valor R\$ 0,00 IR 0% Valor R\$ 0,00 INSS 0% Valor R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 5.000,00 Dt. Inocuidade 30/06/2021 BENEFICÁRIO	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00
VALOR TOTAL DA LOCAÇÃO R\$ 5.000,00			

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

C-C 01031100-1004

Marcelo Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Biter

Obs: Emissão da Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 118 de 31/07/03. Dispensa de emissão de Recibo/Fatura publicada no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de Qualquer natureza. Veda a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 118 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp118.htm

Nº FATURA	VALOR	Recebi (emos) de Plenitude Assistência Técnica Ltda, a locação constante neste documento.
Nº:000162	R\$ 5.000,00	DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Rafael A. da Silva
Téc. Eletrotécnica
CFT: 01712511211
Eng. Clínica

Amo Paulo
Monteiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE TOME-ACU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

0000640

Data e Hora da Emissão

01/07/2021 13:52:22

Código de Verificação

0307.7095.2155.2086.2D42.0297.A00C.2B0B

1620210055307718



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome / Razão Social: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

CPF / CNPJ: 09.332.562/0001-07

Inscrição Municipal: 4236

Endereço: 2 TV SEG TRAY, COLONIA MARUPAUBA SN - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68650000

Município: TOME-ACU

UF: PA Email: comercial@preservecoletora.

Telefone: (91) 992688426

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 CONEGO JERONIMO PIMENTEL - BAIRRO UMARIZAL - CEP: 68055000

Município: BELEM

UF: PA Email:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇO DE COLETA E TRANSPORTE

Tipo do Item	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total (R\$)
TRIBUTÁVEL	SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE, REF AO MES DE JUNHO/2021.	987,4000	3,00	2.962,20
ATESTO ☒ EXECUÇÃO DE SERVIÇOS ☐ RECEBIMENTO DE MATERIAL EM, 01/07/21. <i>Elaine Moraes</i> Assinatura de Apoio CARTÃO E ASSINATURA INDSH - Hospital Jean Bittar				

PIS (0,6500%):
R\$ 19,25COFINS (3,0000%):
R\$ 88,87INSS (11,0000%):
R\$ 325,84IR (1,0000%):
R\$ 29,62CSLL (1,0000%):
R\$ 29,62

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.962,20

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 2.962,20	5,00%	R\$ 148,11

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação

Local de Prestação do: BELEM / PA

Recolhimento: ISS RETENÇÃO

Atividade: 38220000 - TRATAMENTO E DISPOSICAO DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 007/2015

Valor Bruto R\$ 2.962,20

ISS 5 % Valor R\$ 148,11

PCC 4,65 % Valor R\$ 137,39

IR 1 % Valor R\$ 29,62

INSS 11 % Valor R\$ 325,84

Valor Líquido R\$ 2.320,97

Dt. Lançamento 01/07/2021

ENTRADA

Ana Paula Monteb.

Marie Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bittar
INDSH

F-6 010 208240 - 1001-778

**MUNICÍPIO DE ITAJAÍ**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS nº 41 série RP1, emitido em 29/06/2021

Número e Série da NFS-e
00000000041 / A1Data e Hora da Emissão
29/06/2021 12:09:55Competência
6/2021Código de Verificação
JLC5-CHVE**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

23280063

CPF/CNPJ: 23.552.212/0002-88

Inscrição Municipal: 307630

Nome fantasia: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA

Nome empresarial: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA

Endereço: ANTONIO HEIL - RODOVIA DEPUTADO, 4999 - SC 486 KM 4 PARTE 3- CEP: 88318-482

Bairro: J
ITAIPAVA

Fone:

Município: ITAJAÍ

UF: SC E-mail: franciscolessa@formaliza.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Municipal:

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

CEP: 66055-000

Bairro: UMARIZAL

Fone: 0000000000

Município: BELÉM

UF: PA E-mail: edi.roche@braspress.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

75 X Serv Controle Glicêmico SIC - Mensal

3 X Serv Controle glicêmico SIC - Trimestral

Serviço de atendimento e acompanhamento de 75 pacientes mensais e 3 trimestrais, que se referem a 64 procedimentos para insulino dependentes de controle glicêmico, através do sistema de infusão contínua de insulina (SIC) e gerenciamento de dados sobre o tratamento do paciente. Dados bancários - Banco Santander - AG 4347 CC:0102233

Ref: prest serv JUNHO 2021

Vencimento: 29/07/2021

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 126.000,00

Código do Serviço:

17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares

Natureza da Operação:

101 - ISS devido para Itajaí

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
126.000,00	126.000,00	3,00 %	0,00	3.780,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	819,00	3.780,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
1.890,00	1.260,00	0,00	0,00	118.251,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)* Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfs.e.itajai.sc.gov.br/>*Ana Paula
Monteiro*

Proj - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R\$ 126.000,00
ISS 3% Valor R\$ 3.780,00
PIS 0,65% Valor R\$ 819,00
IR 1,5% Valor R\$ 1.890,00
INSS 0,00% Valor R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 118.251,00

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ROCHE DIABETES CARE BRASIL LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000041 / A1, EMITIDA EM 29/06/2021 NO VALOR DE R\$ 126.000,00.

DATA DO RECEBIMENTO: / /

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO:

66.010.11020-1001

Enfª Mara Maia
Coordenação SADT
Hospital Jean Bittar/INDSH

Maria Santos
Anestesiologista
Hospital Jean Bittar
INDSH

Página 1 de 1

779

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2021/675

Emitida em:
02/08/2021 às 13:33:10Competência:
02/06/2021Código de Verificação:
8b6454be

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE

CPF/CNPJ: 05.113.942/0001-08

EVARISTO DA VEIGA, 154, PARTENON - Cep: 90620-230

PORTO ALEGRE

Telefone: (51) 30210055

Inscrição Municipal: Não informado

RS

Email: financeiro@salux.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 23.453.833/0015-75

INDSH - HOSPITAL JEAN BITAR (HJB)

CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543, UMARIZAL - Cep: 66055-000

BELEM

Telefone: (91) 32393800

Inscrição Municipal:

PA

Email: financeiro.hjb@indsh.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Manutenção Mensal Sistema SX R\$ 11.250,00
Vencimento: 25/06/2021HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2021

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 02/06/2021

FINANCEIRO

C-C 01038150-100%

Código de Tributação Municipal

10700800 / 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

Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Cód./Município da incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:

R\$ 11.250,00

(-) Descontos:

R\$ 0,00

(-) Retenções Federais:

R\$ 691,88

(-) ISS Retido na Fonte:

R\$ 0,00

Valor Líquido:

R\$ 10.558,12

Valor dos Serviços:

R\$ 11.250,00

(-) Deduções:

R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado:

R\$ 0,00

(-) Base de Cálculo:

R\$ 11.250,00

(x) Alíquota:

2,00 %

(=) Valor do ISS:

R\$ 225,00

Retenções Federais:

PIS: R\$ 73,13

COFINS: R\$ 337,50

IR: R\$ 168,75

CSLL: R\$ 112,50

INSS: R\$ 0,00

Outras retenções: R\$ 0,00

Outras Informações:



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.

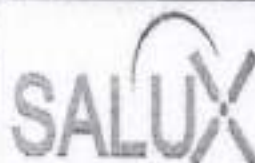
Telefone: 156 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 6-00726
HOSPITAL JEAN BITAR

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2021/722

Emitida em:
25/08/2021 às 10:08:38Competência:
25/08/2021Código de Verificação:
42d4143b

SALUX INFORMATIZACAO EM SAUDE S.A.

CPF/CNPJ: 05.113.942/0001-08

Inscrição Municipal: Não informado

RUA FURRIEL LUIZ ANTONIO DE VARGAS, 380, BELA VISTA - Cep: 90470-130

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)

Licença Oracle Vendimento: 30/07/2021

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016

Valor Bruto R\$ 4.990,00

ISS - % Valor R\$ -

PCC - % Valor R\$ -

INSS - % Valor R\$ -

Valor Líquido R\$ 4.990,00

Df. Içamento 25/08/2021

ENTRADA

C-C 01033160-1001

Código de Tributação Municipal

10500100 / Licenciamento de uso de programa de computação

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição

1.05 / LICENCIAMENTO OU CESSAO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTACAO

 Maria Santos
 Analista Contábil
 Hospital Jean Bitar

Cód./Município da incidência do ISSQN

4314902 / PORTO ALEGRE

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos Serviços:

R\$ 4.990,00

(-) Descontos:

R\$ 0,00

(-) Retenções Federais:

R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte:

R\$ 0,00

Valor Líquido:

R\$ 4.990,00

Valor dos Serviços:

R\$ 4.990,00

(-) Deduções:

R\$ 0,00

(-) Desconto Incondicionado:

R\$ 0,00

(w) Base de Cálculo:

R\$ 4.990,00

(x) Alíquota:

2,00 %

(=) Valor do ISS:

R\$ 99,80

Retenções Federais:

PIS: R\$ 0,00

COFINS: R\$ 0,00

IR: R\$ 0,00

CSLL: R\$ 0,00

INSS: R\$ 0,00

Outras retenções: R\$ 0,00

Outras Informações:



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua: Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre - RS.

Telefone: 158 (Opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

 RUBINALDO NATIVIDADE
 ANALISTA TIC INDSH
 CRA-PA 6-00726
 HOSPITAL JEAN BITAR

 João Paulo
 Monteiro


Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

 Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
**Serviços de Hematologia e Hemoterapia Ltda
 Banco de Sangue**

 Rua Quintino Bocaiuva, 000895 - Vila Seixas
 CEP 14020-090 - Fone (21) 7192-2813 - Ribeirão Preto - SP
 helder.pereira@grupogsh.com
 Inscrição Municipal 1743801 - CPF/CNPJ 00.723.774/0001-19

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação		Data de Competência da NFS-e	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal 561
Tributação no município		30/06/2021	01/07/2021 15:37:44	80 6 2 85	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social		
23.453.830/0015-75		Instituto Nacional de Desenv Social e HU		
Endereço	Número	Complemento	Bairro	
Rua Canejo Jerônimo Pimentel	543		Umarizal	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail	
66055-000	Belém / PA		caio.finhares@grupogsh.com	

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços
SERVIÇOS HOSPITALARES EM HEMOTERAPIA

Conforme Lei 12.741/2012:

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4.411,50 (8,65%)

Referente aos Serviços Prestados em JUNHO de 2021.

HJD - INOSH
 N° Contrato Gestão 002/2016
 Valor Bruto R\$ 51.000,00
 ISS % Valor R\$
 PCC % Valor R\$
 IR % Valor R\$
 INSS % Valor R\$
 Valor Líquido R\$ 51.000,00
 Dt. Lançamento 01/07/2021
 COFINTEIRO

C.C 010 41130 - 1007.

 Maria Rosas
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INOSH

Arildo R. da Silva
 COFEN-PA: 000474527-INT

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cod. Nacional Atividade Econômica	
41901 - Bancos de Sangue	2,00	419	8640212	
Valor Total dos Serviços	Desconto Condicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
R\$ 51.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 51.000,00	R\$ 1.020,00
				ISSQN Retido
				Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal
R\$ 51.000,00
Informações Complementares

Ano Paulo
Monteiro



PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

Nº da Nota
000007462

Nº da substituída

Data de Emissão
15-06-2021 às 22:00:00

Competência
JUN/2021

Nota Fiscal Originada do RPS: 000007462

Código de Verificação
HJN224714

Data Prest. de Serviço
15/06/2021

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-93

Inscrição Municipal: 986.704-0

Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE

Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES

UF: PE

Telefone:

E-mail: NFE@SLHOSPITALAR.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E MUNDANO - INDS

CPF/CNPJ/VAS: 23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal:

Endereço: R CONEGO JERONIMO PIMENTEL 543 66055000 UMARIZAL

Município: BELÉM

UF: PA

Telefone: 1136725136

E-mail: selma@inds.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.	VL Unitário	VALOR TOTAL
1	FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLÍNICA, COM CARGA HORÁRIA DE 20/07/2021 - 20/07/2021 - 08:00-18:00h. Valor: R\$ 160,00. INSS: R\$ 16,00. COFINS: R\$ 16,00. CSLL: R\$ 16,00. PIS/PASEP: R\$ 16,00. Total: R\$ 224,00. Valor Líquido: R\$ 208,00. Retenções: R\$ 16,00. Federal: R\$ 800,00. Municipal: R\$ 160,00. Fonte: INFT/empresasmto.com.br - 34317A	1,00	16.000,00	16.000,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R\$16.000,00

Deduções (R\$) 0,00	Base Cálculo (R\$) 16.000,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 800,00	Outras retenções (R\$) 0,00
INSS (R\$) 0,00	IRPJ (R\$) 160,00	CSLL (R\$) 160,00	COFINS (R\$) 480,00	PIS/PASEP (R\$) 104,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

1. ISS Retido na Fonte! Local de Prestação de Serviço: BELÉM - PARA. Natureza da Operação: Tributação Paga em Município. As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.141/2012.



Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15408
INDSH - Hospital Jean Bittar

HJB - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2016
Valor Bruto R\$ 16.000,00
ISS 5% Valor R\$ 800,00
PIS 0,65% Valor R\$ 104,00
IR 1% Valor R\$ 160,00
INSS 0% Valor R\$ 0,00
Valor Líquido R\$ 14.876,00
Dt. Lançamento 15/06/2021
FINANCEIRO

Maria Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bittar
INDSH

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 27/07/2021

► Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637630000792300000
Data da Operação 27/07/2021 16:30

Dados de Origem

Titular INSTITUTO N D SO
Agência 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta 000416858-5

Dados de Destino

Titular F CARDOSO E CIA LTDA
Agência 0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta 000310797-3

Valor R\$ 8.338,50 (Oito Mil e Trezentos e Trinta e Oito Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição F CARDOSO NF's 121203 e 121184
Autenticação 637630003033246323

Emitido em terça-feira, 3 de agosto de 2021 às 16:49

RECEBEMOS DE F CARDOSO & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.121.203 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 30/06/2021	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Elton Sales</i> 4606346	

F CARDOSO & CIA LTDA R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125  AGUAS BRANCAS ANANINDEUA - PA TEL/FAX: 91322144 CEP: 67033030		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 N° 000.121.203 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0694 9499 0500 0163 5900 1009 1212 0310 0464 0327 Consulte em qualquer momento no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Estado Acreditado
NATURIZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirente de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210022646695 - 30/06/2021 11:48:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.949.905/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INST NAC DE DESENV SOC E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 30/06/2021
ENDEREÇO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543	Bairro/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/06/2021
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:47:17

FATURA

Num.: 121203 V.Orig.: 1.580,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.580,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.580,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SIGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 1.580,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL F CARDOSO E CIA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.949.905/0001-63
ENDEREÇO R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125		MUNICÍPIO ANANINDEUA		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 150515782	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANT	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	EXT	CODP	UNID	QNTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	VALOR APROX. DO TRIBUTOS
0002113	INATIVADOR RISCOPEUPA GICINA 33G	33079019	0 43	5103	FR	3	26,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	L 2901067 F01/06/2021 V 31/06/2021												
0002113	INATIVADOR RISCOPEUPA GICINA 33G	33079019	0 43	5103	FR	1	26,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	L 2901177 F01/06/2021 V 30/06/2021												
0002949	RISCOPEUPA 330000L ORTOFITALALDEIDO	38089429	0 43	5103	GL	4	349,99	1.476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	L 2902218 F01/06/2021 V 30/06/2021												

05 07 21

Teima Conceição
 SETOR: ALMOXARIFADO
 HOSPITAL JOAN BITAR
 30.06.21
 ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA _____ HORA _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata Num.: 001, Venc.: 30/07/2021, Valor: 1.580,00 Venc.: 30/07/21 Pedido: 17093502 1 RAZÃO SOCIAL: F CARDOSO E CIA LTDA - 000811219 END: ENDO ANTICIPADO ART 207, ANEXO 3 DO RICMS-PA E ANEXO TRIO DIF BR 147 13 JORNAL RÁPIDO NA PUNTA CONSTRUÇÃO CONVENIÇÃO 76 94	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637630000792300000
Data da Operação 27/07/2021 16:29

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0015
Conta 000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência 2417
Conta 884774
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 161,00 (Cento e Sessenta e Um Reais)
Descrição IBASA DO BRASIL NF 9597 (PA) À VISTA

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 27/07/2021
Autenticação 637630002343870251

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637630000792300000
Data da Operação 27/07/2021 16:29

Código de Barras 23792195009000000369011000800901186940000063000
Descrição AS SISTEMAS NF 5619 COMP 06-2021
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 2021062804375109472
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 5751606000182
Razão Social A S SISTEMAS
Nome Fantasia A S SISTEMAS
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 27/07/2021 16:30:51
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 27/07/2021
Autenticação 637630002701839795



AS Sistemas LTDA
CNPJ: 05.751.606/0001-82 - IE: 153825189
Endereço: Travessa dos Tupinambás, 261
Baixo: Jurunas - CEP: 66033-815
Cidade: Belém - Fone(s): (91) 3351-1417
keline.alves@mktel.com.br

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - Modelo 21

Natureza de Operação: SCM - LINK DEDICADO
Data de Emissão: 24/06/2021

Série Única
Nº: 000.005.619

Nome
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH (JEAN BITAR)
Código
745
Endereço
R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543
Bairro
UMARIZAL
Cidade/UF
BELEM/PA

IE
ISENTO

CEP
66.055-000

Valor Total
630,00

Descrição dos Serviços	CFOP	Val. Unit.	Qtd.	Val. Tot.	BC. ICMS	Aliquota
------------------------	------	------------	------	-----------	----------	----------

PLA-582 SCM - LINK DEDICADO	5.303	630,00	1,000	630,00	0,00	0,00
-----------------------------	-------	--------	-------	--------	------	------

HJG - INDSH
Nº Contrato Gestão 002/2021
Valor Bruto R\$ 630,00
ISS - % Valor R\$ -
PCC - % Valor R\$ -
IR - % Valor R\$ -
INSS - % Valor R\$ -
Valor Líquido R\$ 630,00
Dt. lançamento 24/06/2021
FINANCIADO

C.C 01033160 - 100%

Marie Santos
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

Ana Paula Monteiro
Aux. Administrativo
Hospital Jean Bitar
INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
ANALISTA TIC INDSH
CRA-PA 5-00728
HOSPITAL JEAN BITAR

Tot. B. Cálculo: 0,00	Tot. ICMS: 0,00	Tot. Descontos: 0,00	Tot. Outros: 0,00	Total: 630,00
-----------------------	-----------------	----------------------	-------------------	---------------

Reservado ao fisco: E464.20B2.A10A.AF12.5D73.57CC.F4CF.6A5F

COMPETENCIA REF: 06/2021

22/07
Belém- PA, 26 de julho 2021.

OFÍCIO/FIN/INDSH/HJB/Nº 0025/2021 – MULTISERV

DE: Giovani Merenda e Eduardo P. da Silva - Hospital Jean Bitar.

PI: Mª Silva Guapindala – Técnico Bancário/GESIN

Assunto: PAGAMENTO FORNECEDOR

Autorizamos débito da conta do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (AG: 0015 C/C: 000416858-5), no valor total de **R\$ 8.734,34** (Oito mil setecentos e trinta e quatro reais e trinta e quatro centavos).

Atenciosamente,

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 15406
INDSH-Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda

Eduardo Silva
Gerente/Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH-Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Bancaria R\$ 886,30
Outros bancos R\$ 7.848,04



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Consignatários)

MultiServ
Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] 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: 2021/07
Data Prevista: 27/07/2021
Total de Registros: 5
Total dos Créditos: 8.734,34

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).

26/07/2021 14:44:37

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E							
18	MACEDO HOSPITALAR	MACEDO HOSPITALAR	0947524900	1,340.00 /	341	6325	299064
93	SOLLID COMERCIO LTDA	SOLLID	1146991200	2,041.00 /	1	1886	405804
112	A T F RIBEIRO	CONVEX CONSULTORIA	1151522900	3,892.50 /	1	2946	387126
183	CRISTIANE COELHO CORY	CRISTIANE COELHO CORY	1373167800	886.30	37	47	5381540
194	AA MENDES SANTOS	AA MENDES SANTOS COMERCIO	2867750200	574.54 /	341	1135	581179

TOTAL DE VALORES: 8,734.34

TOTAL DE CRÉDITOS: 5

TOTAL GERAL DOS VALORES: 8,734.34

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 5

Data de recebimento:

Identificação e assinatura do recebedor



Macedo Hospitalar Comércio
Rep. Imp. e Exp. Equip. Hosp.
LTD
Travessa Angustura, 3145,
Tâneas, Marco
66.093-040 - Belém - PA
Fone (91) 3275-6889 -
macedo@webbook.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saida
Nº 004098
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

1521 0709 4752 4800 0128 5500 1000 0040 8814 1358 0877

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação

Venda de Mercadorias dentro do Estado

Protocolo de autorização de uso

315210024424340 13/07/2021 11:09:52

Inscrição Estadual

15.271.711-0

Interess. do substab.

CRPJ

09.475.249/0001-28

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INOSH

Endereço

Rua Conago Jerônimo Pimentel, 54

Município

Belém

CNPJ/CPF

23.453.830/0015-75

Inscrição Estadual

23.453.830/0015-75

Data emissão

13/07/2021

Data saída

13/07/2021

Hora saída

11:09:52

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/07/2021	1.340,00						

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
1.340,00	227,80	0,00	0,00	0,00	1.340,00
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	1.340,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contribuição do frete por conta do Remetente (CRP)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espele	March	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Val ICMS	Val IPI	%ICMS	%IPI
090855020	CELULA DE O2 (ROHS)	90271090	000	5.102	PC	1,0000	1.200,00000	1.200,00	1.200,00	204,00	0,00	17,0000	0,00
CFOP5102	FITA IMPRESSORA 40 COLUNAS A	99121090	000	5.102	PC	2,0000	70,00000	140,00	140,00	23,80	0,00	17,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
1738643	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações

Total aproximado de tributos: R\$ 414,81 (30,94%) Federais R\$ 186,81 (13,94%)
Estaduais R\$ 227,80 (17,00%) - Fonte IBPT.

Referente a ordem de compra 1302/2021 e 1370/2021

As devoluções somente serão aceitas, mediante prévia e expressa concordância da Macedo Hospitalar, quando houver comprovado defeito de fabricação e após instrução tentativa de reparo. Neste caso, o comprador deverá entrar em contato com a Macedo Hospitalar ou seus representantes autorizados antes de reformar as mercadorias para a Macedo Hospitalar, preenchendo o formulário de devolução e ter a aprovação do diretor de área Técnica. A Macedo Hospitalar não será responsável por quaisquer danos em bens imóveis ou bens móveis causados pelo Produto após ter sido entregue e enquanto o mesmo estiver em posse do Cliente.

Reservado ao Fisco

16 07 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDODIA 16 07 2021
13/07/2021 11:09:57

Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITALAR

SOLLID COMERCIO LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.017.425

SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
SOLLID COMERCIO LTDAPAS Saldanha Marinho, 98
CAMPINA
CEP 66015-360
BELEM - PA
Telefone: (91) 3222-9492

DANFE

Documento

Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.017.425

SÉRIE 001

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

1521 0611 4899 1290 0195 5500 1000 0174 2515 1865 6569

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

315210022671538 30/06/2021 14:16:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda EstadualINSCRIÇÃO ESTADUAL
152950621

IE DO SECT. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.489.912/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INDSH - JEAN BITAR

CPF/CNPJ

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

30/06/2021

ENDEREÇO
CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543BAIRRO / DISTRITO
UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
30/06/2021MUNICÍPIO
BELEMFONE / FAX
3239-3800UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
14:16

FATURA

001 30/07/21 2041,00 | 002 14/08/21 2041,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.082,00
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	4.082,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CODEN / CNPJ	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
1425	IPIL- NATUREZA EXPORTAÇÃO E FLS P. SIMPLES MDX	48181000	0102 0102	CX	16	60,50	968,00	0,00	0,00	0,00		0	
761	PREMISE- SAONETE/CRISTAL DE VAS MING L. 10MM V. 1000/21	34012010	0102 0102	UN	8	8,00	64,00	0,00	0,00	0,00		0	
90	QUALLIX DTHS BB 3L L. 3248335 V.04/12/21	38089429	0102 0102	BB	11	88,00	968,00	0,00	0,00	0,00		0	
134	VERCOH ESTRUTURADO BB 3L L. 5247182 V.10/03/21	34029039	0102 0102	BB	4	95,00	380,00	0,00	0,00	0,00		0	
33	OUTRO REUTRAL FLOMULIN R. L. 3248335 V.06/03/21	34021300	0102 0102	BB	12	142,50	1.710,00	0,00	0,00	0,00		0	

05 07 21

Assinado por
Anderson Luis dos Santos
Faz. Almojarifado
Indsh - Jean Bitar

30/06/21

ALMOJARIFADO
RECEBIDO
DIA ____ HORA ____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento de crédito de IPI no valor de R\$0,00. Correspondente à alíquota de 0,00%, nos termos do art. 23 da Lei 121/2004, 961/55. Não há valor do Fundo Municipal de Combate à Pólvora e às Desigualdades Sociais.
PEDIDO- 176090352.

RESERVADO AO FISCO



A T F RIBEIRO EIRELI

BR 316, KM 0 5610 - EDF. JK SALA102 CEP:
66.649-001 - Castanheira - Belém/PA - Fone:
(91) 98801-0057

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída

1

Nº 2400
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

15210711515229000185550010000024001269720518

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

315210024629208 14/07/2021 15:09:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152954481

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

11.515.229/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
INDSH

CNPJ/CPF

23.453.830/0015-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

14/07/2021

ENDEREÇO

R. Cônego Jerônimo Pimentel 543

BARRIO

Umarizal

CEP

66.055-000

DATA SAÍDA

15/07/2021

MUNICÍPIO

Belém

UF

PA

HORA SAÍDA

15:06:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.892,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.892,50

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

2 - Terceiros

4 - Destinatário Próprio

9

1 - Destinatário/Remetente 3 - Emitente Próprio 9 - Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

... - CEP:

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0

PESO LÍQUIDO

0,0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSF	CFOP	UN	QTD	VALOR	VALOR TOTAL	IL. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AUQ. ICMS	AUQ. IPI
000015	FILE DE PERE CONG. CAMBUCU (Pescado 14)	03049900	0400	5102	kg	150,0000	25,95000	3.892,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

19 07 21

ANEXO 1 - 2018
ANEXO 2 - 2018
ANEXO 3 - 2018
ANEXO 4 - 2018
ANEXO 5 - 2018
ANEXO 6 - 2018
ANEXO 7 - 2018
ANEXO 8 - 2018
ANEXO 9 - 2018
ANEXO 10 - 2018
ANEXO 11 - 2018
ANEXO 12 - 2018
ANEXO 13 - 2018
ANEXO 14 - 2018
ANEXO 15 - 2018
ANEXO 16 - 2018
ANEXO 17 - 2018
ANEXO 18 - 2018
ANEXO 19 - 2018
ANEXO 20 - 2018
ANEXO 21 - 2018
ANEXO 22 - 2018
ANEXO 23 - 2018
ANEXO 24 - 2018
ANEXO 25 - 2018
ANEXO 26 - 2018
ANEXO 27 - 2018
ANEXO 28 - 2018
ANEXO 29 - 2018
ANEXO 30 - 2018
ANEXO 31 - 2018
ANEXO 32 - 2018
ANEXO 33 - 2018
ANEXO 34 - 2018
ANEXO 35 - 2018
ANEXO 36 - 2018
ANEXO 37 - 2018
ANEXO 38 - 2018
ANEXO 39 - 2018
ANEXO 40 - 2018
ANEXO 41 - 2018
ANEXO 42 - 2018
ANEXO 43 - 2018
ANEXO 44 - 2018
ANEXO 45 - 2018
ANEXO 46 - 2018
ANEXO 47 - 2018
ANEXO 48 - 2018
ANEXO 49 - 2018
ANEXO 50 - 2018
ANEXO 51 - 2018
ANEXO 52 - 2018
ANEXO 53 - 2018
ANEXO 54 - 2018
ANEXO 55 - 2018
ANEXO 56 - 2018
ANEXO 57 - 2018
ANEXO 58 - 2018
ANEXO 59 - 2018
ANEXO 60 - 2018
ANEXO 61 - 2018
ANEXO 62 - 2018
ANEXO 63 - 2018
ANEXO 64 - 2018
ANEXO 65 - 2018
ANEXO 66 - 2018
ANEXO 67 - 2018
ANEXO 68 - 2018
ANEXO 69 - 2018
ANEXO 70 - 2018
ANEXO 71 - 2018
ANEXO 72 - 2018
ANEXO 73 - 2018
ANEXO 74 - 2018
ANEXO 75 - 2018
ANEXO 76 - 2018
ANEXO 77 - 2018
ANEXO 78 - 2018
ANEXO 79 - 2018
ANEXO 80 - 2018
ANEXO 81 - 2018
ANEXO 82 - 2018
ANEXO 83 - 2018
ANEXO 84 - 2018
ANEXO 85 - 2018
ANEXO 86 - 2018
ANEXO 87 - 2018
ANEXO 88 - 2018
ANEXO 89 - 2018
ANEXO 90 - 2018
ANEXO 91 - 2018
ANEXO 92 - 2018
ANEXO 93 - 2018
ANEXO 94 - 2018
ANEXO 95 - 2018
ANEXO 96 - 2018
ANEXO 97 - 2018
ANEXO 98 - 2018
ANEXO 99 - 2018
ANEXO 100 - 2018
ANEXO 101 - 2018
ANEXO 102 - 2018
ANEXO 103 - 2018
ANEXO 104 - 2018
ANEXO 105 - 2018
ANEXO 106 - 2018
ANEXO 107 - 2018
ANEXO 108 - 2018
ANEXO 109 - 2018
ANEXO 110 - 2018
ANEXO 111 - 2018
ANEXO 112 - 2018
ANEXO 113 - 2018
ANEXO 114 - 2018
ANEXO 115 - 2018
ANEXO 116 - 2018
ANEXO 117 - 2018
ANEXO 118 - 2018
ANEXO 119 - 2018
ANEXO 120 - 2018
ANEXO 121 - 2018
ANEXO 122 - 2018
ANEXO 123 - 2018
ANEXO 124 - 2018
ANEXO 125 - 2018
ANEXO 126 - 2018
ANEXO 127 - 2018
ANEXO 128 - 2018
ANEXO 129 - 2018
ANEXO 130 - 2018
ANEXO 131 - 2018
ANEXO 132 - 2018
ANEXO 133 - 2018
ANEXO 134 - 2018
ANEXO 135 - 2018
ANEXO 136 - 2018
ANEXO 137 - 2018
ANEXO 138 - 2018
ANEXO 139 - 2018
ANEXO 140 - 2018
ANEXO 141 - 2018
ANEXO 142 - 2018
ANEXO 143 - 2018
ANEXO 144 - 2018
ANEXO 145 - 2018
ANEXO 146 - 2018
ANEXO 147 - 2018
ANEXO 148 - 2018
ANEXO 149 - 2018
ANEXO 150 - 2018
ANEXO 151 - 2018
ANEXO 152 - 2018
ANEXO 153 - 2018
ANEXO 154 - 2018
ANEXO 155 - 2018
ANEXO 156 - 2018
ANEXO 157 - 2018
ANEXO 158 - 2018
ANEXO 159 - 2018
ANEXO 160 - 2018
ANEXO 161 - 2018
ANEXO 162 - 2018
ANEXO 163 - 2018
ANEXO 164 - 2018
ANEXO 165 - 2018
ANEXO 166 - 2018
ANEXO 167 - 2018
ANEXO 168 - 2018
ANEXO 169 - 2018
ANEXO 170 - 2018
ANEXO 171 - 2018
ANEXO 172 - 2018
ANEXO 173 - 2018
ANEXO 174 - 2018
ANEXO 175 - 2018
ANEXO 176 - 2018
ANEXO 177 - 2018
ANEXO 178 - 2018
ANEXO 179 - 2018
ANEXO 180 - 2018
ANEXO 181 - 2018
ANEXO 182 - 2018
ANEXO 183 - 2018
ANEXO 184 - 2018
ANEXO 185 - 2018
ANEXO 186 - 2018
ANEXO 187 - 2018
ANEXO 188 - 2018
ANEXO 189 - 2018
ANEXO 190 - 2018
ANEXO 191 - 2018
ANEXO 192 - 2018
ANEXO 193 - 2018
ANEXO 194 - 2018
ANEXO 195 - 2018
ANEXO 196 - 2018
ANEXO 197 - 2018
ANEXO 198 - 2018
ANEXO 199 - 2018
ANEXO 200 - 2018
ANEXO 201 - 2018
ANEXO 202 - 2018
ANEXO 203 - 2018
ANEXO 204 - 2018
ANEXO 205 - 2018
ANEXO 206 - 2018
ANEXO 207 - 2018
ANEXO 208 - 2018
ANEXO 209 - 2018
ANEXO 210 - 2018
ANEXO 211 - 2018
ANEXO 212 - 2018
ANEXO 213 - 2018
ANEXO 214 - 2018
ANEXO 215 - 2018
ANEXO 216 - 2018
ANEXO 217 - 2018
ANEXO 218 - 2018
ANEXO 219 - 2018
ANEXO 220 - 2018
ANEXO 221 - 2018
ANEXO 222 - 2018
ANEXO 223 - 2018
ANEXO 224 - 2018
ANEXO 225 - 2018
ANEXO 226 - 2018
ANEXO 227 - 2018
ANEXO 228 - 2018
ANEXO 229 - 2018
ANEXO 230 - 2018
ANEXO 231 - 2018
ANEXO 232 - 2018
ANEXO 233 - 2018
ANEXO 234 - 2018
ANEXO 235 - 2018
ANEXO 236 - 2018
ANEXO 237 - 2018
ANEXO 238 - 2018
ANEXO 239 - 2018
ANEXO 240 - 2018
ANEXO 241 - 2018
ANEXO 242 - 2018
ANEXO 243 - 2018
ANEXO 244 - 2018
ANEXO 245 - 2018
ANEXO 246 - 2018
ANEXO 247 - 2018
ANEXO 248 - 2018
ANEXO 249 - 2018
ANEXO 250 - 2018
ANEXO 251 - 2018
ANEXO 252 - 2018
ANEXO 253 - 2018
ANEXO 254 - 2018
ANEXO 255 - 2018
ANEXO 256 - 2018
ANEXO 257 - 2018
ANEXO 258 - 2018
ANEXO 259 - 2018
ANEXO 260 - 2018
ANEXO 261 - 2018
ANEXO 262 - 2018
ANEXO 263 - 2018
ANEXO 264 - 2018
ANEXO 265 - 2018
ANEXO 266 - 2018
ANEXO 267 - 2018
ANEXO 268 - 2018
ANEXO 269 - 2018
ANEXO 270 - 2018
ANEXO 271 - 2018
ANEXO 272 - 2018
ANEXO 273 - 2018
ANEXO 274 - 2018
ANEXO 275 - 2018
ANEXO 276 - 2018
ANEXO 277 - 2018
ANEXO 278 - 2018
ANEXO 279 - 2018
ANEXO 280 - 2018
ANEXO 281 - 2018
ANEXO 282 - 2018
ANEXO 283 - 2018
ANEXO 284 - 2018
ANEXO 285 - 2018
ANEXO 286 - 2018
ANEXO 287 - 2018
ANEXO 288 - 2018
ANEXO 289 - 2018
ANEXO 290 - 2018
ANEXO 291 - 2018
ANEXO 292 - 2018
ANEXO 293 - 2018
ANEXO 294 - 2018
ANEXO 295 - 2018
ANEXO 296 - 2018
ANEXO 297 - 2018
ANEXO 298 - 2018
ANEXO 299 - 2018
ANEXO 300 - 2018
ANEXO 301 - 2018
ANEXO 302 - 2018
ANEXO 303 - 2018
ANEXO 304 - 2018
ANEXO 305 - 2018
ANEXO 306 - 2018
ANEXO 307 - 2018
ANEXO 308 - 2018
ANEXO 309 - 2018
ANEXO 310 - 2018
ANEXO 311 - 2018
ANEXO 312 - 2018
ANEXO 313 - 2018
ANEXO 314 - 2018
ANEXO 315 - 2018
ANEXO 316 - 2018
ANEXO 317 - 2018
ANEXO 318 - 2018
ANEXO 319 - 2018
ANEXO 320 - 2018
ANEXO 321 - 2018
ANEXO 322 - 2018
ANEXO 323 - 2018
ANEXO 324 - 2018
ANEXO 325 - 2018
ANEXO 326 - 2018
ANEXO 327 - 2018
ANEXO 328 - 2018
ANEXO 329 - 2018
ANEXO 330 - 2018
ANEXO 331 - 2018
ANEXO 332 - 2018
ANEXO 333 - 2018
ANEXO 334 - 2018
ANEXO 335 - 2018
ANEXO 336 - 2018
ANEXO 337 - 2018
ANEXO 338 - 2018
ANEXO 339 - 2018
ANEXO 340 - 2018
ANEXO 341 - 2018
ANEXO 342 - 2018
ANEXO 343 - 2018
ANEXO 344 - 2018
ANEXO 345 - 2018
ANEXO 346 - 2018
ANEXO 347 - 2018
ANEXO 348 - 2018
ANEXO 349 - 2018
ANEXO 350 - 2018
ANEXO 351 - 2018
ANEXO 352 - 2018
ANEXO 353 - 2018
ANEXO 354 - 2018
ANEXO 355 - 2018
ANEXO 356 - 2018
ANEXO 357 - 2018
ANEXO 358 - 2018
ANEXO 359 - 2018
ANEXO 360 - 2018
ANEXO 361 - 2018
ANEXO 362 - 2018
ANEXO 363 - 2018
ANEXO 364 - 2018
ANEXO 365 - 2018
ANEXO 366 - 2018
ANEXO 367 - 2018
ANEXO 368 - 2018
ANEXO 369 - 2018
ANEXO 370 - 2018
ANEXO 371 - 2018
ANEXO 372 - 2018
ANEXO 373 - 2018
ANEXO 374 - 2018
ANEXO 375 - 2018
ANEXO 376 - 2018
ANEXO 377 - 2018
ANEXO 378 - 2018
ANEXO 379 - 2018
ANEXO 380 - 2018
ANEXO 381 - 2018
ANEXO 382 - 2018
ANEXO 383 - 2018
ANEXO 384 - 2018
ANEXO 385 - 2018
ANEXO 386 - 2018
ANEXO 387 - 2018
ANEXO 388 - 2018
ANEXO 389 - 2018
ANEXO 390 - 2018
ANEXO 391 - 2018
ANEXO 392 - 2018
ANEXO 393 - 2018
ANEXO 394 - 2018
ANEXO 395 - 2018
ANEXO 396 - 2018
ANEXO 397 - 2018
ANEXO 398 - 2018
ANEXO 399 - 2018
ANEXO 400 - 2018
ANEXO 401 - 2018
ANEXO 402 - 2018
ANEXO 403 - 2018
ANEXO 404 - 2018
ANEXO 405 - 2018
ANEXO 406 - 2018
ANEXO 407 - 2018
ANEXO 408 - 2018
ANEXO 409 - 2018
ANEXO 410 - 2018
ANEXO 411 - 2018
ANEXO 412 - 2018
ANEXO 413 - 2018
ANEXO 414 - 2018
ANEXO 415 - 2018
ANEXO 416 - 2018
ANEXO 417 - 2018
ANEXO 418 - 2018
ANEXO 419 - 2018
ANEXO 420 - 2018
ANEXO 421 - 2018
ANEXO 422 - 2018
ANEXO 423 - 2018
ANEXO 424 - 2018
ANEXO 425 - 2018
ANEXO 426 - 2018
ANEXO 427 - 2018
ANEXO 428 - 2018
ANEXO 429 - 2018
ANEXO 430 - 2018
ANEXO 431 - 2018
ANEXO 432 - 2018
ANEXO 433 - 2018
ANEXO 434 - 2018
ANEXO 435 - 2018
ANEXO 436 - 2018
ANEXO 437 - 2018
ANEXO 438 - 2018
ANEXO 439 - 2018
ANEXO 440 - 2018
ANEXO 441 - 2018
ANEXO 442 - 2018
ANEXO 443 - 2018
ANEXO 444 - 2018
ANEXO 445 - 2018
ANEXO 446 - 2018
ANEXO 447 - 2018
ANEXO 448 - 2018
ANEXO 449 - 2018
ANEXO 450 - 2018
ANEXO 451 - 2018
ANEXO 452 - 2018
ANEXO 453 - 2018
ANEXO 454 - 2018
ANEXO 455 - 2018
ANEXO 456 - 2018
ANEXO 457 - 2018
ANEXO 458 - 2018
ANEXO 459 - 2018
ANEXO 460 - 2018
ANEXO 461 - 2018
ANEXO 462 - 2018
ANEXO 463 - 2018
ANEXO 464 - 2018
ANEXO 465 - 2018
ANEXO 466 - 2018
ANEXO 467 - 2018
ANEXO 468 - 2018
ANEXO 469 - 2018
ANEXO 470 - 2018
ANEXO 471 - 2018
ANEXO 472 - 2018
ANEXO 473 - 2018
ANEXO 474 - 2018
ANEXO 475 - 2018
ANEXO 476 - 2018
ANEXO 477 - 2018
ANEXO 478 - 2018
ANEXO 479 - 2018
ANEXO 480 - 2018
ANEXO 481 - 2018
ANEXO 482 - 2018
ANEXO 483 - 2018
ANEXO 484 - 2018
ANEXO 485 - 2018
ANEXO 486 - 2018
ANEXO 487 - 2018
ANEXO 488 - 2018
ANEXO 489 - 2018
ANEXO 490 - 2018
ANEXO 491 - 2018
ANEXO 492 - 2018
ANEXO 493 - 2018
ANEXO 494 - 2018
ANEXO 495 - 2018
ANEXO 496 - 2018
ANEXO 497 - 2018
ANEXO 498 - 2018
ANEXO 499 - 2018
ANEXO 500 - 2018
ANEXO 501 - 2018
ANEXO 502 - 2018
ANEXO 503 - 2018
ANEXO 504 - 2018
ANEXO 505 - 2018
ANEXO 506 - 2018
ANEXO 507 - 2018
ANEXO 508 - 2018
ANEXO 509 - 2018
ANEXO 510 - 2018
ANEXO 511 - 2018
ANEXO 512 - 2018
ANEXO 513 - 2018
ANEXO 514 - 2018
ANEXO 515 - 2018
ANEXO 516 - 2018
ANEXO 517 - 2018
ANEXO 518 - 2018
ANEXO 519 - 2018
ANEXO 520 - 2018
ANEXO 521 - 2018
ANEXO 522 - 2018
ANEXO 523 - 2018
ANEXO 524 - 2018
ANEXO 525 - 2018
ANEXO 526 - 2018
ANEXO 527 - 2018
ANEXO 528 - 2018
ANEXO 529 - 2018
ANEXO 530 - 2018
ANEXO 531 - 2018
ANEXO 532 - 2018
ANEXO 533 - 2018
ANEXO 534 - 2018
ANEXO 535 - 2018
ANEXO 536 - 2018
ANEXO 537 - 2018
ANEXO 538 - 2018
ANEXO 539 - 2018
ANEXO 540 - 2018
ANEXO 541 - 2018
ANEXO 542 - 2018
ANEXO 543 - 2018
ANEXO 544 - 2018
ANEXO 545 - 2018
ANEXO 546 - 2018
ANEXO 547 - 2018
ANEXO 548 - 2018
ANEXO 549 - 2018
ANEXO 550 - 2018
ANEXO 551 - 2018
ANEXO 552 - 2018
ANEXO 553 - 2018
ANEXO 554 - 2018
ANEXO 555 - 2018
ANEXO 556 - 2018
ANEXO 557 - 2018
ANEXO 558 - 2018
ANEXO 559 - 2018
ANEXO 560 - 2018
ANEXO 561 - 2018
ANEXO 562 - 2018
ANEXO 563 - 2018
ANEXO 564 - 2018
ANEXO 565 - 2018
ANEXO 566 - 2018
ANEXO 567 - 2018
ANEXO 568 - 2018
ANEXO 569 - 2018
ANEXO 570 -

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 06/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 286,75 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal
Belem-PA

NF-e

Nº. 000000126
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



A A Mendes Santos Comercio
Passagem Secundino, 76
Pedreira - 66087-790
Belem - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000000126
Série 001
Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

1521 0729 6775 0200 0133 5500 1000 0001 2618 0731 8402

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 mercaderia

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210023540396 - 06/07/2021 17:48:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

06/07/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543

BAIRRO / DISTRITO

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Belem

UF FONE / FAX

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num: 001 Val: 286,75

001 28/07/2021 R\$ 286,75

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 PGP ST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,75
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	83,62	0,00	286,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARC

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CBOSN	CPQP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	15,0000	3,2500	0,0000	48,7500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0102	5102	UN	5,0000	2,8000	0,0000	14,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Betate Doce Regional	20041000	0103	5103	KG	3,0000	2,9000	0,0000	8,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	15,0000	1,0900	0,0000	16,3500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07049000	0102	5102	UN	5,0000	1,3000	0,0000	6,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambo Regional - MC	08092100	0102	5102	UN	60,0000	1,5000	0,0000	90,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Macaxeira (Algom)	07141000	0102	5102	KG	3,0000	1,7500	0,0000	5,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72	MANJERICAO	07039010	0103	5103	UN	3,0000	2,4000	0,0000	7,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quiabo	07081000	0102	5102	KG	3,0000	8,0000	0,0000	24,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	Tangerina	08090000	0102	5102	KG	15,0000	4,4000	0,0000	66,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte:

Trib. apor. Fed: R\$ 34,87, Est: R\$ 48,75, Mun: R\$ 0,00

/ Fonte: DIFP/empresometro.com.br 11AEAD

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAU

AG. 1135 C/C 58117-9

PRazo DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.

19 07 21

Impresso em 06/07/2021 às 17:48

Andresson Silva
07/07/21

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 12/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 122.82 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543 Umarizal
 Belém-PA

NF-e

Nº. 000000131
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



A A Mendes Santos Comercio
 Passagem Secundino, 76
 Pedreira - 66087-790
 Belém - PA Fone/Fax: 91988269422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000000131
 Série 001

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

1521 0729 6775 0200 0133 5800 1000 0001 3111 6444 8929

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315219024342803 - 12/07/2021 18:13:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

12/07/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543

BAIRRO / DISTRITO

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Belém

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. Veb:

Valor

001 26/07/2021 R\$ 122.82

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS ST	VALOR DO FIE	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPT	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CONTRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,93	0,00	122,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

R-Sem Transporte

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/RE	O/C/OSN	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
2	Abacaxi	08043000	0102	3102	KG	5,0000	3,2500	0,0000	16,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Alface crespa	07039010	0102	3102	UN	5,0000	2,8000	0,0000	14,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	3102	UN	10,0000	1,0000	0,0000	10,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Carne - MC - 700g	07049000	0102	3102	UN	5,0000	1,3000	0,0000	6,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pegote Comum	20011000	0102	3102	KG	3,0000	2,3900	0,0000	7,1700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quiabo	07063000	0102	3102	KG	3,0000	8,0000	0,0000	24,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	Tangerina	08000000	0102	3102	KG	10,0000	4,4000	0,0000	44,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
 Trib. aprox. Fed: R\$ 14,06, Est: R\$ 30,88, Mun: R\$ 0,00
 / Fonte: ISEFempresomeiro.com.br 11AEAD
 DADOS PARA PAGAMENTO
 BANCO ITAU
 AG. 1135 C/C 88117-8
 PRAZO DE 15 DIAS PARA PAGAMENTO.

RESERVADO AO FISCO

Telma Conceição
 SETOR: ADM. GERAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 13.07.2021

**ALMOXARIFADO
 RECEBIDO**

DIA _____ HORA _____

Impresso em 12/07/2021 às 18:13

16 07 21
Secur

Assessoria
 13/07/21.

RECEBEMOS DE A A Mendes Santos Comercio OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO
 EMISSÃO: 16/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 164,97 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 Umarizal Belem-PA

NF-e

Nº. 000000134
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

16/07/2021

Mendes Santos



A A Mendes Santos Comercio
 Passagem Secundino, 76
 Pedreira - 66087-790
 Belem - PA Fone/Fax: 91988260422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000000134
Série 001

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

1521 0729 6775 0200 0133 5500 1000 0001 3415 6608 1185

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210024916401 - 16/07/2021 09:43:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

155930885

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

29.677.502/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

16/07/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543

BAIRRO / DISTRITO

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Belem

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. Vel.

001 30/07/2021 R\$ 164,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO POF ET.	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CÔPIA	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,77	0,00	164,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	GPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2	Abacaxi	08043000	0102	5102	KG	10,0000	3,2500	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Batata Doce Regional	20041000	0102	5102	KG	3,0000	2,9000	0,0000	8,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Cebolinha - MC	07039010	0102	5102	UN	10,0000	1,0900	0,0000	10,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Couve - MC c/ 700g	07039000	0102	5102	UN	15,0000	1,3000	0,0000	19,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Jambu Regional - MC	09092100	0102	5102	UN	5,0000	1,5000	0,0000	7,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Mamoeira (Alpina)	07141000	0102	5102	KG	2,0000	1,7500	0,0000	3,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
72	MANJERICAO	07039010	0102	5102	UN	2,0000	2,4000	0,0000	7,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Pepino Comum	20011000	0102	5102	KG	3,0000	2,3900	0,0000	7,1700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Quiabo	07061000	0102	5102	KG	3,0000	8,0000	0,0000	24,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	Tangerina	08089000	0102	5102	KG	10,0000	4,4000	0,0000	44,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte:

Trib. aprox. Fed: R\$ 19,72. Est: R\$ 28,04. Mun: R\$ 9,00

/ Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAU

AG. 1135 C/C. 58117-9

Telma J. J. J.
 SETOR: ALMOXARIFADO
 HOSPITAL JEAN BITAR

ALMOXARIFADO
 RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

16-07-2021
 800

Impressão em 16/07/2021 às 09:44

19 07 21

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESPA

MOVIMENTO 28/07/2021

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IB30000053992466000637630771196530000
Data da Operação 28/07/2021 14:08

Código de Barras 03399046256750000000400322801010186970000169810
Descrição ATMS ABUD NF 6229
Banco Cedente 33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto 2021063003443061687
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 30746824000176
Razão Social A T M S ABUD
Nome Fantasia A T M S ABUD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/07/2021 14:10:08
Valor Nominal 1.698,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.698,10 (Um Mil e Seiscentos e Noventa e Oito Reais e Dez Centavos)
Data da operação 28/07/2021
Autenticação 637630782298676497

NZ

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

A.T.M.S.ABUD

Avenida Generalíssimo Deodoro, 846 - Lado Direito
Umarizal - 66055-240
Belém - PA Fone/Fax: (91) 86341-1000Nº. 000.006.229
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

1521 0630 7468 2400 0176 5500 1000 0062 2911 8020 2105

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210022624177 - 30/06/2021 10:22:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156074490

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.746.824/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

NST NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

30/06/2021

ENDEREÇO

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA

30/06/2021

MUNICÍPIO

BELEM

UF

FONE / FAX

(11) 3672-5136

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:22:22

NATUREZA / DUPLICATA

AUT. 001

Emissão 30/07/2021

Valor R\$ 1.698,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.698,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.698,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QDST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NZP00640	BOTA VERENTES 95B19 BP N° 36 CA 41419 MARLUVAS EAN 7893963854840	64039990	0102	5102	PR	1,0000	59,90	59,90	0,00	0,00		0,00	
NZP00641	BOTA VERENTES 95B19 BP N° 37 CA 41419 MARLUVAS EAN 7893963854840	64039990	0102	5102	PR	1,0000	59,90	59,90	0,00	0,00		0,00	
NZP00645	BOTA VERENTES 95B19 BP N° 41 CA 41419 MARLUVAS EAN 7893963854840	64039990	0102	5102	PR	1,0000	59,90	59,90	0,00	0,00		0,00	
NZP00643	BOTA VERENTES 95B19 BP N° 39 CA 41419 MARLUVAS EAN 7893963854840	64039990	0102	5102	PR	1,0000	59,90	59,90	0,00	0,00		0,00	
NZP00644	BOTA VERENTES 95B19 BP N° 40 CA 41419 MARLUVAS EAN 7893963854840	64039990	0102	5102	PR	1,0000	59,90	59,90	0,00	0,00		0,00	
NZP01382	MANGOTE TERMICO AZUL 55CM CA 28996 - RIO VALLEY	39173100	0102	5102	PR	1,0000	141,00	141,00	0,00	0,00		0,00	
NZP00002	ABAFADOR 1428 2008 VERMELHO CA 28179 3M	39268040	0102	5102	UN	5,0000	34,10	204,60	0,00	0,00		0,00	
SNP0011	SAPATO MOOV BRANCO N° 34 CA 38590 BRACOL/FUJIWARA	64019990	0102	5102	PR	1,0000	58,50	58,50	0,00	0,00		0,00	
SNB0001	SAPATO MOOV BRANCO N° 35 CA 38590 BRACOL/FUJIWARA	64019990	0102	5102	PR	1,0000	58,50	58,50	0,00	0,00		0,00	
SNB0002	SAPATO MOOV BRANCO N° 36 CA 38590 BRACOL/FUJIWARA	64019990	0102	5102	PR	1,0000	58,50	58,50	0,00	0,00		0,00	
SNB0003	SAPATO MOOV BRANCO N° 37 CA 38590 BRACOL/FUJIWARA	64019990	0102	5102	PR	2,0000	58,50	117,00	0,00	0,00		0,00	
SNB0006	SAPATO MOOV BRANCO N° 40 CA 38590 BRACOL/FUJIWARA	64019990	0102	5102	PR	3,0000	58,50	175,50	0,00	0,00		0,00	
SNB0004	SAPATO MOOV BRANCO N° 38 CA 38590 BRACOL/FUJIWARA	64019990	0102	5102	PR	2,0000	58,50	117,00	0,00	0,00		0,00	
SNB0005	SAPATO MOOV BRANCO N° 38 CA 38590 BRACOL/FUJIWARA	64019990	0102	5102	PR	4,0000	58,50	234,00	0,00	0,00		0,00	
SNB0007	SAPATO MOOV BRANCO N° 41 CA 38590 BRACOL/FUJIWARA	64019990	0102	5102	PR	2,0000	58,50	117,00	0,00	0,00		0,00	

ADDS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

edico: 7923 - PAMELA ARAUJO

referência: Orgamento #8481

EDICAO 175910678.1

RESERVADO AO RISCO

FINANCEIRO - HJ6
05.07.21

E06/2021 10:23:30

VHSYS Sistema de Gestão - 0800 007 0077 www.vhsys.com.br

► Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637630771196530000
Data da Operação	28/07/2021 14:11
Código de Barras	03399046256750000000400322901018686970000047950
Descrição	ATMS ABUD NF 6230
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Número Único do Boleto	2021063002442140587
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	30746824000176
Razão Social	A T M S ABUD
Nome Fantasia	A T M S ABUD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLV SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/07/2021 14:12:21
Valor Nominal	479,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 479,50 (Quatrocentos e Setenta e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	28/07/2021
Autenticação	637630783612897873



A.T.M.S.ABUD

Avenida Generalíssimo Deodoro, 946 - Lado Direito
Umarizal - 68055-240
Belém - PA Fone/Fax: (91) 98341-10000 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.230
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

1521 0630 7468 2400 0176 5500 1000 0062 3011 8020 2106

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210022625266 - 30/06/2021 10:26:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

156074400

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.746.824/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST NAC DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-75

DATA DA EMISSÃO

30/06/2021

ENDEREÇO

R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BARRIO / DISTRITO

UMARIZAL

CEP

68055-000

DATA DA SAÍDA

30/06/2021

MUNICÍPIO

BELEM

UF

PA

(11) 3672-5136

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:26:36

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/07/2021
Valor R\$ 479,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	479,50
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	479,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,000

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CICEST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
NZP01325	LUVA VERNIZ SILVER AMARELA SLIM TAM M CA 37277 VOLK DO BRASIL	40151900	0102	5102	PR	10,0000	4,70	47,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
NZP01283	LUVA RANHURADA TAM G CA 15100 VOLK DO BRASIL EAN 7896207210277	40151900	0102	5102	PR	20,0000	8,40	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
NZP01285	LUVA RANHURADA TAM M CA 15100 VOLK DO BRASIL EAN 7896207210291	40151900	0102	5102	PR	30,0000	8,40	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
H9004270102	PROTETOR AURICULAR POMP PLUS CA 5745 3M	40159000	0102	5102	UN	5,0000	2,50	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO
RECEBIDODIA 05-07-21
HORA 05:07:21
Setor: Almoxarifado
HOSPITAL JEAN BITAR

05 07 21

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 7824 - PAMELA ARAUJO
Referência: Orçamento 88482
PEDIDO 176026184.1

RESERVADO AO FISCO

30/06/2021 10:26:44

VNF-373 Sistema de Gestão - 9806 007 2017 www.vnf373.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637630771196530000
Data da Operação	28/07/2021 14:08
Código de Barras	34191570070404128716222263230009286970000064250
Descrição	BF COELHO NF 1242
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021063001423740575
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	28/07/2021 14:09:36
Valor Nominal	642,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 642,50 (Seiscentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Data da operação	28/07/2021
Autenticação	637630781957113506

RECEBEMOS DE B F COELHO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA ROTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 642,50	NF-e Nº: 000.001.242 SÉRIE: 1
DATA DE EMISSÃO 30/06/21	SIGNATURA DO RECEBEDOR <i>[Assinatura]</i>	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC (000151)	

BF COELHO B F COELHO EIRELI AV. RÔMULO MAIORANA, 1632, 1633 MARCO, BELEM, PA CEP: 6609074 TEL/FAX: 913852580		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.001.242 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 8628 7808 7800 9117 5500 1000 0012 4210 0000 3054 Consulta de autenticidade em portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210012606416 - 30/06/2021 09:09:38
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 155796062	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 28.780.876/0001-17	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOC (000151)		CNPJ 23.453.830/0015-75	Data da Emissão 30/06/2021
Endereço R CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		Cidade UMARIZAL	CEP 66055-000
Município BELEM	UF PA	Inscrição Estadual	Hora de Saída 12:26:26

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	30/07/2021	642,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	642,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				642,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social B F COELHO		Parte por Conta 0 - Emissor	Código ANTT	Placa do Veic	UF PA	CNPJ 28.780.876/0001-17
Endereço AV. RÔMULO MAIORANA, 1632		Município BELEM		UF PA	Inscrição Estadual 155796062	
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QTD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	UNID	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD
0000031	HALO Royal 80 12 - 3000 X 100	3043000	8 300	5415	AM	53,00	4,000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000034	VOLVEM 80 - 800 ML CASPAX	3043000	8 300	5415	FR	11,00	36,000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FINANCEIRO - HJB
05 07 21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO
DIA 02-07-21
Telma Conceição
SETOR: ALMOXARIFADO
HOSPITAL JEAN BITAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Remetente: B F COELHO EIRELI II - Rua: RUA SARGENTO CARNEIRO, 1000 e de 100 e de 100 III - CEP: 6609074 IV - CNPJ: 28.780.876/0001-17 V - Fatura: 00000001-1	RESERVAÇÃO AO FISCO
--	---------------------

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000053992466000637630771196530000
Data da Operação 28/07/2021 13:53

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0015
Conta 000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino 336 - BCO CG S.A.
Agência 1
Conta 79637337
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 5.800,00 (Cinco Mil e Oitocentos Reais)
Descrição CASA DAS JUNTAS NF 438 COMP 06-2021

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no

ATENÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00000438

Data e Hora da Emissão

30/08/2021 13:02:26

Código de Verificação

AA33ADAC.DCDB.A941.2226.5283.218F.5922



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) 3235-2697**

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: Telefone: **(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 01 COMPRESSOR DA MARCA SCHULZ E 02 BOMBAS DE VÁCUO SEPARAR,
 COMPETÊNCIA: MES DE JUNHO DO ANO DE 2021.
 BANCO DO BRASIL
 AG 1232-7 PEDREIRA
 CC 51479-6
 CASA DAS JUNTAS SERVIÇOS DE MÁQUINAS MOTORES E EQUIPAMENTOS LTDA.

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SM	1	1	5.800,00	5.800,00
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>5.800,00</u> ISS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> PCC <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> IR <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> INSS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> Valor Líquido R\$ <u>5.800,00</u> Di. lançamento <u>30/08/2021</u> FINANÇAS C-C 01082400 - 100% Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Biter INDSH				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00		COFINS (0,0000%): R\$ 0,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00
		IR (0,0000%): R\$ 0,00		CSLL (0,0000%): R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 5.800,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **06/2021**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **ISS Simples Nacional**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **ISS a recolher pelo Prestador**
 Atividade: **331470400 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE COMPRESSORES**
 Serviço: **1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS,**
 Obrigação Tributária: **Simples Nacional**

Waldeck Figueira
 Supervisor de Manutenção
 Hospital Jean Biter

Ana Paula Monteiro

► Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637630771196530000
Data da Operação 28/07/2021 13:54

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0015
Conta 000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino 033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência 4343
Conta 130028059
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 1.107,43 (Um Mil e Cento e Sete Reais e Quarenta e Três Centavos)
Descrição CLINICA XAVIER NF's 1867 - 1868

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 28/07/2021
Autenticação 637630773590534473



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00001867

Data e Hora da Emissão
20/07/2021 08:42:14

Código de Verificação
B31D.B3B3.C6D6.B1AC.B92D.3B86.EC9D.5A91



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA LTDA
 CPF / CNPJ: 19.989.472/0001-47
 Endereço: RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 EDIF MIRAI OFFICES SALA 602 BAIRRO UMARIZAL
 Município: BELEM
 Email: belvitalita@gmail.com
 Inscrição: 2395265
 UF: PA
 Telefone: (91) 3229-6679

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75
 Endereço: RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000
 Município: BELEM
 Email: financeiro.hjb@indsh.org.br
 Inscrição: 2677821
 UF: PA
 Telefone: (91) 32399-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PACIENTE: JOSE EDILSON ARAUJO / COLETA DE MIOLOGRAMA EM PUNÇÃO ÚNICA 09/07/2021 / COLETA DE BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA 14/07/2021.

Tributável	Serviços	QTD	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	500,00	500,00
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	180,00	180,00

HJB - INDSH
 Nº Contrato Gestão 002/2016
 Valor Bruto R\$ 680,00
 ISS 1,5% Valor R\$ 10,20
 PCC 1,5% Valor R\$ 10,20
 IR 1,5% Valor R\$ 10,20
 INSS 1,5% Valor R\$ 10,20
 Valor Líquido R\$ 658,18
 Dt. lançamento 20/07/2021
 FINANCEIRO
 C-C 010 11300 - 100%
 Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

PIS (0,6500%):
R\$ 4,42

COFINS (3,0000%):
R\$ 20,40

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 10,20

CSLL (1,0000%):
R\$ 6,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 680,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 680,00	Alíquota: 3,00 %	Valor do ISS: R\$ 20,40
---------------------------------------	--------------------------------	---------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2021
 Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA
 Tributação: Tributável
 Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA
 Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador
 Atividade: 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
 Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
 Obrigação Tributária: Normal

[Assinatura]
 Diretora Técnica
 INDSH/CRM 9782
 Hospital Jean Bitar



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

00001868

Data e Hora da Emissão

20/07/2021 09:00:50

Código de Verificação

37E8.1FA3.F6D9.FF5E.570E.8F0B.274F.1F92



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: CLINICA XAVIER MORAES E SOUSA LTDA

CPF / CNPJ: 19.989.472/0001-47

Endereço:

RUA MUNICIPALIDADE Nº 985 EDIF MIRAI OFFICES SALA 602 BAIRRO UMARIZAL

Município:

BELEM

Email:

belvitalita@gmail.com

Inscrição

2395285

UF:

PA

Telefone:

(91) 3229-6679

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Endereço:

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL Nº 543 BAIRRO UMARIZAL CEP 66055-000

Município:

BELEM

Email:

financelro.hjb@indsh.org.br

Inscrição

2677821

UF:

PA

Telefone:

(91) 32399-3800

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PACIENTE: ISABEL DE ABREU TELES / COLETA DE BIÓPSIA EM PUNÇÃO ÚNICA 28/03/2021

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO.	1	500,00	500,00
HJB - INDSH Nº Contrato Gestão 002/2016 Valor Bruto R\$ <u>500,00</u> ISS <u>15,00</u> % Valor R\$ <u>75,00</u> PCC <u>465,00</u> % Valor R\$ <u>83,25</u> IR <u>1,5</u> % Valor R\$ <u>7,50</u> INSS <u>—</u> % Valor R\$ <u>—</u> Valor Líquido R\$ <u>467,35</u> Dt. lançamento <u>30/07/2021</u> FINANCIÁRIO C.C 01011200-1001. Marie Santos Analista Financeiro Hospital Jean Blat INDSH				

PIS (0,6500%):
R\$ 3,25

COFINS (3,0000%):
R\$ 15,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (1,5000%):
R\$ 7,50

CSLL (1,0000%):
R\$ 5,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 500,00	3,00 %	R\$ 15,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: 07/2021

Mun. de Prest. do Serviço: BELEM / PA

Tributação: Tributável

Mun. de Incid. do Imposto: BELEM / PA

Recolhimento: ISS a recolher pelo Prestador

Atividade: 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE

Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Obrigação Tributária: Normal

Dr. Denise Villacorta
Diretora Técnica
INDSHCRM 9782
Hospital Jean Blat

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637630771196530000
Data da Operação	28/07/2021 14:09
Código de Barras	00190000090222605000900014174171586970000403000
Descrição	DIST PRADO NF 29125
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021070507523311509
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	28/07/2021 14:10:43
Valor Nominal	4.030,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.030,00 (Quatro Mil e Trinta Reais)
Data da operação	28/07/2021
Autenticação	637630782630864969

RECEBEMOS DO COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 00029125 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA TV CASTELO BRANCO, 2026 GUAMA Cep:66023-000 BELEM/PA Fone: 8122497790	DANFE DOCUMENTO ALZELAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 00029125 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 1521 0605 0494 3200 0100 5500 1000 0291 2510 0590 3957 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 315210022396561 30/06/2021 08:08:22-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151119922	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 05.049.432/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-73	DATA DE EMISSÃO 30/06/2021
ENDEREÇO RUA CONDE JERONIMO PIMENTEL 543		BAIRRO/DISTRITO UNIAZEAL		CEP 66055-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 30/06/2021
MUNICÍPIO BELEM	FONE/FAX 8122391938	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 08:05:00

001 30/07/2021 4.030,00									
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.030,00	VALOR DO ICMS 685,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.030,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.030,00

TRANSPORTADOR/VOLUNTÁRIO TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XXX0000	UF PA
ENDEREÇO TRAVESSA CASTELO BRANCO 2026		MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO											
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV	NOME	CEP	CNPJ	UN	QUANT	VALOR UNIT	VTOTAL	BC ICMS	VICMS	VIP
79081	ACCU-CHEK ACTIVE 30 TENDER TESTE ROCHE DIABETES - LOTE: 26031094 - FABRICAÇÃO: 18/11/20 - VALIDADE: 17/08/22	38220090	000	5102	CX	100,00	25,000000	2.500,00	2.500,00	425,00	0,00
79081	ACCU-CHEK ACTIVE 30 TENDER TESTE ROCHE DIABETES - LOTE: 26031951 - FABRICAÇÃO: 03/11/20 - VALIDADE: 02/09/22	38220090	000	5102	CX	4,00	25,000000	100,00	100,00	25,00	0,00
94312	ACCU-CHEK SAFE T-PRO UNO (NON-EU) C/208 ROCHE DIABETES - LOTE: 42520593 - FABRICAÇÃO: 01/11/20 - VALIDADE: 30/11/24	90183999	100	5102	CX	23,00	60,000000	1.380,00	1.380,00	234,60	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 315210022396561 AUT. DE FUNCIONAMENTO: 1.82123.7-7 MS / LIC. MUNICIPAL: 0035/18 / AUT. ESPECIAL: 1.10950.3 MSICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010. REFERENTE BOMBEIO N. 176029832.1 EM CASO DE RECLAMAÇÃO, LIGAR PARA: (81) 3249-4790 Email: sac@distribuidorprado.com.br	

ARQUIVADO
 RECEBIDO
 DIA 30/06/2021 HORA 08:05
 Telma Conceição
 SETOR: ARQUIVADO
 HOSPITAL JEAN BITAR

► Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637630771196530000
Data da Operação 28/07/2021 14:10

Código de Barras 23792997009000003010732001542300386970000236610
Descrição FG MORAIS NF 3828
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 2021070101457320116
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 3876011000128
Razão Social FORTE ALIMENTOS
Nome Fantasia FORTE ALIMENTOS
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 28/07/2021 14:11:16
Valor Nominal 2.366,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 2.366,10 (Dois Mil e Trezentos e Sessenta e Seis Reais e Dez Centavos)
Data da operação 28/07/2021
Autenticação 637630783006178202

► Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	18J0000053992466000637630771196530000
Data da Operação	28/07/2021 13:56
Código de Barras	10499159436009115944660000101935886950000032700
Descrição	IFS NASCIMENTO NF 13686
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Número Único do Boleto	2021062804368621659
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	28/07/2021 13:57:10
Valor Nominal	327,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 327,00 (Trezentos e Vinte e Sete Reais)
Data da operação	28/07/2021
Autenticação	637630774561942946

RECEBEMOS DE IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 327,00	NF-e Nº: 000.013.686 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 28/06/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	

 DISMEMBEL IFS NASCIMENTO E CIA LTDA EPP TV. ENEAS PINHEIRO, 875, 875 PEDREIRA, BELEM, PA CEP: 48081-010 TEL/FAX: 9132746678		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.013.686 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 1521 0663 8724 9300 8170 5500 1000 0136 8610 0328 0438 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Serpro Autenticidade
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 315210022297578 - 28/06/2021 11:54:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 151629056	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 63.872.493/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		CNPJ/CPF 23.453.830/0015-75	DATA DA EMISSÃO 28/06/2021
ENDEREÇO R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543		BARRIO/DISTRITO UMARIZAL	CEP 66055-000
MUNICÍPIO BELEM	UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:53:09

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	28/07/2021	327,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 327,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 327,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAO LUIZ EPP		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEIC	UF PA	CNPJ/CPF 63.872.493/0001-70
ENDEREÇO TV. ENEAS PINHEIRO, 875		MUNICÍPIO BELEM		UF PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 151629056	
QUANTIDADE 01	ESPÉCIE VOL	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM. SI	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
90083477	LIDOCAINA 2% GELEIA 300 CX C/30TB L.T. 06/2019 VÁL. 02/22	30049043	0 40	5403	TB	100,00	3,2700	327,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	

TRAVANÇO

30.06.21

SETOR: ALMOXARIFADO
 HOSPITAL JEAN BITAR

**ALMOXARIFADO
RECEBIDO**

DIA 28.06.2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1 - Documento Emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional 1-819: BOLETO BANCÁRIO - CPF: 18 83 327,00 ORDEM DE COMPRA N. 1312 / 2021 - 9 DECLARAÇÕES: (TELEFONE 913274.6678 / 3276.5118 OU POR E-MAIL: IFSNASCIMENTO@GMAIL.COM) Vendedor: 9912 - TELEFONE Faturar: 00028043-1	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637630771196530000
Data da Operação 28/07/2021 13:58

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0015
Conta 000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência 3079
Conta 457214
Tipo da Conta Conta Poupança
Finalidade Crédito em Conta

Valor R\$ 562,88 (Quinhentos e Sessenta e Dois Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Descrição JOAO LOBATO NF 225

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 28/07/2021
Autenticação 637630775772570061



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00000225

Data e Hora da Emissão

26/07/2021 08:33:36

Código de Verificação

2C42.B306.3CE1.AE38.1F87.EE42.8478.6402



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 PERÍODO NORMAL DE 16/07/2021 A 23/07/2021

Tributável	Serviços	QTD	Val. Unl. (R\$)	Val. Total
SIM	TRANSPORTE	1	562,88	562,88

HJB - INDSH
 Nº Contrato Gestão 002/2016
 Valor Bruto R\$ 562,88
 ISS — % Valor R\$ —
 POC — % Valor R\$ —
 IR — % Valor R\$ —
 INSS — % Valor R\$ —
 Valor Líquido R\$ 562,88
 Dt. lançamento 26/07/2021
 FINANCEIRO

C.C. 01033030-100%

Marcelo Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Biter
 INDSH

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 562,88

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 562,88	Alíquota:	Valor do ISS:
---------------------------------------	--------------------------------	-----------	---------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência: **07/2021**
 Mun. de Prest. do Serviço: **BELEM / PA**
 Tributação: **Tributável MEI**
 Mun. de Incid. do Imposto: **BELEM / PA**
 Recolhimento: **Isento/Imune/Fixo**
 Atividade: **4929902 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO COLETIVO DE PASSAGEIROS, SOB REGIME DE**
 Serviço: **1601 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE COLETIVO MUNICIPAL RODOVIÁRIO, METROVIÁRIO, FERROVIÁRIO E AQUAVIÁRIO DE PASSAGEIROS**
 Obrigação Tributária: **MEI**

Nadine Costa
 Ass. Diretoria
 Matrícula: 646
 Hospital Jean Biter

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de TED

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637630771196530000
Data da Operação 28/07/2021 13:59

Dados de Origem

Titular INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência 0015
Conta 000416858-5

Dados de Destino

Banco Destino 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Agência 0001
Conta 0297243491
Tipo da Conta Conta Corrente
Finalidade Credito em Conta

Valor R\$ 729,40 (Setecentos e Vinte e Nove Reais e Quarenta Centavos)
Descrição M S FIUZA NF 1493

ATENÇÃO

Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site <https://www.banpara.b.br> > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços

O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.

Data da operação 28/07/2021
Autenticação 637630776309133700

RECEBEMOS DE M. S. Fiuza de Mello OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ABAIXO
EMISSION: 08/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 729.40 DESTINATÁRIO: Hospital Jean Bitar Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543 Umarizal
Belem-PA

NF-e

Nº. 000001493
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000001493
Série 001
Página 1/2



CHAVE DE ACESSO

1521 0705 8831 6200 0139 5500 1000 0014 9312 4009 2654

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

M. S. Fiuza de Mello

RUA SILVA CASTRO, S/N
Guama - 66075-104
Belem - PA Fone/Fax: 91981268103

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210023833830 - 08/07/2021 13:21:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

152670785

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.883.162/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Hospital Jean Bitar

CNPJ / CPF

23.453.830/0015-73

DATA DE EMISSÃO

08/07/2021

ENDEREÇO

Rua Conego Jerônimo Pimentel, 543

Bairro / Distrito

Umarizal

CEP

66055-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Belem

UF

PA

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PGP ST.	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	729,40
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TREL.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,06	0,00	729,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ÍTEM DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCCOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
41	OVO	09000000	0103	5102	UN	360,0000	0,5000	0,0000	180,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	TOMATE	20021000	0103	5102	KG	10,0000	2,8500	0,0000	28,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	SALSA	07149000	0103	5102	UN	10,0000	2,9200	0,0000	29,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	REPOLHO	07049000	0103	5102	KG	5,0000	3,6600	0,0000	18,3000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	MELANCIA	08071100	0103	5102	KG	20,0000	1,5500	0,0000	31,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	MANGA	08045000	0103	5102	KG	10,0000	3,2500	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	MAMÃO	08073000	0103	5102	KG	10,0000	4,2000	0,0000	42,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	MACA KG.	08081000	0103	5102	KG	15,0000	5,1200	0,0000	76,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIMÃO	08055000	0103	5102	KG	50,0000	0,2500	0,0000	12,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	LARANJA	08033000	0103	5102	KG	20,0000	1,8300	0,0000	36,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	GOIABA	20019000	0103	5102	KG	10,0000	3,7800	0,0000	37,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FEIJÃO VERDE	07133510	0103	5102	UN	10,0000	1,8900	0,0000	18,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CHUCHU	07039010	0103	5102	KG	5,0000	2,2000	0,0000	11,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	CENOURA	07061000	0103	5102	KG	10,0000	2,7800	0,0000	27,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	CEBOLA	07039010	0103	5102	KG	15,0000	2,7800	0,0000	41,7000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	BATATA ING.	20041000	0103	5102	KG	10,0000	3,7800	0,0000	37,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	BANANA PRATA KG	08031000	0103	5102	KG	15,0000	2,5000	0,0000	37,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	ABACATE	08044000	0103	5102	KG	5,0000	6,5000	0,0000	32,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ÍTEM ADICIONAIS

Venc. 29/07

Assinado digitalmente
Ass. Almoarifado
Hospital Jean Bitar
09/07/21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637630771196530000
Data da Operação 28/07/2021 14:00

Código de Barras 34191090080635437075883686720008586960000112268
Descrição MATRIX NF 79847
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 2021071901823989454
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 50277375000171
Razão Social MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
Nome Fantasia MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/07/2021 14:01:46
Valor Nominal 1.122,68
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.122,68 (Um Mil e Cento e Vinte e Dois Reais e Sessenta e Oito Centavos)
Data da operação 28/07/2021
Autenticação 637630777271948143



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 88801, emitido em 19/07/2021

20210720/10277375000171

Número da Nota

00079847

Data e Hora de Emissão

19/07/2021 21:18:51

Código de Verificação

TVLP-PBX6



CPF/CNPJ: 60.277.376/0001-71

Inscrição Municipal: 8.440.552-0

Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA

Endereço: R. AFONSO BRAZ 864, CJ 81, 82 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001

Município: São Paulo

UF: SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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 Jerônimo 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\$): 17,94
 Retenção PIS (R\$): 7,77
 Retenção COFINS (R\$): 35,88
 Retenção CSLL (R\$): 11,96

Data Vencimento: 29/07/2021

Boleto: 67963 Extrato: 49358

Estão incluídos 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\$ 1.196,23

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	17,94	11,96	35,88	7,77
Código do Serviço				
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.196,23	2,80%	34,69	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 14.097/2006; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 88801, emitido em 19/07/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021;

Ana Paula Monteiro
 Aux. Administrativo
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

RUBINALDO NATIVIDADE
 ANALISTA TIC INDSH
 CRA-PA 6-00728
 HOSPITAL JEAN BITAR

Marcos Vinícius
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INDSH

HJB - INDSH
 Nº Contrato Gestão 002/2016
 Valor Bruto R\$ 1.196,23
 ISS 2,80% Valor R\$ 34,69
 PIS/PASEP 0,65% Valor R\$ 7,77
 IR 1,5% Valor R\$ 17,94
 INSS 1,5% Valor R\$ 17,94
 Valor Líquido R\$ 1.185,66
 Dt. Lançamento 19/07/2021
 FINANCEIRO

C-C 01033160-1001.

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ00000053992466000637630771196530000
Data da Operação 28/07/2021 14:01
Código de Barras 34191090080635445075863688720008786960000402733
Descrição MATRIX NF 79848
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 2021071900824520076
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 50277375000171
Razão Social MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
Nome Fantasia MATRIX SISTEMAS E SERV LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INST NAC DE DESENV SOCIAL E H
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/07/2021 14:02:20
Valor Nominal 4.027,33
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 4.027,33 (Quatro Mil e Vinte e Sete Reais e Trinta e Três Centavos)
Data da operação 28/07/2021
Autenticação 637630777599761233



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 88602, emitido em 19/07/2021

20210720-65377376100171

Número da Nota

00079848

Data e Hora de Emissão

19/07/2021 21:18:51

Código de Verificação

X2NZ-AC7N

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Matrix

CPF/CNPJ: 50.277.375/0001-71

Inscrição Municipal: 6.440.552-0

Nome/Razão Social: MATRIX SISTEMAS E SERVICOS LTDA

Endereço: R. Afonso Braz 864, CJ 81, 82 e 91 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04511-001

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO INOSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75

Inscrição Municipal: ---

Endereço: R. Conego Jerônimo 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\$): 64,36
 Retenção PIS (R\$): 27,89
 Retenção COFINS (R\$): 128,73
 Retenção CSLL (R\$): 42,91

Data Vencimento: 29/07/2021

Boleto: 67964 Extrato: 49358

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\$ 4.291,22

ISS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	64,36	42,91	128,73	27,89
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição,				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.291,22	2,80%	124,44	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 88602, emitido em 19/07/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021;

Ana Paula Monteiro
 Ana Paula Monteiro
 Aux. Administrativo
 Hospital Jean Bitar
 INOSH

Rubinaldo Natividade
 RUBINALDO NATIVIDADE
 ANALISTA TIC INOSH
 CRA-PA 6-00726
 HOSPITAL JEAN BITAR

Maria Santos
 Analista
 Hospital Jean Bitar
 INOSH

RFB: INOSH
 NF Contrato Gestão 002/2016
 Valor Bruto R\$ 4.291,22
 ISS 2,80% Valor R\$ 124,44
 PIS 0,65% Valor R\$ 27,89
 IR 1,5% Valor R\$ 64,36
 INSS 0,2% Valor R\$ 8,58
 Valor Líquido R\$ 4.037,31
 Dt. lançamento 19/07/2021

CC 01033160-1001
 826

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637630771196530000
Data da Operação 28/07/2021 13:55

Código de Barras 74891121150267012001902007481043686950003505000
Descrição MED CARE NF 40717
Banco Cedente 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto 2021070200484259265
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 26315031000125
Razão Social MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 28/07/2021 13:56:17
Valor Nominal 35.050,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 35.050,00 (Trinta e Cinco Mil e Cinquenta Reais)
Data da operação 28/07/2021
Autenticação 637630774002566562

Med Care Solution Dist. Equip. Med. Hosp. Ltda.
Rua Domíngos Marreiros - 1998 - Fátima
Belém - PA - Cep 66080-162 - Fone: (91) 3348-5363
www.medcaresolution.net

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 040.717 FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2106-26,315.031/0001-25-55-001-000,040.717-167,483.273-9

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias

CNPJ: 26.315.031/0001-25 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 15.539.776-1 INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

Protocolo de autorização: 315210022382094 28/06/2021 18:46:04

RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

ENDERECO: R. Conego Jerônimo Pimentel, 543

MUNICIPIO: Belém

BAIRRO: Uniluz

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG: ISENTO

CEP: 66055-000

SAÍDA: 28/06/2021

HORA

FATURAS: 40.71701	35050,00	VALOR DO ICMS	374,00	BASE DO ICMS	374,00	VAL. ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	TOTAL DOS PRODUTOS	35.050,00
28/07/21	2.200,00	VALOR DO FRIE	2.200,00	DESCONTO ESPECIAL		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DA NOTA	35.050,00
RAZÃO SOCIAL:		FRETE PAGO PELO [OJEMITENTE]		CÓDIGO ANTI PLACA	UP	CNPJ		VALOR DO IPI	
ENDERECO:		MUNICIPIO:		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE: 1	ESPECIE: CAIXA	MARCA: MedCareSolution	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO (KG): 0,000	PESO LIQUIDO (KG): 0,000				

Dados dos Produtos/Serviços		PROD.	PC-001	PC-002	PC-003	PC-004	PC-005	PC-006	PC-007	PC-008	PC-009	PC-010	PC-011	PC-012	PC-013	PC-014	PC-015	PC-016	PC-017	PC-018	PC-019	PC-020	PC-021	PC-022	PC-023	PC-024	PC-025	PC-026	PC-027	PC-028	PC-029	PC-030	PC-031	PC-032	PC-033	PC-034	PC-035	PC-036	PC-037	PC-038	PC-039	PC-040	PC-041	PC-042	PC-043	PC-044	PC-045	PC-046	PC-047	PC-048	PC-049	PC-050	PC-051	PC-052	PC-053	PC-054	PC-055	PC-056	PC-057	PC-058	PC-059	PC-060	PC-061	PC-062	PC-063	PC-064	PC-065	PC-066	PC-067	PC-068	PC-069	PC-070	PC-071	PC-072	PC-073	PC-074	PC-075	PC-076	PC-077	PC-078	PC-079	PC-080	PC-081	PC-082	PC-083	PC-084	PC-085	PC-086	PC-087	PC-088	PC-089	PC-090	PC-091	PC-092	PC-093	PC-094	PC-095	PC-096	PC-097	PC-098	PC-099	PC-100	PC-101	PC-102	PC-103	PC-104	PC-105	PC-106	PC-107	PC-108	PC-109	PC-110	PC-111	PC-112	PC-113	PC-114	PC-115	PC-116	PC-117	PC-118	PC-119	PC-120	PC-121	PC-122	PC-123	PC-124	PC-125	PC-126	PC-127	PC-128	PC-129	PC-130	PC-131	PC-132	PC-133	PC-134	PC-135	PC-136	PC-137	PC-138	PC-139	PC-140	PC-141	PC-142	PC-143	PC-144	PC-145	PC-146	PC-147	PC-148	PC-149	PC-150	PC-151	PC-152	PC-153	PC-154	PC-155	PC-156	PC-157	PC-158	PC-159	PC-160	PC-161	PC-162	PC-163	PC-164	PC-165	PC-166	PC-167	PC-168	PC-169	PC-170	PC-171	PC-172	PC-173	PC-174	PC-175	PC-176	PC-177	PC-178	PC-179	PC-180	PC-181	PC-182	PC-183	PC-184	PC-185	PC-186	PC-187	PC-188	PC-189	PC-190	PC-191	PC-192	PC-193	PC-194	PC-195	PC-196	PC-197	PC-198	PC-199	PC-200	PC-201	PC-202	PC-203	PC-204	PC-205	PC-206	PC-207	PC-208	PC-209	PC-210	PC-211	PC-212	PC-213	PC-214	PC-215	PC-216	PC-217	PC-218	PC-219	PC-220	PC-221	PC-222	PC-223	PC-224	PC-225	PC-226	PC-227	PC-228	PC-229	PC-230	PC-231	PC-232	PC-233	PC-234	PC-235	PC-236	PC-237	PC-238	PC-239	PC-240	PC-241	PC-242	PC-243	PC-244	PC-245	PC-246	PC-247	PC-248	PC-249	PC-250	PC-251	PC-252	PC-253	PC-254	PC-255	PC-256	PC-257	PC-258	PC-259	PC-260	PC-261	PC-262	PC-263	PC-264	PC-265	PC-266	PC-267	PC-268	PC-269	PC-270	PC-271	PC-272	PC-273	PC-274	PC-275	PC-276	PC-277	PC-278	PC-279	PC-280	PC-281	PC-282	PC-283	PC-284	PC-285	PC-286	PC-287	PC-288	PC-289	PC-290	PC-291	PC-292	PC-293	PC-294	PC-295	PC-296	PC-297	PC-298	PC-299	PC-300	PC-301	PC-302	PC-303	PC-304	PC-305	PC-306	PC-307	PC-308	PC-309	PC-310	PC-311	PC-312	PC-313	PC-314	PC-315	PC-316	PC-317	PC-318	PC-319	PC-320	PC-321	PC-322	PC-323	PC-324	PC-325	PC-326	PC-327	PC-328	PC-329	PC-330	PC-331	PC-332	PC-333	PC-334	PC-335	PC-336	PC-337	PC-338	PC-339	PC-340	PC-341	PC-342	PC-343	PC-344	PC-345	PC-346	PC-347	PC-348	PC-349	PC-350	PC-351	PC-352	PC-353	PC-354	PC-355	PC-356	PC-357	PC-358	PC-359	PC-360	PC-361	PC-362	PC-363	PC-364	PC-365	PC-366	PC-367	PC-368	PC-369	PC-370	PC-371	PC-372	PC-373	PC-374	PC-375	PC-376	PC-377	PC-378	PC-379	PC-380	PC-381	PC-382	PC-383	PC-384	PC-385	PC-386	PC-387	PC-388	PC-389	PC-390	PC-391	PC-392	PC-393	PC-394	PC-395	PC-396	PC-397	PC-398	PC-399	PC-400	PC-401	PC-402	PC-403	PC-404	PC-405	PC-406	PC-407	PC-408	PC-409	PC-410	PC-411	PC-412	PC-413	PC-414	PC-415	PC-416	PC-417	PC-418	PC-419	PC-420	PC-421	PC-422	PC-423	PC-424	PC-425	PC-426	PC-427	PC-428	PC-429	PC-430	PC-431	PC-432	PC-433	PC-434	PC-435	PC-436	PC-437	PC-438	PC-439	PC-440	PC-441	PC-442	PC-443	PC-444	PC-445	PC-446	PC-447	PC-448	PC-449	PC-450	PC-451	PC-452	PC-453	PC-454	PC-455	PC-456	PC-457	PC-458	PC-459	PC-460	PC-461	PC-462	PC-463	PC-464	PC-465	PC-466	PC-467	PC-468	PC-469	PC-470	PC-471	PC-472	PC-473	PC-474	PC-475	PC-476	PC-477	PC-478	PC-479	PC-480	PC-481	PC-482	PC-483	PC-484	PC-485	PC-486	PC-487	PC-488	PC-489	PC-490	PC-491	PC-492	PC-493	PC-494	PC-495	PC-496	PC-497	PC-498	PC-499	PC-500	PC-501	PC-502	PC-503	PC-504	PC-505	PC-506	PC-507	PC-508	PC-509	PC-510	PC-511	PC-512	PC-513	PC-514	PC-515	PC-516	PC-517	PC-518	PC-519	PC-520	PC-521	PC-522	PC-523	PC-524	PC-525	PC-526	PC-527	PC-528	PC-529	PC-530	PC-531	PC-532	PC-533	PC-534	PC-535	PC-536	PC-537	PC-538	PC-539	PC-540	PC-541	PC-542	PC-543	PC-544	PC-545	PC-546	PC-547	PC-548	PC-549	PC-550	PC-551	PC-552	PC-553	PC-554	PC-555	PC-556	PC-557	PC-558	PC-559	PC-560	PC-561	PC-562	PC-563	PC-564	PC-565	PC-566	PC-567	PC-568	PC-569	PC-570	PC-571	PC-572	PC-573	PC-574	PC-575	PC-576	PC-577	PC-578	PC-579	PC-580	PC-581	PC-582	PC-583	PC-584	PC-585	PC-586	PC-587	PC-588	PC-589	PC-590	PC-591	PC-592	PC-593	PC-594	PC-595	PC-596	PC-597	PC-598	PC-599	PC-600	PC-601	PC-602	PC-603	PC-604	PC-605	PC-606	PC-607	PC-608	PC-609	PC-610	PC-611	PC-612	PC-613	PC-614	PC-615	PC-616	PC-617	PC-618	PC-619	PC-620	PC-621	PC-622	PC-623	PC-624	PC-625	PC-626	PC-627	PC-628	PC-629	PC-630	PC-631	PC-632	PC-633	PC-634	PC-635	PC-636	PC-637	PC-638	PC-639	PC-640	PC-641	PC-642	PC-643	PC-644	PC-645	PC-646	PC-647	PC-648	PC-649	PC-650	PC-651	PC-652	PC-653	PC-654	PC-655	PC-656	PC-657	PC-658	PC-659	PC-660	PC-661	PC-662	PC-663	PC-664	PC-665	PC-666	PC-667	PC-668	PC-669	PC-670	PC-671	PC-672	PC-673	PC-674	PC-675	PC-676	PC-677	PC-678	PC-679	PC-680	PC-681	PC-682	PC-683	PC-684	PC-685	PC-686	PC-687	PC-688	PC-689	PC-690	PC-691	PC-692	PC-693	PC-694	PC-695	PC-696	PC-697	PC-698	PC-699	PC-700	PC-701	PC-702	PC-703	PC-704	PC-705	PC-706	PC-707	PC-708	PC-709	PC-710	PC-711	PC-712	PC-713	PC-714	PC-715	PC-716	PC-717	PC-718	PC-719	PC-720	PC-721	PC-722	PC-723	PC-724	PC-725	PC-726	PC-727	PC-728	PC-729	PC-730	PC-731	PC-732	PC-733	PC-734	PC-735	PC-736	PC-737	PC-738	PC-739	PC-740	PC-741	PC-742	PC-743	PC-744	PC-745	PC-746	PC-747	PC-748	PC-749	PC-750	PC-751	PC-752	PC-753	PC-754	PC-755	PC-756	PC-757	PC-758	PC-759	PC-760	PC-761	PC-762	PC-763	PC-764	PC-765	PC-766	PC-767	PC-768	PC-769	PC-770	PC-771	PC-772	PC-773	PC-774	PC-775	PC-776	PC-777	PC-778	PC-779	PC-780	PC-781	PC-782	PC-783	PC-784	PC-785	PC-786	PC-787	PC-788	PC-789	PC-790	PC-791	PC-792	PC-793	PC-794	PC-795	PC-796	PC-797	PC-798	PC-799	PC-800	PC-801	PC-802	PC-803	PC-804	PC-805	PC-806	PC-807	PC-808	PC-809	PC-810	PC-811	PC-812	PC-813	PC-814	PC-815	PC-816	PC-817	PC-818	PC-819	PC-820	PC-821	PC-822	PC-823	PC-824	PC-825	PC-826	PC-827	PC-828	PC-829	PC-830	PC-831	PC-832	PC-833	PC-834	PC-835	PC-836	PC-837	PC-838	PC-839	PC-840	PC-841	PC-842	PC-843	PC-844	PC-845	PC-846	PC-847	PC-848	PC-849	PC-850	PC-851	PC-852	PC-853	PC-854	PC-855	PC-856	PC-857	PC-858	PC-859	PC-860	PC-861	PC-862	PC-863	PC-864	PC-865	PC-866	PC-867	PC-868	PC-869	PC-870	PC-871	PC-872	PC-873	PC-874	PC-875	PC-876	PC-877	PC-878	PC-879	PC-880	PC-881	PC-882	PC-883	PC-884	PC-885	PC-886	PC-887	PC-888	PC-889	PC-890	PC-891	PC-892	PC-893	PC-894	PC-895	PC-896	PC-897	PC-898	PC-899	PC-900	PC-901	PC-902	PC-903	PC-904	PC-905	PC-906	PC-907	PC-908	PC-909	PC-910	PC-911	PC-912	PC-913	PC-914	PC-915	PC-916	PC-917	PC-918	PC-919	PC-920	PC-921	PC-922	PC-923	PC-924	PC-925	PC-926	PC-927	PC-928	PC-929	PC-930	PC-931	PC-932	PC-933	PC-934	PC-935	PC-936	PC-937	PC-938	PC-939	PC-940	PC-941	PC-942	PC-943	PC-944	PC-945	PC-946	PC-947	PC-948	PC-949	PC-950	PC-951	PC-952	PC-953	PC-954	PC-955	PC-956	PC-957	PC-958	PC-959	PC-960	PC-961	PC-962	PC-963	PC-964	PC-965	PC-966	PC-967	PC-968	PC-969	PC-970	PC-971	PC-972	PC-973	PC-974	PC-975	PC-976	PC-977	PC-978	PC-979	PC-980	PC-981	PC-982	PC-983	PC-984	PC-985	PC-986	PC-987	PC-988	PC-989	PC-990	PC-991	PC-992	PC-993	PC-994	PC-995	PC-996	PC-997	PC-998	PC-999	PC-1000	PC-1001	PC-1002	PC-1003	PC-1004	PC-1005	PC-1006	PC-1007	PC-1008	PC-1009	PC-1010	PC-1011	PC-1012	PC-1013	PC-1014	PC-1015	PC-1016	PC-1017	PC-1018	PC-1019	PC-1020	PC-1021	PC-1022	PC-1023	PC-1024	PC-1025	PC-1026	PC-1027	PC-1028	PC-1029	PC-1030	PC-1031	PC-1032	PC-1033	PC-1034	PC-1035	PC-1036	PC-1037	PC-1038	PC-1039	PC-1040	PC-1041	PC-1042	PC-1043	PC-1044	PC-1045	PC-1046	PC-1047	PC-1048	PC-1049	PC-1050	PC-1051	PC-1052	PC-1053	PC-1054	PC-1055	PC-1056	PC-1057	PC-1058	PC-1059	PC-1060	PC-1061	PC-1062	PC-1063	PC-1064	PC-1065	PC-1066	PC-1067	PC-1068	PC-1069	PC-1070	PC-1071	PC-1072	PC-1073	PC-1074	PC-1075	PC-1076	PC-1077	PC-1078	PC-1079	PC-1080	PC-1081	PC-1082	PC-1083	PC-1084	PC-1085	PC-1086	PC-1087	PC-1088	PC-1089	PC-1090	PC-1091	PC-1092	PC-1093	PC-1094	PC-1095	PC-1096	PC-1097	PC-1098	PC-1099	PC-1100	PC-1101	PC-1102	PC-1103	PC-1104	PC-1105	PC-1106	PC-1107	PC-1108	PC-1109	PC-1110	PC-1111	PC-1112	PC-1113	PC-1114	PC-1115	PC-1116	PC-1117	PC-1118	PC-1119	PC-1120	PC-1121	PC-1122	PC-1123	PC-1124	PC-1125	PC-1126	PC-1127	PC-1128	PC-1129	PC-1130	PC-1131	PC-1132	PC-1133	PC-1134	PC-1135	PC-1136	PC-1137	PC-1138	PC-1139	PC-1140	PC-1141	PC-1142	PC-1143	PC-1144	PC-1145	PC-1146	PC-1147	PC-1148	PC-1149	PC-1150	PC-1151	PC-1152	PC-1153	PC-1154	PC-1155	PC-1156	PC-1157	PC-1158	PC-1159	PC-1160	PC-1161	PC-1162	PC-1163	PC-1164	PC-1165	PC-1166	PC-1167	PC-1168	PC-1169	PC-1170	PC-1171	PC-1172	PC-1173	PC-1174	PC-1175	PC-1176	PC-1177	PC-1178	PC-1179	PC-1180	PC-1181	PC-1182	PC-1183	PC-1184	PC-1185	PC-1186	PC-1187	PC-1188	PC-1189	PC-1190	PC-1191	PC-1192	PC-1193	PC-1194	PC-1195	PC-1196	PC-1197	PC-1198	PC-1199	PC-1200	PC-1201	PC-1202	PC-1203	PC-1204	PC
-----------------------------	--	-------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637630771196530000
Data da Operação	28/07/2021 13:59
Código de Barras	74891121150267792001502007481027186960000974160
Descrição	MED CARE NF 40789
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021070205484104394
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/07/2021 14:00:44
Valor Nominal	9.741,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 9.741,60 (Nove Mil e Setecentos e Quarenta e Um Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	28/07/2021
Autenticação	637630776658822626

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637630771196530000
Data da Operação	28/07/2021 14:07
Código de Barras	74891121150268172001302007481001586970000257200
Descrição	MED CARE NF 40826
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021070204483911547
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/07/2021 14:08:50
Valor Nominal	2.572,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.572,00 (Dois Mil e Quinhentos e Setenta e Dois Reais)
Data da operação	28/07/2021
Autenticação	637630781559143812

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637630771196530000
Data da Operação	28/07/2021 14:10
Código de Barras	74891121150268762001902007481035886970000257200
Descrição	MED CARE NF 40908
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Número Único do Boleto	2021070204483911548
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
Nome Fantasia	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIMENTO SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/07/2021 14:11:51
Valor Nominal	2.572,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 2.572,00 (Dois Mil e Quinhentos e Setenta e Dois Reais)
Data da operação	28/07/2021
Autenticação	637630783280241165

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637630771196530000
Data da Operação	28/07/2021 13:57
Código de Barras	00190000090313017700300210821179886950002776306
Descrição	MEDILAR NF 636674C
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Número Único do Boleto	2021050501288753412
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	7752236000123
Razão Social	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUTOS MEDICO
Nome Fantasia	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO PRODUT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/07/2021 13:58:35
Valor Nominal	27.763,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 27.763,06 (Vinte e Sete Mil e Setecentos e Sessenta e Três Reais e Seis Centavos)
Data da operação	28/07/2021
Autenticação	637630775414131921

MEDLIVE

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ES SA**

 RUA NORBERTO OTTO WILD, 426
 MIGRANTE Cx 0880-088
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 51-37187640 Fax: 51-37187640
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000636674

SÉRIE 1

FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4321 0507 7522 3600 0123 5500 1000 6366 7411 0032 7310

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210088381582 05/05/2021 10:14:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1540020579

NÚM. ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

157442454

CPF

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

CNPJ/CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

05/05/2021

ENDEREÇO

R. CONDE JOSEPHINO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-400

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

BELEM

FONE/FAX

9132393800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

03/06/2021

27.763,07

002

30/06/2021

27.763,07

003

28/07/2021

27.763,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

R\$ 289,20

VALOR DO ICMS

R\$ 30,34

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 289,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 289,20

TRANSPORTADOR/VOLÚME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA LSTV EIRELI

FRETE POR CONTA

DEMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

07.933.344/0001-77

ENDEREÇO

R. BARONESSA DE BELA VISTA, 122

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14852328110

QUANTIDADE

62

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

698,180

PESO LÍQUIDO

698,180

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

03495

DESCRIÇÃO DO PROD/SERV

 LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7.5 SENSITEX
 C/200 MUCAMBO
 LOTE: 2115 - DT.VÁLID: 31/03/24 Resolu
 ção do Senado Federal nº 13/12, N° 000
 de PCI AA164PDD-74E2-4544-8819-63PFC4
 CDPID5. - COD:PROD.FABR.: PA50359-4
 - REG. M. S.: 0010092410025 - FABRIC
 ANTE: MUCAMBO S.A.

NÚMERO

40151100

QTD

500

C/OP

6108

UN

P

QDANT.

800,00

VENCIMENTO

1,64000

VITOTAL

1.312,00

SCICMS

1.312,00

VICMS

91,34

VPI

0,00

AICMS

7,00%

A.P

0,00

12972

 LUVA PROCEDIMENTO LATEX MÉDIA C/100 (C
 A35401) LATEX BR.
 LOTE: PR195 - DT.VÁLID: 29/02/24 - REG
 . M. S.: 0010182420009 - FABRICANTE

40151900

000

6108

UN

90.000,00

0,70670

65.603,00

65.603,00

4.432,2

0,00

7,00%

0,00

12971

 LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100
 (CA35401) LATEX BR.
 LOTE: PR191 - DT.VÁLID: 31/01/24 - REG
 . M. S.: 0010182420009 - FABRICANTE

40151900

000

6108

UN

9.600,00

0,70670

6.784,32

6.784,32

474,90

0,00

7,00%

0,00

12971

 LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100
 (CA35401) LATEX BR.
 LOTE: PR 191 - DT.VÁLID: 31/01/24 - RE

40151900

000

6108

UN

16.400,00

0,70670

11.589,88

11.589,88

811,25

0,00

7,00%

0,00

CÁLCULO DO USQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO USQN

VALOR DO USQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210088381582

Vendedor: DEBORA EDUARDA PUTZKE

ID 169002422.1

 Pedido(s): 379186 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 23907,90 (28,70%). Fone: IBPT, 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\$ 528,92. Valor do ICMS Interestadual para a
 UF de remessa: R\$ 0.

Prezado Cliente,

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
 descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

 Alexandre Nunes Figueiredo
 Auxiliar de Almoxarifado
 Hospital Jean Brier

 ALMOXARIFADO
 RECEBIDO
 DIA 17/05/21

13 05 21

Fone: 11-37157600 Fax: 11-37157600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANEE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
O-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000636674
SÉRIE 1
FOLHA 02802



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0507 7522 3600 0123 5500 1000 6366 7411 0032 7310

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS BOM RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210088181882 05/05/2021 10:14:53-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
157447454

07.751.236-0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

[illegible]

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	1BJ0000053992466000637630771196530000
Data da Operação	28/07/2021 14:05
Código de Barras	34191098003394075124280970300002186970000414805
Descrição	MERCURIO NF 751835
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto	2021071500761126794
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	PAY UP COBRANCAS EIRELI
Nome Fantasia	PAY UP COBRANCAS EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	60889128000180
Razão Social	PAY UP COBRANCAS EIRELI
Nome Fantasia	PAY UP COBRANCAS EIRELI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	11.831.785/0001-60
Razão Social Sacador Avalista	MERCURIO ALIMENTOS S/A
Data/Hora do Pagamento	28/07/2021 14:06:32
Valor Nominal	4.148,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 4.148,05 (Quatro Mil e Cento e Quarenta e Oito Reais e Cinco Centavos)
Data da operação	28/07/2021
Autenticação	637630780129141286



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

Mercúrio Alimentos S.A
CNPJ: 11.831.785/0001-60 Insc. Estadual: 15.300.798-2

Rua Leopoldo Teixeira, 51 - Altos Conj 01 a 03
CEP.: 67.030-025 - Levilândia - Ananindeua-PA
Fone: (91) 3262-9500
E-mail: comercial@mercuroalimentos.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.751.835

SÉRIE: 10

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

1521 0711 8317 8800 0160 5501 0000 7518 3516 4562 1962

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site do Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

315210024716848 15/07/2021 01:27:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

153007982

NOME DO RECEBENTE

CNPJ

11.831.785/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

CNPJ/CPF

23.453.830/0015-75

DATA DE EMISSÃO

15/07/2021

ENDEREÇO

RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

MUNICÍPIO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA DE RECEBIMENTO

15/07/2021

MUNICÍPIO

BELEM

FONE/FAX

(91)3239-3800

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE EMISSÃO

01:31:56

FATURA/DUPLICATA

001

30/07/21

R\$ 4.148,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO IPI SUBSTITUÍDO

0,00

VALOR DO IPI SUBSTITUÍDO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.148,05

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCUOTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.148,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CHARLES S O DA SILVA

TIPO DE FRETE

0-Rem (CIF)

NOME DO ADOT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

37.914.621/0001-90

NOME

PASSAGEM MARIA PANTOJA

ENDEREÇO

ANANINDEUA

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

157077330

QUANTIDADE

B

NOME

VER. INF. COMP

NOME

VER. INF. COMP

QUANTIDADE

VER. INF. COMP

PESO BRUTO

166,800

PESO LÍQUIDO

159,392

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NOMENCL

QST

Q'OP

LARG.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR ICMS

ALIC. ICMS

1388

ACEM RESF

4 CX

02013000

060

5405

KG

93,704

25,20

2.361,34

0,00

0,00

0

1386

PALETA COM MUSCULO CONG

4 CX

02023000

060

5405

KG

65,888

27,20

1.786,71

0,00

0,00

0

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Esp.: CARNE CONGELADA BOVINA Marca: Num.:

Esp.: CARNE RESFRIADA BOVINA Marca: Num.:

Venda de mercadorias objeto de antecipação de entradas, conforme art. 111 Anexo I do RICMS/PA

Lacre(s): 45681 SIF 4554 15/07/2021 01:27

Em caso de desacordo na entrega solicitar ao entregador entrar em contato com o setor

APOIO DE VENDAS através do telefone celular do motorista do caminhão.

VENDEDOR NÃO AUTORIZADO A RECEBER VALORES

Mape: 215805 CARRO-02 Pedido: 21116421 Cliente: 9744 Motorista: CHARLES SEBASTIAO

OLIVEIRA DA SILVA Usuário: Roberto.Lopes

RECEBIMENTO DE FISCAL

19 07 21

Recebemos de MERCURIO ALIMENTOS S/A, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 15/07/2021. Valor Total: R\$4.148,05.
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO RUA CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543 - UMARIZAL - BELEMPA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.751.835

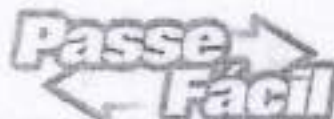
SÉRIE: 10

DANFe gerado com IPEE

Reemissão de Comprovante	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637630783314560000
Data da Operação	28/07/2021 14:13
Código de Barras	23792997265000033633419000636605187030003494160
Descrição	PASSE FACIL COMP 07-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021072600963337204
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	4750006000137
Razão Social	SETRANSBEL SINDICATO
Nome Fantasia	SETRANSBEL SINDICATO
CPF/CNPJ do Pagador	23453830001575
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/07/2021 14:14:17
Valor Nominal	34.941,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 34.941,60 (Trinta e Quatro Mil e Novecentos e Quarenta e Um Reais e Sessenta Centavos)
Data da operação	28/07/2021
Autenticação	637630784741182200



Recibo do Pagador

Beneficiário SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.096/0001-37		Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5	Vencimento 05/08/2021
Pagador INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		Número do Documento 4583022	Novo Número 25/00003363319-4
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 34.941,60
		(+) Outras Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo:			
OBSERVAÇÕES:			
1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária.			
2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente no dia do Pagamento deste Boleto.			

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Bradesco

[237-2]

23792.99726 50000.336334 19000.636605 1 87030003494160

Local de Pagamento: Papéis preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 05/08/2021
Beneficiário: SINDICATO DAS EMPRESAS DE TRANSPORTES PASSAGEIROS BELEM CNPJ: 04.750.096/0001-37					Agência/Código Beneficiário 2997/0006366-5
Data Documento 16/07/2021	Número do Documento 4583022	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 26/07/2021	Novo Número 25/00003363319-4
Uso do Boleto: CIP 8650 000	Carteira 25	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 34.941,60
Instruções (leia de responsabilidade do beneficiário) OBSERVAÇÕES: 1. Sendo o pagamento efetuado em cheque a liberação dos créditos deste pedido, será disponibilizada em até 48 horas após a sua efetiva compensação bancária. 2. O valor da passagem será cobrado (ou descontado) de acordo com a tarifa vigente no dia do Pagamento deste Boleto.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outras Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO RUA CONDE JERÔNIMO PIMENTEL 543 UMARIZAL BELEM PA 66055-000 CNPJ: 23.483.836/0013-75					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

Soraya Brito
Soraya Brito
SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

FINANCEIRO-HJC
07/07/2021

C-C 01033040-1001

Maria Gomes
Maria Gomes
Analista Financeiro
Hospital Jean Bitar
INDSH

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Código: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELEM Emissão: 27/07/2021
 Para: FINANCEIRO Recebido: _____

Tipo de Pagamento: ☐ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☒ Outros: _____

Código: SETRANSBEL-VALE TRANSPORTE

Favorecido: _____

Descrição do Evento: 1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

☐ Multiservice ☒ Boleto ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos:	1) Data: <u>28/07/2021</u>	R\$	<u>34.941,60</u>
	2) Data: _____	R\$	_____
	3) Data: _____	R\$	_____
	4) Data: _____	R\$	_____
	5) Data: _____	R\$	_____
	TOTAL	R\$	34.941,60


Soraia Brito
 SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL
 HOSPITAL JEAN BITAR
 INOSH

Depto pessoal


Maria Santos
 Analista Financeiro
 Hospital Jean Bitar
 INOSH

Financeiro


Eduardo Silva
 Gerente Adm. e Financeiro
 Diretoria
 INOSH - Hospital Jean Bitar

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão I8J0000053992466000637630771196530000
Data da Operação 28/07/2021 13:53
Código de Barras 34191570070420957834570861370008186950000050000
Descrição SOUZA FRANCO NF 9897
Banco Cedente 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Número Único do Boleto 2021072704980826926
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 28/07/2021 13:54:44
Valor Nominal 500,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data da operação 28/07/2021
Autenticação 637630773140846400

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMISSOR

Nº 000.009.897

SÉRIE: 001



SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA - ME
 TRAVESSA QUATRO, 212, CONJUNTO
 CATALINA, MANGUEIRÃO
 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 000.009.897

SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

1521 9609 5296 3900 0133 3500 1000 0098 9717 5487 7400

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

DATA DA OPERAÇÃO

3a de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

315210022370570 28/06/2021 17:53:03

CNPJ

726489

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.529.639/0001-33

INATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

CNPJ

23.453.830/0015-75

DATA EMISSÃO

28/06/2021

RUA

R. CONEGO JERONIMO PIMENTEL, 543

BAIRRO/DISTRITO

UMARIZAL

CEP

66055-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

28/06/2021

UF

PA

FONE/FAX

(91) 3239-3938

UF

PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:52

DUPPLICATAS

VALOR

28/07/2021

500,00

CULCO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

500,0

E DO PREÇO

VALOR DO SERVIÇO

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

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

RESUMÃO DOS IMPOSTOS, FONTE: GFT

Totais: 127,25 (25,45%) | Tributos Federais: 67,25 (13,45%) | Tributos Estaduais: 60,00 (12,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: B8217.

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Contratação Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

RUA

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,00

CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	COBEN	CTOP	UNID.	QUANT.	V.UNITARIO	V.DISC.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
16	PLACA CHOCOLATE ENRIO. 20 ML 90X15 - CECOM - LT 1537 VAL 0109/2021	18314000	0102	5,102	PT	10,000	50,00000	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOTAS ADICIONAIS

Nº VENCIMENTO A NOTA

19

INSCRIÇÃO COMPLEMENTAR

BANCÁRIOS:

NCO ITAU (341) / AG: 8347-2 / CC: 08613-7

NCO DO BRASIL (001) / AG: 3860-1 / CC: 26526-8

PJ: 09.529.639/0001-33 - SOUZA FRANCO E OLIVEIRA LTDA.

I: 09.529.639/0001-33 e contato@diagnobel.com.br

RESERVADO AO FISCO

30 06 21

Teima
 SETOR: ALMOXARIFADO
 HOSPITAL JEAN BITAR

29.06.21

ALMOXARIFADO
RECEBIDO

DIA _____ HORA _____

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637630771196530000
Data da Operação 28/07/2021 13:56
Código de Barras 23790026099118200000979039379106186950000011523
Descrição WHITE MARTINS NF 23528
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 2021070106451537669
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 28/07/2021 13:57:50
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 28/07/2021
Autenticação 637630774961006204

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IBJ0000053992466000637630771196530000
Data da Operação 28/07/2021 14:00

Código de Barras 23790026099118600000508039379105586960000087728
Descrição WHITE MARTINS NF 23531
Banco Cedente 237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto 2021070302506166814
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 28/07/2021 14:01:16
Valor Nominal 877,28
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 877,28 (Oitocentos e Setenta e Sete Reais e Vinte e Oito Centavos)
Data da operação 28/07/2021
Autenticação 637630776950541440

[illegible]

Belém-PA, 23 de julho de 2021.

28/07

DE: Eduardo Pereira 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 férias de julho de 2021 a serem depositadas em 024 conta do Banpará no valor total de R\$ 66.770,50 (Sessenta e seis mil setecentos e setenta reais e cinquenta centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA - 16104
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Beneficiários)



Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2021/07
Data Prevista: 28/07/2021
Total de Registros: 24
Total dos Créditos: 66.770,50

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs₁: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457 / (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" a 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).

26/07/2021 15:34:27

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

Filial	Sec./Ag.	Matricula	Funcionario	Liquido em Arqui
11	0370015	000018	ALISTE SILVA NASCIMENTO	2.488,98
11	0370015	000030	ROSENILDA ROSA AÍRES DA SILVA	4.348,33
11	0370015	000077	RODRIGO DA SILVA MORAES	3.474,51
11	0370015	000133	ELSA DE PATIMA LIMA DA SILVA	3.148,77
11	0370015	000197	MAX MONTEIRO COSTA	2.534,84
11	0370015	000163	RENATA VALENTA LUI CASTILHO	2.963,11
11	0370015	000408	RODRIGO SANTANA PINTO	1.899,20
11	0370015	000464	CRISTIANE SENA DA SILVA	2.497,63
11	0370015	000468	CRISTIANE HELENA SILVA FANFLONA VICENTE	1.802,27
11	0370015	000528	JOELSON DOS SANTOS DA SILVA	1.882,55
11	0370015	000533	LILYANE PANTOJA DA SILVA HENRIQUES	2.402,82
11	0370015	000540	PATRICIA KELLY ALVES MATOS	4.138,58
11	0370015	000543	EDSON KLESKE DOS SANTOS COSTA	2.134,74
11	0370015	000598	BRENO LEAL DA SILVA	2.302,00
11	0370015	000610	LAIS CRISTINA FERREIRA RIBEIRO	1.898,64
11	0370015	000628	MARILENE FERREIRA MELO	4.199,45
11	0370015	000630	LEANDRO DE OLIVEIRA CARDOSO	1.894,39
11	0370015	000637	MARCELO SOUSA DA CRUZ	2.412,66
11	0370015	000641	VIVIANE DA COSTA CONCEICAO	2.739,40
11	0370020	000175	NEUCIANE FERREIRA CARDOSO	2.284,93
11	0370020	000283	SERGIO LOPEZ DA SILVA	3.832,39
11	0370025	000189	MARTA CAROLINA MENDONÇA FANFLONA	4.039,18
11	037025	000120	GILMAR ALEXANDRE CORDEIRO DAMACENO	2.962,83
11	037047	000197	SEBORAH FEIO GOMES	2.509,55

Total de Registros Gerados: 24

Valor Total: 64.770,98

Soraya Brito
SUPERVISORA DE REG. PESSOAL
HOSPITAL JEAN BITAR
INDSH

JEAN BITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA  GOVERNO DO PARÁ
	Solicitação de Pagamento			
	Código: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : <u>DEPARTAMENTO PESSOAL</u>	Local: <u>BELÉM</u>	Emissão: <u>23/07/2021</u>
Para: <u>FINANCEIRO</u>	Recebido: _____	

Tipo de Pagamento: ☒ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☐ Outros: _____

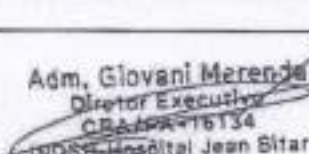
Código: <u>FÉRIAS</u>

Favorecido: _____

Descrição do Evento:	1 _____
	2 _____
	3 _____
	4 _____

☒ Multiservice ☐ Boleto ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dados Ban. <u>BANPARÁ</u>

Vencimentos:	1) Data: <u>28/07/2021</u>	R\$	<u>66.770,50</u>
	2) Data: _____	R\$	_____
	3) Data: _____	R\$	_____
	4) Data: _____	R\$	_____
	5) Data: _____	R\$	_____
TOTAL		R\$	66.770,50

 Soraya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INDSH Depto pessoal	 Maria Sênios Assistente Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH Financeiro	 Adm. Giovani Merenda Diretor Executivo CBA/PA 16134 INDSH Hospital Jean Bitar Diretoria
--	--	--

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 29/07/2021



NOTA DE DÉBITO N.

158

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

São Paulo, 31 de maio de 2021

Comunicamos Vossas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de serviços laboratoriais realizados pelo Hospital Jean Bitar, conforme planilha anexa.

EMITENTE
HOSPITAL JEAN BITAR - BELEMCNPJ
23.453.830/0015-76DESTINATÁRIO
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVESCNPJ
23.453.830/0004-12

Histórico

Crédito

Débito

Valor ref. à Cobertura de Serviços Laboratoriais
maio/2021

R\$ 2.620,97

Valor por Extenso:
DOIS MIL, SEISCENTOS E VINTE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOSEdm. Giovanni Merende
Diretor Executivo
CRA/PA-16134
INOSH/Secretaria BitarCarime Apm. 1408
Edm. Giovanni Merende
CRA/PA-16134
INOSH/Secretaria Bitar

HOSPITAL JEAN BITAR - BELEM

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - BREVES

PRESTAÇÃO DE CONTAS SESP

MOVIMENTO 30/07/2021

Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão 1BJ0000053992466000637632558352560000
Data da Operação 30/07/2021 15:32

Código de Barras 04192100670092589080883428740191286970000108867
Descrição STEMAC NF 69023 COMP 07-2021
Banco Cedente 41 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Número Único do Boleto 2021071303716332070
CPF/CNPJ do Beneficiário Original 92753268000112
Razão Social STEMAC SA GRUPOS GERADORES EM RECUPERACAO JUDICIAL
Nome Fantasia NAO INFORMADO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final 0
Razão Social
Nome Fantasia
CPF/CNPJ do Pagador 23453830001575
Nome do Pagador INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista
Razão Social Sacador Avalista
Data/Hora do Pagamento 30/07/2021 15:33:45
Valor Nominal 1.088,67
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Abatimento 0,00
Valor do Pagamento R\$ 1.088,67 (Um Mil e Oitenta e Oito Reais e Sessenta e Sete Centavos)
Data da operação 30/07/2021
Autenticação 637632560575279206



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
69488	69023
Data da emissão da nota	
12/07/2021 15:02:43	
Data do fato gerador	
12/07/2021 15:01:40	
Código de verificação	
COA5MODV9	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: STEMAC
 Nome/Razão social: STEMAC SA GRUPO GERADORES
 CPF/CNPJ: 92.753.268/0016-07 Inscrição municipal: 284122
 Endereço: R BR 101 - KM 209 Número: SN Bairro: PRAIA COMPRIDA CEP: 88103-480
 Complemento:
 Município: São José UF: SC
 E-mail: fiscal@stemac.com.br Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (51) 2131-3800

Celular:

HJB - INDSH

Nº Contrato Gestão 002/2016

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
 CPF/CNPJ: 23.453.830/0015-75 Inscrição municipal:
 Endereço: R CON JERONIMO PIMENTEL Número: 543 Bairro: UMARIZAL CEP: 68055-000
 Complemento:
 Município: Belém UF: PA
 E-mail: manutencao.hjb@indsh.org.br Telefone: (11) 3872-5136

Valor Bruto R\$ 1.306,14

ISS 1,45% Valor R\$ 19,04

PCC 6,65% Valor R\$ 86,73

IR 1,1% Valor R\$ 14,37

INSS 11,2% Valor R\$ 146,68

Valor Líquido R\$ 1.088,67

Inscrição estadual: 19.07/2021

Emissão: 12/07/2021

C-6 010 20130-100%

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
MANUTENCAO PREVENTIVA - CONTRATO MANUTENCAO PREVENTIVA Local prestacao do serviço Belém - Ref. 07/2021 - Pedido de compra: - Doc. 0040022591	1.306,1400	1,0000	1.306,1400	1.306,14x2,00 =	26,12

Maria Santos

Analista Financeiro

Hospital Jean Biter

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	30/07/2021	A prazo	1.088,67								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 8,49	R\$ 39,18	R\$ 143,68	R\$ 13,06	R\$ 13,06	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.306,14		Valor líquido = R\$ 1.088,67			

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 sob a responsabilidade do TCMS).

CNAE:

3313-9/01 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

Andréia Monteiro
 Aux. Administrativo
 Hospital Jean Biter
 INDSH

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.306,14	26,12

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Belém

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.

Situação desta NFS-e: Normal

https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1626112983155690237581761602224011723785688164112528

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 175,68 (13,45%); estadual - R\$ 0,00 (0,00%); municipal - R\$ 61,26 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Waldecir Monteiro
 Supervisor de Manutenção
 Hospital Jean Biter

Belém-PA, 23 de julho de 2021.

DE: Eduardo Pereira 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 julho de 2021 a ser depositada em 01 conta do Banpará no valor total de R\$ 2.266,85 (Dois mil duzentos e sessenta e seis reais e oitenta e cinco centavos).

Atenciosamente,

Eduardo Silva
Gerente Adm. e Financeiro
CRA/PA 15406
INDSH - Hospital Jean Bitar

Eduardo P. da Silva

Adm. Giovani Merenda
Diretor Executivo
CRA/PA 16134
INDSH - Hospital Jean Bitar

Giovani Merenda



Comprovante de
Confirmação de Pagamento
(Beneficiários)

MultiServ
Net

Foram confirmados pelo usuário [126001_EDU] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 1260 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Órgão: 126001 - INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - HJB
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2021/07
Data Prevista: 30/07/2021
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 2.266,85

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs₁: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457 / (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmai).

Obs₂: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

26/07/2021 15:32:40

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR

FECHAR

JEANBITAR	FORMULÁRIO - Departamento Pessoal			SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA 
	Solicitação de Pagamento			
	Código: FO.HJB.DP.003	Versão: 001	Página 1 de 1	

De : DEPARTAMENTO PESSOAL Local: BELEM Emissão: 23/07/2021
 Para : FINANCEIRO Recebido: _____

Tipo de Pagamento: ☒ Rescisão ☐ Salário ☐ Férias ☐ Outros: _____

Código: _____

Favorecido: _____

Descrição do Evento: 1 LARISSA BRITO REIS
 2 _____
 3 _____
 4 _____

☒ Multiservice ☐ Bolso ☐ Cheque ☐ Depósito em Conta Dados Ban. BANPARÁ

Vencimentos:	1) Data:	<u>30/07/2021</u>	R\$	<u>2.266,85</u>
	2) Data:	_____	R\$	_____
	3) Data:	_____	R\$	_____
	4) Data:	_____	R\$	_____
	5) Data:	_____	R\$	_____
TOTAL			R\$	2.266,85

 Sáfaya Brito SUPERVISORA DE DEP. PESSOAL HOSPITAL JEAN BITAR INDSH Depto pessoal	 Maria Santos Analista Financeiro Hospital Jean Bitar INDSH Financeiro	 Adm. Giovanni Mercurio Diretor Executivo GRATPA-16134 INDSH-Hospital Jean Bitar Diretoria
--	---	---

COMP. BANCO AGÊNCIA C1 CONTA C2 SÉRIE CHEQUE Nº C3 R\$ 216,50#
003 037 0015 7 0004168585 7 001 000456 1
003 037 0015 7 0004168585 7 001 000456 1

PAGUE POR ESTE
CHEQUE A QUANTIA DE

Quzentos e dezesseis reais e cinquenta centavos

E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto N. D. Social e Humano.

OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO



Banpará

AGÊNCIA SENADOR LEMOS
AV. AV. SENADOR LEMOS, 321
Belém - PA
CONFECCÃO: 08/2019



Belém 30 DE julho

DE 20 21

Edson D. L.

INSTITUTO N. D. SOCIAL HUMANO -
CNPJ 23.453.833/0013-79
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 04/2016



0037000155 0030004565 000041685850



HOSPITAL JEAN BITAR**VOLUME ÚNICO**

8	DESPESAS GERAIS – JULHO/2021
----------	-------------------------------------

► Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000053992466000637613531161530000
Data da Operação	08/07/2021 15:06
Código de Barras	23792372054016301944775017024508600000006235263
Descrição	EQUATORIAL COMP 06-2021
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Número Único do Boleto	2021070606550685897
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4895728000160
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	08/07/2021 15:07:52
Valor Nominal	62.352,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R\$ 62.352,63 (Sessenta e Dois Mil e Trezentos e Cinquenta e Dois Reais e Sessenta e Três Centavos)
Data da operação	08/07/2021
Autenticação	637613537002466382

Ouvidoria Equatorial Pará: 0800 881 8300.
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis
de segunda a sexta, das 8h às 18h.

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados,
qualidade e outras medidas concernentes encontram-se disponíveis para consulta nas
agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor do site da Equatorial Pará.

ATCOOP-PA: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos.

Agência Nacional de
Energia Elétrica (ANEEL) 167.
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

Informações ao cliente

1. Energia elétrica oferece perigo. Para fazer as instalações, procure sempre um eletricitista. 2. É de inteira responsabilidade do cliente, a qualquer tempo, a atualização cadastral da Conta Controlada e adequação técnica e de segurança das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia Normalização e Qualidade Industrial (Conmetro) e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado. 3. As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos, encontram-se à disposição em nossas agências ou no site da Anel, www.anel.gov.br. 4. Atendimento: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.

O pagamento da conta de luz:

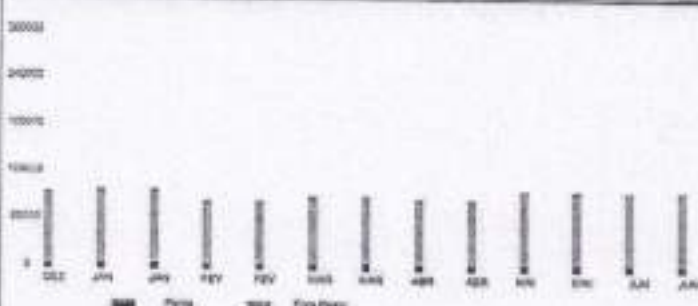
- # Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
- # Esta fatura não pode ser paga com cheque.
- # Autoriza o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
- # Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz, após o 15º dia do vencimento, você estará sujeito à suspensão do fornecimento de energia e inclusão nos órgãos de proteção ao crédito.

O consumidor tem o direito de receber uma compensação quando ocorrer violação dos padrões de qualidade individual relativos à conta-controlada de sua responsabilidade. A Equatorial Pará compensa, por mês da conta de luz, eventuais violações da média dos indicadores DNE, FIC, DNEC, DICI e DICI. O direito do consumidor solicitar a suspensão dos indicadores DNE, FIC, DNEC e DICI a qualquer tempo.

Histórico dos últimos meses

MÊS	DEMANDA MÉDIA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/OT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
JUN	168,31	343,85	0,00	8.014,46	80.794,63	302,10	0,00	0,00
MAI	168,19	343,41	0,00	7.811,22	81.652,84	422,91	0,00	0,00
ABR	148,03	339,24	0,00	8.607,60	81.046,00	766,14	0,00	0,00
MAR	158,80	213,42	0,00	7.788,20	82.417,81	581,41	0,00	0,00
FEV	154,37	232,34	0,00	6.711,85	76.974,81	302,03	0,00	0,00
JAN	168,81	333,28	0,00	7.373,63	91.895,04	391,66	0,00	0,00
DEZ	0,00	0,00	0,00	7.676,21	88.006,43	308,43	0,00	0,00
NOV	152,79	392,88	0,00	7.670,74	92.216,79	302,26	0,00	0,00
OUT	157,82	242,50	0,00	8.117,20	80.966,07	361,46	0,00	0,00
SET	153,79	246,53	0,00	10.061,33	128.001,32	348,78	0,00	0,00
AGO	168,31	274,18	0,00	11.602,28	136.456,48	409,86	0,00	0,00
JUL	171,07	240,18	0,00	10.356,37	122.187,54	483,17	0,00	0,00
JUN	168,31	240,77	0,00	7.210,27	79.231,13	213,27	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL	2750/20
Consumo Fora Ponta:	0,286700
Consumo Ponta:	2,705700
Demanda Ativa:	29,750000

Conforme Resolução Normativa Anel 581/2013 Arts 7º e 8º é seu direito solicitar a qualquer tempo a Equatorial Pará o cancelamento de cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão de nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.

▶ Reemissão de Comprovante

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boletão de Consumo

Agência 0015
Conta 0004168585
Tipo Conta Conta Corrente
Sessão IB30000053992466000637613531161530000
Data da Operação 08/07/2021 15:04

Código de Barras 82620000152-5 41410022007-1 08612500062-9 02110521677-0
Valor do pagamento R\$ 15.241,41 (Quinze Mil e Duzentos e Quarenta e Um Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data do pagamento 08/07/2021
Convênio COSANPA
Descrição COSANPA COMP 06-2021
Data da operação 08/07/2021
Autenticação 637613535661528341

Emitido em quinta-feira, 8 de julho de 2021 às 17:23

[illegible]

PROTECOLO RECEPCAO/CHJB
Em: 08/07/2011
Hora: 08:52
Savany
HBRN0023452600016-75/INDI

Gloria Moraes
Coordenadora de Apoio
MOSH - Hospital Jean Gilas

Valor por Estágio	Quantidade	Total da Retorno	% Retenção	Valor da Retenção	TOTAL A PAGAR
Valor por Estágio	3	15.241,41	6,02	R. 900	R. 2.717,41

CONFERÊNCIA DE SANEAMENTO DO PARÁ
AV. GUY ROZALLES BARRETA, 1101 - SÃO HELENA - FONE (91) 32028100
CNPJ: 06.945.341/0001-70 INSCRIÇÃO ESTADUAL 150749988
3-023 / 32187



42620000152-5 41410022007-1 08612500062-9 02110521677-0

Antarktis und Nordpol

Marcelo Santos
Analista de Banco de
Hospital de Sanitar
NUS

02 07 1207

C-C 010 220 20

► Reemissão de Comprovante

Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000416858-5

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0015
Conta	0004168585
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000053992466000637611777304420000
Data da Operação	06/07/2021 14:26
Código de Barras	84670000005-8 03350024030-5 21034310323-5 93800012106-2
Valor do pagamento	R\$ 503,35 (Quinhentos e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	06/07/2021
Convênio	TELEMAR NORTE LESTE S/A
Descrição	TELEFONE OI COMP 06-2021
Data da operação	06/07/2021
Autenticação	637611784748758997

Emitido em quinta-feira, 15 de julho de 2021 às 15:51

[illegible]

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

9	DESPESAS FINANCEIRAS – JULHO/2021
----------	--

INSTITUTO NACIONAL DE RESSARCIMENTO SOCIAL E HUMANO		Página: 1	
EX.493.430/0013-79		Dt. Ref.: 12/06/2021	
RASCÃO RESUMIDO EM REAL		DE 01/07/2021 ATÉ 31/07/2021	
Data: 15/06/2021		Imprimir: 12/06/2021	

DATA/RECEB/DOC/10000	HISTÓRICO	C/CONTAS	PLANO	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
00000000000000000000	DEBITO					
41100000000000000000	- DESPESAS FINANCEIRAS					
41100000000000000000	- DESPESAS BANCARIAS					
				SALDO ANTERIOR:	18.026,90 D	
01/07/2021						
00000000000000000000	REF.194031 - BANPARA - TARIFA POLSA	11100000000000000000	11	93,00	0,00	18.120,90 D
06/07/2021						
00000000000000000000	REF.120031 - BANPARA - TARIFA POLSA	11100000000000000000	11	981,00	0,00	19.110,90 D
09/07/2021						
00000000000000000000	REF.90701 - BANPARA - TARIFA TENDIMENTO	11100000000000000000	11	92,00	0,00	19.202,90 D
09/07/2021						
00000000000000000000	REF.90701 - BANPARA - TARIFA TENDIMENTO	11100000000000000000	11	34,90	0,00	19.237,80 D
12/07/2021						
00000000000000000000	REF.120721 - BANPARA - TARIFA TED INTERM ET	11100000000000000000	11	96,00	0,00	19.333,80 D
14/07/2021						
00000000000000000000	REF.140721 - BANPARA - TARIFA TED INTERM NET	11100000000000000000	11	95,50	0,00	19.343,30 D
16/07/2021						
00000000000000000000	REF.180721 - BANPARA - TARIFA TED INTERM ET	11100000000000000000	11	11,50	0,00	19.354,80 D
19/07/2021						
00000000000000000000	REF.180721 - BANPARA - TARIFA TED INTERM ET	11100000000000000000	11	97,80	0,00	19.452,60 D
21/07/2021						
00000000000000000000	REF.210721 - BANPARA - TARIFA POLSA/TED INTERNET	11100000000000000000	11	99,00	0,00	19.551,60 D
22/07/2021						
00000000000000000000	REF.220721 - BANPARA - TARIFA TED INTERM ET	11100000000000000000	11	11,00	0,00	19.562,60 D
26/07/2021						
00000000000000000000	REF.240721 - BANPARA - TARIFA POLSA / T ARIFA TED INTERNET	11100000000000000000	11	130,40	0,00	19.693,00 D
27/07/2021						
00000000000000000000	REF.210721 - BANPARA - TARIFA POLSA/TED INTERNET	11100000000000000000	11	89,50	0,00	19.782,50 D
28/07/2021						
00000000000000000000	REF.240721 - BANPARA - TARIFA TENDIMENTO T	11100000000000000000	11	94,00	0,00	19.876,50 D
28/07/2021						
00000000000000000000	REF.124001 - BANPARA - TARIFA POLSA	11100000000000000000	11	3,00	0,00	19.879,50 D
30/07/2021						
00000000000000000000	REF.300721 - BANPARA - TARIFA 2ª VIA CAP TED DEBITO	11100000000000000000	11	40,00	0,00	19.919,50 D
00000000000000000000	REF.300721 - BANPARA - TARIFA 2ª VIA CAP TED DEBITO	11100000000000000000	11	40,00	0,00	19.959,50 D
Total da Conta ==>				1.830,40	0,00	19.959,50 D
TOTAL GERAL ==>				1.830,40	0,00	

HOSPITAL JEAN BITAR**VOLUME ÚNICO**

10	DESPESAS TRIBUTÁRIAS – JULHO/2021
10.1	EXTRATO BANCÁRIO

SICA /CTB8400/v.12
0000... 15:21:49

6076/818/900/1288	HISTORICO	C/PARTIDA	PL11	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CURTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CURTA - 41101010001	- ASSOCIACAO DE CLASSE					
				SALDO ANTERIOR:	4.166,74 R	
21/07/2021						
03480001000045001	VIA REF. BOL. 2002001 - CRA-PA	2119101060001	11	38,33	0,00	4.205,07 R
03480001000045001	VIA REF. BOL. 2002001 - CRA-PA	2119101060001	11	38,33	0,00	4.239,80 R
Total da Conta em:				76,66	0,00	4.239,80 R
CURTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CURTA - 41101010001	- TAXAS E ENCARGOS					
				SALDO ANTERIOR:	1.978,18 R	
04/07/2021						
03480001000045001	REF. 118257 - 1º OFICIO DE NOTAS DE SELIM	1118101010010	11	87,88	0,00	1.730,18 R
	- RENOVAÇÃO DE CREDENCIAIS CRE					
11/07/2021						
03480001000045001	VIA REF. BOL. 62673 - CONF. REG. NUTRICIONAIS	2118101060001	11	74,31	0,00	1.764,49 R
Total da Conta em:				162,19	0,00	1.764,49 R
TOTAL GERAL em:				172,57	0,00	

HOSPITAL JEAN BITAR**VOLUME ÚNICO****10.1 EXTRATO BANCÁRIO – JULHO/2021**

BANCO: CIT - SF 418898-5 COS AGENCIA: 0013 CONTA: 418898 SALDO INICIAL: 802.609,05

DATA	Beneficiário	Tipo Titu	Título	OPERAÇÃO	ENTRADA	SALDO	SALDO ATUAL
01/07/2021	IND&H A38			RENDIMENTO S/APLICACAO FINANCEIRA	147,32		802.755,17
02/07/2021	IND&H A38			RENDIMENTO S/APLICACAO FINANCEIRA	147,33		802.902,30
03/07/2021	IND&H A38			REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	147,36		803.049,66
04/07/2021	IND&H A38			REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	147,37		803.196,43
05/07/2021	IND&H A38			REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	147,38		803.343,81
06/07/2021	IND&H A38			REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	147,39		803.491,08
07/07/2021	IND&H A38			REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	147,34		803.638,32
08/07/2021	IND&H A38			REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	147,26		803.785,60
09/07/2021	IND&H A38			REMO S/APLICACAO FINANCEIRA		226,39	804.011,99
10/07/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SESENV			RESGATE CDB/DB		130.073,60	673.938,39
11/07/2021	IND&H A38			REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	109,77		674.048,16
12/07/2021	IND&H A38			REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	109,78		674.157,94
13/07/2021	IND&H A38			REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	109,80		674.267,74
14/07/2021	IND&H A38			REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	109,82		674.377,56
15/07/2021	IND&H A38			REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	109,80		674.487,36
16/07/2021	IND&H A38			REMO S/APLICACAO FINANCEIRA		266,40	674.753,76
17/07/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SESENV			RESGATE CDB/DB		130.034,61	544.719,15
18/07/2021	IND&H A38			REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	72,32		544.791,47
19/07/2021	IND&H A38			REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	72,33		544.863,80
20/07/2021	INSTITUTO NACIONAL DE SESENV			APLICACAO CDB/DB	1.502.800,00		1.547.663,80
21/07/2021	IND&H A38			REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	314,41		1.547.978,21
22/07/2021	IND&H A38			REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	314,44		1.548.292,65
23/07/2021	IND&H A38			REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	314,41		1.548.607,06
24/07/2021	IND&H A38			REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	314,39		1.548.921,45
25/07/2021	IND&H A38			REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	314,46		1.549.235,91
26/07/2021	IND&H A38			REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	314,70		1.549.550,61

	NÃO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....			802.609,05
ENTRADAS NO PERÍODO.....	0,00	1.504.073,60	1.504.073,60
SALDO NO PERÍODO.....	0,00	449.998,12	449.998,12
LIMITE DE CRÉDITO.....			0,00
SALDO ATUAL			1.346.682,02

BANCO: CIT - BP 433328-1 CDB AGENCIA: 0030 CONTA: 433339A SALDO INICIAL: 4.376.554,27

DATA	Beneficiário	Tipos Titulo Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SIDAS	SALDO ATUAL
01/07/2021	INDSH AJB		REMOVIMENTO S/APLICACAO FINANCEIRA	723,59		4.377.282,82
02/07/2021	INDSH AJB		REMOVIMENTO S/APLICACAO FINANCEIRA	723,11		4.378.006,53
03/07/2021	INDSH AJB		REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	723,79		4.378.730,32
04/07/2021	INDSH AJB		REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	723,91		4.379.454,23
05/07/2021	INDSH AJB		REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	724,04		4.380.178,27
06/07/2021	INDSH AJB		REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	724,19		4.380.902,46
07/07/2021	INDSH AJB		REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	724,27		4.381.626,73
12/07/2021	INDSH AJB		REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	724,41		4.382.351,14
13/07/2021	INDSH AJB		REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	724,56		4.383.075,64
14/07/2021	INDSH AJB		REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	724,70		4.383.800,34
15/07/2021	INDSH AJB		REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	724,77		4.384.525,11
16/07/2021	INDSH AJB		REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	724,87		4.385.249,98
19/07/2021	INDSH AJB		REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	725,03		4.385.975,01
20/07/2021	INDSH AJB		REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	725,12		4.386.700,13
21/07/2021	INDSH AJB		REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	725,22		4.387.425,35
22/07/2021	INDSH AJB		REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	725,39		4.388.150,74
22/07/2021	INSTITUTO NACIONAL DE CREDITO		APLICACAO DO PREVISAO	88.808,00		4.476.958,74
23/07/2021	INDSH AJB		REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	745,00		4.478.640,74
26/07/2021	INDSH AJB		REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	745,19		4.479.385,93
27/07/2021	INDSH AJB		REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	745,27		4.480.131,20
28/07/2021	INDSH AJB		REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	745,34		4.480.876,54
29/07/2021	INDSH AJB		REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	745,54		4.481.622,08
30/07/2021	INDSH AJB		REMO S/APLICACAO FINANCEIRA	745,59		4.482.367,67

	SALDO INICIAL.....I	SALDO ATUAL.....F	CONCILIACAO	TOTAL
SALDO INICIAL.....I				4.376.554,27
ENTRADAS NO PERIODO.....I	0,00		188.933,27	188.933,27
SIDAS NO PERIODO.....I	0,00		0,00	0,00
LIMITE DE CREDITO.....I				0,00
SALDO ATUAL.....F				4.482.367,67

NUMERO: 337 - 698 434735-8-00 AGENCIA: 0011 CONTA: 434731 SALDO INICIAL: 49,58

DATA	Beneficiário	Tipo	Título	OPERACAO	ENTRADA	SALDO	SALDO ATUAL
30/07/2021	BARBARA			TARIFA 2ª VIA CANCELAMENTO	40,00		9,58

	NÃO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....			49,58
ENTRADA NO PERÍODO.....	0,00	0,00	0,00
SALDO NO PERÍODO.....	0,00	40,00	40,00
LIMITE DE CANCELAMENTO.....			0,00
SALDO ATUAL.....			9,58

SIGAFINR470v.12

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/07/2021 e 31/07/2021 EM REAL

Dt.Ret: 03/08/2021

Hora: 14:44:48

Emissao: 03/08/2021

Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

BANCO: BT - BDA 414804-5 OC AGENCIA: 2014 CONTRA: 414804 SALDO INICIAL: 1.688.795,27

DATA	Beneficiário	Tipo Titulo	Titular	OPERACAO	ENTRADAS	SALDO	SALDO ATUAL
01/07/2021	SALVADOR INFORMÁTICA	HF	7937	VALOR PAGO 2/ TITULO		4.880,80	1.483.914,47
01/07/2021	SANTANA			TARIFA PULSA		85,00	1.483.829,47
01/07/2021	IMSSH S/N			REEMBOLSAÇÃO CONTRA	0,18		1.483.829,65
02/07/2021	FORAG - RESCISOR	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		2.199,01	1.481.630,64
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		4.201,80	1.477.428,84
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		6.375,18	1.471.053,66
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		2.398,21	1.468.655,45
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		1.804,07	1.466.851,38
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		1.806,80	1.465.044,58
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		1.883,39	1.463.161,19
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		3.042,12	1.460.119,07
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		3.001,77	1.457.117,30
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		3.045,68	1.454.071,62
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		2.889,70	1.451.181,92
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		2.089,00	1.449.092,92
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		2.202,77	1.446.890,15
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		2.981,41	1.443.908,74
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		4.083,21	1.439.825,53
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		2.588,20	1.437.237,33
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		3.777,39	1.433.460,04
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		3.815,43	1.429.644,61
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		7.737,09	1.421.907,52
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		7.282,84	1.414.624,68
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		2.342,16	1.412.282,52
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		2.404,49	1.409.878,03
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		1.898,64	1.407.979,39
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		2.348,80	1.405.630,59
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		2.832,94	1.402.797,65
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		2.314,61	1.400.483,04
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		4.782,47	1.395.699,57
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		6.042,62	1.389.656,95
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		1.619,43	1.388.037,52
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		2.382,06	1.385.655,46
02/07/2021	FORAG PERIAS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		882,30	1.384.773,16
02/07/2021	SANTANA			TARIFA PULSA		981,00	1.383.792,16
02/07/2021	IMSSH S/N			REEMBOLSAÇÃO CONTRA	6,87		1.383.799,03
04/07/2021	FORAG SALVADOR CH 452 GUANAM	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		19.488,01	1.364.311,02
05/07/2021	LUNDA CONSULTORIA S	HF	2021118	VALOR PAGO 2/ TITULO		178,70	1.364.132,32
05/07/2021	JULIO C HENRI LOBATO	HF	221	VALOR PAGO 2/ TITULO		3.119,33	1.361.012,99
05/07/2021	LEILIS & SOUSA SERV	HF	416	VALOR PAGO 2/ TITULO		22.588,80	1.338.424,19
05/07/2021	GASTROMEDIC MANTENHO	HF	178	VALOR PAGO 2/ TITULO		3.405,00	1.335.019,19
05/07/2021	VA SERVIÇOS MEDICOS	HF	282	VALOR PAGO 2/ TITULO		1.058,23	1.333.960,96
05/07/2021	CINQUELA FERNANDES	HF	1344912	VALOR PAGO 2/ TITULO		755,49	1.333.205,47
05/07/2021	OLINDA	HF	889585	VALOR PAGO 2/ TITULO		125,50	1.333.079,97
05/07/2021	CINQUELA FERNANDES	HF	1334334	VALOR PAGO 2/ TITULO		4.044,07	1.329.035,90
05/07/2021	SAPRA	HF	274832	VALOR PAGO 2/ TITULO		44,33	1.328.991,57
05/07/2021	SKITTE	HF	6451	VALOR PAGO 2/ TITULO		2.403,88	1.326.587,69
05/07/2021	RYTAN	HF	54439	VALOR PAGO 2/ TITULO		471,12	1.326.116,57
05/07/2021	ELMATER COM DE PRAD	HF	281975	VALOR PAGO 2/ TITULO		2.626,96	1.323.489,61
05/07/2021	F CARDOSO	HF	128468	VALOR PAGO 2/ TITULO		2.288,44	1.321.201,17
05/07/2021	ITS	HF	13519	VALOR PAGO 2/ TITULO		812,80	1.320.388,37
05/07/2021	DE COELHO	HF	1183	VALOR PAGO 2/ TITULO		6.201,60	1.314.186,77
05/07/2021	RODRIGO	HF	12508	VALOR PAGO 2/ TITULO		2.127,55	1.312.059,22
05/07/2021	ALCANTARA DISTRIWIDOR	HF	8193	VALOR PAGO 2/ TITULO		1.442,30	1.310.616,92
05/07/2021	F CARDOSO	HF	128477	VALOR PAGO 2/ TITULO		817,40	1.309.800,52
05/07/2021	MATH	HF	54487	VALOR PAGO 2/ TITULO		828,08	1.308.972,44
05/07/2021	MONIA FRANCO & OLIVE	HF	8713	VALOR PAGO 2/ TITULO		420,00	1.308.552,44
05/07/2021	OL DOS SANTOS COM PH	HF	1272	VALOR PAGO 2/ TITULO		498,23	1.308.054,21
05/07/2021	OLIVEIRA FARM	HF	13816	VALOR PAGO 2/ TITULO		1.740,00	1.306.314,21
05/07/2021	ALCANTARA DISTRIWIDOR	HF	8396	VALOR PAGO 2/ TITULO		3.185,28	1.299.128,93
05/07/2021	COM REPR PRADO	HF	29934	VALOR PAGO 2/ TITULO		1.973,14	1.297.155,79
05/07/2021	ESTANISLAU E SOUSA	HF	1874	VALOR PAGO 2/ TITULO		1.941,08	1.295.214,71
05/07/2021	CINQUELA BRASIL COM	HF	81044	VALOR PAGO 2/ TITULO		2.080,00	1.293.134,71
05/07/2021	SKITTE	HF	6481	VALOR PAGO 2/ TITULO		2.462,00	1.290.672,71
05/07/2021	SALVADOR INFORMÁTICA	HF	1413	VALOR PAGO 2/ TITULO		474,35	1.289.198,36
05/07/2021	MULTIMARKETING	HF	18482	VALOR PAGO 2/ TITULO		210,00	1.288.988,36
05/07/2021	FORAG - FENSAO EMILIO SANTOS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		71,94	1.288.916,42
05/07/2021	FORAG - FENSAO EMILIO SANTOS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		422,79	1.288.493,63
05/07/2021	FORAG - FENSAO EMILIO SANTOS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		783,39	1.287.710,24
05/07/2021	FORAG - FENSAO EMILIO SANTOS	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		442,78	1.287.267,46
05/07/2021	CRISTALLA	HF	2778099	VALOR PAGO 2/ TITULO		137,31	1.287.130,15
05/07/2021	WETHE MARTINS	HF	4855	VALOR PAGO 2/ TITULO		3.427,88	1.283.702,27
05/07/2021	MOO CONYON COMERCIAL	HF	324858	VALOR PAGO 2/ TITULO		3.209,43	1.280.492,84
05/07/2021	CRISTALLA	HF	2980380	VALOR PAGO 2/ TITULO		480,20	1.279.992,64
05/07/2021	ALCANTARA FILIALMO	HF	1439386	VALOR PAGO 2/ TITULO		1.589,70	1.278.402,94
05/07/2021	COMERCIAL CINQUELA	HF	7371	VALOR PAGO 2/ TITULO		478,42	1.277.924,52
05/07/2021	RODRIGO	HF	120526	VALOR PAGO 2/ TITULO		4.017,80	1.273.906,72
05/07/2021	VIGORIANO	HF	2609	VALOR PAGO 2/ TITULO		261,78	1.273.644,94
05/07/2021	ANTONIO CARLOS	HF	194136	VALOR PAGO 2/ TITULO		8.105,00	1.265.539,94
05/07/2021	A.T.M.S.AND	HF	8417	VALOR PAGO 2/ TITULO		1.914,88	1.263.625,06
05/07/2021	WETHE MARTINS	HF	332443	VALOR PAGO 2/ TITULO		882,97	1.262.742,09
05/07/2021	ALCANTARA FILIALMO	HF	2438052	VALOR PAGO 2/ TITULO		4.983,53	1.257.758,56
05/07/2021	WETHE MARTINS	HF	81448	VALOR PAGO 2/ TITULO		1.782,43	1.255.976,13
05/07/2021	FUTU APRENDIZ	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		89,59	1.255.886,54
05/07/2021	FUTU	POL	0000020	VALOR PAGO 2/ TITULO		70.448,88	1.185.437,66

SIGA/FINR470/v.12

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/07/2021 e 31/07/2021 EM REAL

Hora: 14:44:48

Dt.Ref: 03/08/2021

Emissao: 03/08/2021

Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

RAMPO: 033 - SPA 41448-5 CC - ASSOCIADA: 0018 CONTRA: 414488 SALDO INICIAL: 3.448.795,27

DATA	Beneficiário	Tipo Titulo	Título	OPERACAO	DIFERENÇAS	SALDO	SALDO ATUAL
01/07/2021	CRISTALIA	RF	2876280	VALOR PAGO S/ TITULO		88,32	1.173.288,30
01/07/2021	SUTEXINE	RF	4605	VALOR PAGO S/ TITULO		1.182,80	1.172.105,50
01/07/2021	POPAZ SALARIO	POL	0000020	VALOR PAGO S/ TITULO		873.235,50	438.870,00
01/07/2021	INDSH RUA			REMEMBRACAO CONTRA	80,31		438.950,31
01/07/2021	BARBARA			TAXITA TRINTAUMET		82,50	439.032,81
01/07/2021	CLARO - BELEN	PT	07/2021	VALOR PAGO S/ TITULO		81,94	439.114,75
01/07/2021	CLARO - BELEN	PT	07/2021	VALOR PAGO S/ TITULO		628,13	439.742,88
01/07/2021	CLARO - BELEN	PT	07/2021	VALOR PAGO S/ TITULO		128,89	440.871,77
01/07/2021	UNIAO	POL	0000020	VALOR PAGO S/ TITULO		35.761,33	406.110,44
01/07/2021	INDSH S/ SALARIO	POL	0000020	VALOR PAGO S/ TITULO		77.424,30	328.686,14
01/07/2021	MEDICINA	RF	1479	VALOR PAGO S/ TITULO		8.818,00	319.868,14
01/07/2021	ANTIBIOTICO	RF	194789	VALOR PAGO S/ TITULO		1.989,00	317.879,14
01/07/2021	FARMACIA MEDICAMENTO	RF	27261	VALOR PAGO S/ TITULO		903,40	316.975,74
01/07/2021	MAREM BRASIL MAREM	RF	507	VALOR PAGO S/ TITULO		713,23	316.262,51
01/07/2021	F CAMPO	RF	120328	VALOR PAGO S/ TITULO		1.741,44	314.521,07
01/07/2021	FAT SIST FUND FARM	RF	69847	VALOR PAGO S/ TITULO		48.166,00	266.355,07
01/07/2021	CLEAR & BACK	RF	7648	VALOR PAGO S/ TITULO		427,90	265.927,17
01/07/2021	JACQUELINE MARIA LOPE	RF	109	VALOR PAGO S/ TITULO		645,00	265.282,17
01/07/2021	UNIAO DISTRIBUIDORA	RF	9362	VALOR PAGO S/ TITULO		345,00	264.937,17
01/07/2021	SUPER CLEAR COM NAT	RF	13251	VALOR PAGO S/ TITULO		552,94	264.384,23
01/07/2021	CRISTALIA	RF	2991028	VALOR PAGO S/ TITULO		2.195,78	262.188,45
01/07/2021	COMERCIAL DE GEREÇAO	RF	28670	VALOR PAGO S/ TITULO		10.185,90	251.992,55
01/07/2021	OT	RF	93442	VALOR PAGO S/ TITULO		523,32	251.469,23
01/07/2021	PRO SEABRA	RF	1454	VALOR PAGO S/ TITULO		1.038,00	250.431,23
01/07/2021	J.R. COMERCIO E SERVI	RF	10310	VALOR PAGO S/ TITULO		5.239,53	245.191,70
01/07/2021	PRO HED E COMERCIO	RF	19384	VALOR PAGO S/ TITULO		44.034,13	201.157,57
01/07/2021	BRASIL SHOPPING KINE	RF	434	VALOR PAGO S/ TITULO		326,98	200.830,59
01/07/2021	RE QUALITY SINALACON	RF	139093	VALOR PAGO S/ TITULO		2.898,23	197.932,36
01/07/2021	CARRON SILVA COMERC	RF	1012	VALOR PAGO S/ TITULO		2.430,00	195.502,36
01/07/2021	POLAR	RF	272688	VALOR PAGO S/ TITULO		1.045,22	194.457,14
01/07/2021	MEDICAL SHOPSIDE	RF	11709	VALOR PAGO S/ TITULO		780,00	193.677,14
01/07/2021	PAV ESTOANTES	RF	102178	VALOR PAGO S/ TITULO		892,90	192.784,24
01/07/2021	REPLANT	RF	7848	VALOR PAGO S/ TITULO		3.948,88	188.835,36
01/07/2021	PRO HED E COMERCIO	RF	18394	VALOR PAGO S/ TITULO		1.810,80	187.024,56
01/07/2021	MEDICAL SHOPSIDE	RF	11718	VALOR PAGO S/ TITULO		328,40	186.696,16
01/07/2021	STOMEDICA BLEN DEPT	RF	18799	VALOR PAGO S/ TITULO		6.042,97	180.653,19
01/07/2021	MUNICIPIO	IND	478	VALOR PAGO S/ TITULO		135,43	180.517,76
01/07/2021	MUNICIPIO	IND	8844	VALOR PAGO S/ TITULO		122,28	180.395,48
01/07/2021	MUNICIPIO	IND	7452	VALOR PAGO S/ TITULO		800,00	179.595,48
01/07/2021	MUNICIPIO	IND	202185	VALOR PAGO S/ TITULO		2.100,90	177.494,58
01/07/2021	MUNICIPIO	IND	202136	VALOR PAGO S/ TITULO		670,80	176.823,78
01/07/2021	SOLIS	RF	17523	VALOR PAGO S/ TITULO		8.744,50	168.079,28
01/07/2021	SOLIS	RF	17254	VALOR PAGO S/ TITULO		1.443,60	166.635,68
01/07/2021	P. L. PADRE	RF	19919	VALOR PAGO S/ TITULO		606,83	166.028,85
01/07/2021	KAROLAYNE BOUSA BAR	RF	604	VALOR PAGO S/ TITULO		394,30	165.634,55
01/07/2021	AA MENDES SANTOS COM	RF	114	VALOR PAGO S/ TITULO		431,25	165.203,30
01/07/2021	INDSH RUA			REMEMBRACAO CONTRA	20,82		165.182,48
01/07/2021	CIIR - RESEN LAR	MOI	06/2021	VALOR RECEBIDO S/ TITULO		8,84	165.191,32
01/07/2021	CIIR - RESEN LAR	MOI	06/2021	VALOR RECEBIDO S/ TITULO		10,44	165.201,76
01/07/2021	CIIR - RESEN LAR	MOI	06/2021	VALOR RECEBIDO S/ TITULO		18,87	165.220,63
01/07/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			DEV. CU CUSTEIO - SAGRE & MAIOR 04/21		314,47	165.535,10
01/07/2021	INDSH RUA			REMEMBRACAO CONTRA	8,00		165.543,10
01/07/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			REPOSICAO CAIXA FUNDO TCM-CH 413		653,48	166.196,58
01/07/2021	KRM - RESEN LAR	MOI	004/21A	VALOR RECEBIDO S/ TITULO		247,90	166.444,48
01/07/2021	KRM - RESEN LAR	MOI	004/21C	VALOR RECEBIDO S/ TITULO		1.936,88	168.381,36
01/07/2021	KRM - RESEN LAR	MOI	00421B	VALOR RECEBIDO S/ TITULO		924,86	169.306,22
01/07/2021	ART MEDICA COM E SER	RF	48842	VALOR PAGO S/ TITULO		10.134,48	159.171,74
01/07/2021	SANTOS & MAIZ SERVICO	RF	8794	VALOR PAGO S/ TITULO		2.470,90	156.700,84
01/07/2021	M. E. FISSA DE BELLO	RF	1483	VALOR PAGO S/ TITULO		853,35	155.847,49
01/07/2021	JUAD E RENY LOBATO	RF	322	VALOR PAGO S/ TITULO		634,88	155.212,61
01/07/2021	COARARA	PT	04/2021	VALOR PAGO S/ TITULO		13.241,41	141.971,20
01/07/2021	SIO DOZ PROF DE ENF	POL	0000020	VALOR PAGO S/ TITULO		844,71	141.126,49
01/07/2021	SQUATURAL EMERGENCIA	PT	06/2021	VALOR PAGO S/ TITULO		62.852,63	78.273,86
01/07/2021	SIGNAL DISTRIBUIDORA	RF	3452	VALOR PAGO S/ TITULO		823,40	77.450,46
01/07/2021	INDSH RUA			REMEMBRACAO CONTRA	8,31		77.458,77
01/07/2021	BARBARA			TAXITA TRINTAUMET		34,50	77.493,27
01/07/2021	AA SISTEMAS	RF	3886	VALOR PAGO S/ TITULO		1.509,00	75.984,27
01/07/2021	MSO CARI	RF	34742	VALOR PAGO S/ TITULO		24.609,00	51.375,27
01/07/2021	INTERACT DEVELOPMENT	RF	202186	VALOR PAGO S/ TITULO		4.023,40	47.351,87
01/07/2021	PREMIAS PAREIS E U						

BANCO: 007 - BR 433338-1 AGENCIA: 0013 COBIA: 433338 SALDO INICIAL: 240,78

DATA	Beneficiário	Tipo Titu Titulo	OPERACAO	ENTRADA	SAIDA	SALDO ATUAL
01/07/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		TRANSFER CC PROVISAO COM 06-2021	90.000,00		90.240,78
02/07/2021	INDS HJ		RECHARGA COMTA +	0,00		90.240,78
03/07/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV		APLICACAO CC PROVISAO		90.000,00	240,78
04/07/2021	BANPARA		TARIFA 2ª VIA CARTAO DEBITO		40,00	200,78

	SALDO CONCILIADO	CONCILIADO	TOTAL
SALDO INICIAL.....			240,78
ENTRADA NO PERIODO.....	0,00	90.000,00	90.000,00
SAIDA NO PERIODO.....	0,00	90.040,00	90.040,00
LIMITE DE CREDITO.....			0,00
SALDO ATUAL.....			200,78

SIGA/FINR470/v.12

EXTRATO BANCARIO ENTRE 01/07/2021 e 31/07/2021 EM REAL

Di.Ref: 03/08/2021

Hora: 15:06:23

Emissao: 03/08/2021

Grupo de Empresa: INDSH / Filial: JEAN BITAR

BANCO: CNA - CAIXA J. BITAR AGENCIA: 11 CONTA: 11 SALDO INICIAL: 1.514,47

DATA	Beneficiário	Tipo Titulo	Título	OPERACAO	ENTRADA	SALDO	SALDO ATUAL
01/07/2021	A D OLIVEIRA & CIA	RF	13655	VALOR PAGO S/ TITULO		440,91	1.073,56
01/07/2021	LIDER COMERCIO E IND	RF	2158769	VALOR PAGO S/ TITULO		6,38	1.067,18
01/07/2021	SHIRAKA PROD FRACAC	RF	33679	VALOR PAGO S/ TITULO		38,54	1.028,64
01/07/2021	SHIRAKA	RF	55570	VALOR PAGO S/ TITULO		17,98	1.010,66
01/07/2021	SPACIO RABIO TARI			CONSIGNAC P/ COMPRA DE ULDO P/ GERADOR		25,33	1.005,33
04/07/2021	S* OFICIO DE NOTAS DE SELAM			RENOVACAO DE CREDITO CNA		27,20	978,13
04/07/2021	CORREIOS			ENVIO TERMOS AGITADOS P/ RIDE 13* E 14*		87,50	890,63
07/07/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CN 493	932,49		1.823,12
07/07/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			DEV. DO CUSTEIO - SAQUE A MAIOR 06/21		932,49	890,63
08/07/2021	SHIRAKA	RF	57420	VALOR PAGO S/ TITULO		58,39	1.011,63
08/07/2021	C E MATIOTA	RF	31437	VALOR PAGO S/ TITULO		27,90	1.193,73
08/07/2021	KITEN FARMA LTDA	RF	194988	VALOR PAGO S/ TITULO		63,32	1.089,40
08/07/2021	DICASA COM MATERIAIS	RF	9751	VALOR PAGO S/ TITULO		14,80	1.074,60
08/07/2021	CELENA	RF	895864	VALOR PAGO S/ TITULO		89,60	985,00
08/07/2021	MORTE REFRIGERACAO	RF	184018	VALOR PAGO S/ TITULO		37,70	947,30
08/07/2021	ALFA S OMEGA COMERC	RF	116	VALOR PAGO S/ TITULO		30,80	916,50
08/07/2021	A.LIMA & CIA LTDA	RF	29182	VALOR PAGO S/ TITULO		560,00	416,50
08/07/2021	MAIA DROGASIL S/A	RF	63644	VALOR PAGO S/ TITULO		19,90	406,60
08/07/2021	CELENA	RF	58970	VALOR PAGO S/ TITULO		9,80	396,80
08/07/2021	CORREIOS			ENVIO MENSAL OSMETROS P/ SAFA		114,10	282,70
08/07/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CN 454	916,49		1.399,19
08/07/2021	MAQUINARIA MATERIAIS D	RF	770	VALOR PAGO S/ TITULO		209,00	1.190,19
08/07/2021	PAPELARIA E VARIACAOES			PAPEL KRAFT		7,50	1.182,69
08/07/2021	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV			REPOSICAO CAIXA FUNDO FIXO CN 499	214,80		1.397,49

	SALDO CONCILIADOS	CONCILIACAO	TOTAL
SALDO INICIAL.....			1.514,47
ENTRADAS NO PERIODO.....	932,49	1.786,97	1.786,97
SALDOS NO PERIODO.....	932,49	2.101,44	2.101,44
LIMITE DE CREDITO.....			0,00
SALDO ATUAL.....			1.200,00

Extrato CDB/RDB

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

Papel: CDB-PDS-CDICE

Período: 30/06/2021 à 31/07/2021

Emitido em: 02/08/2021 às 09:13:26

DATA	HISTÓRICO	VALOR	SAÍDA	RENTABILIDADE
30/06/2021	SALDO	902.808,05		
01/07/2021	RENDIMENTO	147,13	902.758,17	0,00016239
02/07/2021	RENDIMENTO	147,13	902.902,30	0,00016298
05/07/2021	RENDIMENTO	147,16	903.049,46	0,00016239
06/07/2021	RENDIMENTO	147,17	903.196,63	0,00016297
07/07/2021	RENDIMENTO	147,22	903.343,85	0,00016300
08/07/2021	RENDIMENTO	147,23	903.491,08	0,00016298
09/07/2021	RENDIMENTO	147,24	903.638,32	0,00016297
12/07/2021	RENDIMENTO	147,28	903.785,60	0,00016299
12/07/2021	RESGATE	230.306,21	673.479,39	
13/07/2021	RENDIMENTO	109,77	673.589,16	0,00016299
14/07/2021	RENDIMENTO	109,78	673.698,94	0,00016298
15/07/2021	RENDIMENTO	109,80	673.808,74	0,00016298
16/07/2021	RENDIMENTO	109,82	673.918,56	0,00016298
19/07/2021	RENDIMENTO	109,85	674.028,41	0,00016300
19/07/2021	RESGATE	230.292,91	443.735,50	
20/07/2021	RENDIMENTO	72,32	443.807,82	0,00016298
21/07/2021	RENDIMENTO	72,33	443.880,15	0,00016299
21/07/2021	APLICAÇÃO	1.500.000,00	1.943.880,15	
22/07/2021	RENDIMENTO	314,41	1.944.194,56	0,00016174
23/07/2021	RENDIMENTO	314,44	1.944.509,00	0,00016173
26/07/2021	RENDIMENTO	314,51	1.944.823,51	0,00016174
27/07/2021	RENDIMENTO	314,55	1.945.138,06	0,00016174
28/07/2021	RENDIMENTO	314,59	1.945.452,65	0,00016173
29/07/2021	RENDIMENTO	314,66	1.945.767,31	0,00016174
30/07/2021	RENDIMENTO	314,71	1.946.082,02	0,00016174

Total de Rendimentos.....: 4.073,09

*Sujeito a alteração até final do expediente

CENTRAL BANPARÁ (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARÁ (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em segunda-feira, 2 de agosto de 2021 às 09:13

Extrato CDB/RDB

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000433338-1

Papel: CDB-PQS-CDICE

Período: 30/06/2021 à 31/07/2021

Emitido em: 02/08/2021 às 09:15:27

DATA	HISTÓRICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
30/06/2021	SALDO	4.376.559,27		
01/07/2021	RENDIMENTO	723,55	4.377.282,82	0,00016532
02/07/2021	RENDIMENTO	723,71	4.378.006,53	0,00016532
03/07/2021	RENDIMENTO	723,79	4.378.730,32	0,00016532
04/07/2021	RENDIMENTO	723,91	4.379.454,23	0,00016532
05/07/2021	RENDIMENTO	724,04	4.380.178,27	0,00016532
06/07/2021	RENDIMENTO	724,19	4.380.902,46	0,00016532
07/07/2021	RENDIMENTO	724,27	4.381.626,73	0,00016532
08/07/2021	RENDIMENTO	724,41	4.382.351,14	0,00016532
09/07/2021	RENDIMENTO	724,50	4.383.075,64	0,00016532
10/07/2021	RENDIMENTO	724,70	4.383.800,34	0,00016532
11/07/2021	RENDIMENTO	724,77	4.384.525,11	0,00016532
12/07/2021	RENDIMENTO	724,87	4.385.249,98	0,00016532
13/07/2021	RENDIMENTO	725,03	4.385.975,01	0,00016532
14/07/2021	RENDIMENTO	725,12	4.386.700,13	0,00016532
15/07/2021	RENDIMENTO	725,22	4.387.425,35	0,00016532
16/07/2021	RENDIMENTO	725,39	4.388.150,74	0,00016532
17/07/2021	RENDIMENTO	90.000,00	4.478.150,74	
18/07/2021	RENDIMENTO	740,00	4.478.890,74	0,00016525
19/07/2021	RENDIMENTO	740,16	4.479.630,90	0,00016526
20/07/2021	RENDIMENTO	740,27	4.480.371,17	0,00016525
21/07/2021	RENDIMENTO	740,34	4.481.111,51	0,00016524
22/07/2021	RENDIMENTO	740,34	4.481.852,05	0,00016524
23/07/2021	RENDIMENTO	740,59	4.482.592,64	0,00016524
Total de Rendimentos.....:		15.033,37		

*Sujeito a alteração até final do expediente

CENTRAL BANPARÁ (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARÁ (Demais localidades)	0800 255 9060
SAC (Informações e Reclamações)	0800 380 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 380 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em segunda-feira, 2 de agosto de 2021 às 09:15

Saldo CDB/RDB	
Nome	ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF	018.636.342-74
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0015-75
Agência	0015
Conta	000434721-8

Papel: CDB-POS-CDICE

Descrição	Informação
Saldo Anterior:	R\$ 0,00
Rendimentos (+):	R\$ 0,00
Aplicações no Dia (+):	R\$ 0,00
Resgates no Dia (-):	R\$ 0,00
Saldo Bloqueado (-):	R\$ 0,00
Saldo com Bloqueio Judicial:	R\$ 0,00
Saldo com Bloqueio Não Judicial:	R\$ 0,00
IRRF (-):	R\$ 0,00
IOF (-):	R\$ 0,00
Saldo Atual (=):	R\$ 0,00

Emitido em segunda-feira, 2 de agosto de 2021 às 09:17



▶ Extrato Conta Corrente por Período

Nome MARIA DAS GRACAS DA SILVA SANTOS (Master)
CPF 223.250.932-04
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000416858-5

PERÍODO: 01/07/2021 A 31/07/2021

Emitido em: 03/08/2021 12:32:21

SALDO ANTERIOR 1.468.785,27

Data	Descrição	Doc.	Valor	Saldo
01/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140746	-4.840,80	
01/07	TARIFA FOLHA	126001	-27,00	
01/07	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
01/07	TARIFA FOLHA	126001	-12,00	
01/07	TARIFA FOLHA	126001	-21,00	
01/07	TARIFA FOLHA EP	126001	-21,00	
01/07	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
01/07	TARIFA FOLHA EP	126001	-9,00	
01/07	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
01/07	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	210701	0,16	1.463.851,65
02/07	DES FOLHA EMP PRI DEBITO FOLHA EMP PRI	126001	-63.712,06	
02/07	TARIFA FOLHA	126001	-333,00	
02/07	TARIFA FOLHA	126001	-5,00	
02/07	TARIFA FOLHA	126001	-255,00	
02/07	TARIFA FOLHA	126001	-147,00	
02/07	DES FOPAP EP DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA	126001	-22.254,65	
02/07	DES FOPAP EP DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA	126001	-11.550,46	
02/07	TARIFA FOLHA EP	126001	-207,00	
02/07	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
02/07	TARIFA FOLHA EP	126001	-30,00	
02/07	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
02/07	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	210702	4,07	1.365.357,55
05/07	CH PG EM ESPECIE Caixa Presencial CHEQUE PG EM ESPECIE	452	-19.694,01	
05/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	130720	-175,72	
05/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	90703	-3.119,33	
05/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	100758	-21.585,50	
05/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	160708	-3.405,00	
05/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	160707	-1.858,23	
05/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150724	-755,49	
05/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150732	-121,50	
05/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150733	-4.064,07	
05/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150739	-54,25	
05/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150732	-2.403,80	

Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150733	-471,72
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150729	-2.526,96
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150716	-5.266,44
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150706	-912,00
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150753	-4.201,60
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150744	-2.127,55
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150758	-1.443,30
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150718	-917,60
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150716	-928,08
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150752	-435,00
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150739	-466,25
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150736	-1.740,00
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150725	-2.165,28
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150717	-1.973,16
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150710	-1.261,50
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150748	-2.060,00
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150727	-2.462,50
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150727	-676,30
Internet Banking		
05/07 TED PJ MT IBK	160746	-210,00
Internet Banking		
05/07 TED PJ MT IBK	160709	-71,94
Internet Banking		
05/07 TED PJ MT IBK	160720	-422,79
Internet Banking		
05/07 TED PJ MT IBK	160714	-703,39
Internet Banking		
05/07 TED PJ MT IBK	160743	-443,78
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150730	-197,31
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150707	-3.427,08
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150742	-3.209,43
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150717	-483,29
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150753	-1.689,75
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150725	-479,42
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150705	-4.017,22
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150738	-243,34
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150709	-6.105,00
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150744	-2.916,66
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150728	-662,97
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150730	-4.963,50
Internet Banking		
05/07 PGTO.TITULO IB	150702	-1.792,45
Internet Banking		
05/07 PAGTO FGTS IBK	160730	-89,09
Internet Banking		
PAGAMENTO FGTS IBK		
05/07 PAGTO FGTS IBK	160709	-70.568,58
Internet Banking		
PAGAMENTO FGTS IBK		
05/07 PGTO.TITULO IB	150748	-88,32

	Internet Banking			
05/07	PGTO.TITULO IB	150719	-1.152,00	
	Internet Banking			
05/07	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-493.318,18	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
05/07	DEB POPAP EF	126001	-27.098,58	
	DEBITO POPAP EMPRESA PRIVADA			
05/07	DEB POPAP EF	126001	-152.818,74	
	DEBITO POPAP EMPRESA PRIVADA			
05/07	TEDINTERNET	50721	-11,50	
05/07	TEDINTERNET	50721	-11,50	
05/07	TEDINTERNET	50721	-11,50	
05/07	TEDINTERNET	50721	-11,50	
05/07	TEDINTERNET	50721	-11,50	
05/07	TEDINTERNET	50721	-11,50	
05/07	TEDINTERNET	50721	-11,50	
05/07	TEDINTERNET	50721	-11,50	
05/07	REMON CONTA+	210705	50,51	498.829,11
	REMUNERACAO CONTA+			
06/07	PAGTO CLARO IBK	100752	-81,94	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO CLARO IBK			
06/07	PAGTO CLARO IBK	100759	-628,13	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO CLARO IBK			
06/07	PAGTO CLARO IBK	100730	-124,69	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO CLARO IBK			
06/07	PAGTO. DARF IB	100738	-35.701,53	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO DARF IB			
06/07	PAG GPS COO BAR IBK	100723	-77.424,20	
	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140723	-9.918,00	
	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140753	-1.980,00	
	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140722	-900,40	
	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140704	-719,25	
	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140743	-1.741,44	
	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140718	-44.766,00	
	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140751	-427,90	
	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140726	-640,00	
	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140759	-540,00	
	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140730	-353,94	
	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140710	-2.199,78	
	Internet Banking			
06/07	TRANSF C/C INTERA	110714	-10.105,90	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
06/07	PAGTO OI S/A FIXO	90719	-503,35	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO OI S/A FIXO			
06/07	PGTO.TITULO IB	140707	-1.008,00	
	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140711	-5.299,63	
	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140744	-64.034,15	
	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140716	-326,08	
	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140747	-3.898,25	
	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140717	-2.430,00	
	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140749	-1.049,22	
	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140716	-790,00	
	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140759	-692,85	
	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140732	-3.948,65	

06/07	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140703	-1.410,00	
06/07	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140732	-526,40	
06/07	Internet Banking			
06/07	PGTO.TITULO IB	140704	-6.342,57	
06/07	Internet Banking			
06/07	PAGTO PMB IBK	90742	-4.292,01	
06/07	Internet Banking			
06/07	PAGAMENTO PMB IBK			
06/07	PAGTO FORNECEDOR	126001	-8.609,70	
06/07	PAGAMENTO FORNECEDOR			
06/07	REMUN CONTA+	210706	20,02	205.435,17
06/07	REMUNERACAO CONTA+			
07/07	CH PG EM ESPECIE	453	-653,49	
07/07	Caixa Presencial			
07/07	CHEQUE PG EM ESPECIE			
07/07	DEP EM ESPECIE	1501	314,47	
07/07	Caixa Presencial			
07/07	DEPOSITO EM ESPECIE			
07/07	TRANSF. P/ CC	90734	35,65	
07/07	Internet Banking			
07/07	TRANSF. PARA CC			
07/07	REMUN CONTA+	210707	0,03	205.131,83
07/07	REMUNERACAO CONTA+			
08/07	TED PJ MT IBK	110711	-10.136,40	
08/07	Internet Banking			
08/07	PGTO.TITULO IB	150757	-2.470,00	
08/07	Internet Banking			
08/07	TED PJ MT IBK	100712	-853,35	
08/07	Internet Banking			
08/07	TED PJ MT IBK	100719	-654,98	
08/07	Internet Banking			
08/07	PG .COSANPA IB	100721	-15.241,41	
08/07	Internet Banking			
08/07	PGTO.TITULO IB	150728	-564,71	
08/07	Internet Banking			
08/07	PGTO.TITULO IB	150752	-62.352,63	
08/07	Internet Banking			
08/07	PGTO.TITULO IB	150752	-323,40	
08/07	Internet Banking			
08/07	TRANSF. P/ CC	150736	2.179,04	
08/07	Internet Banking			
08/07	TRANSF. PARA CC			
08/07	TEDINTERNET	80721	-11,50	
08/07	TEDINTERNET	80721	-11,50	
08/07	TEDINTERNET	80721	-11,50	
08/07	REMUN CONTA+	210708	8,32	114.687,81
08/07	REMUNERACAO CONTA+			
12/07	PGTO.TITULO IB	120755	-1.500,00	
12/07	Internet Banking			
12/07	PGTO.TITULO IB	120727	-24.660,00	
12/07	Internet Banking			
12/07	PGTO.TITULO IB	120714	-4.023,40	
12/07	Internet Banking			
12/07	PGTO.TITULO IB	120709	-1.416,60	
12/07	Internet Banking			
12/07	PGTO.TITULO IB	120758	-380,00	
12/07	Internet Banking			
12/07	PGTO.TITULO IB	120724	-265,00	
12/07	Internet Banking			
12/07	PGTO.TITULO IB	120711	-713,91	
12/07	Internet Banking			
12/07	TED PJ MT IBK	150727	-172.499,97	
12/07	Internet Banking			
12/07	TED PJ MT IBK	150743	-1.720,70	
12/07	Internet Banking			
12/07	TED PJ MT IBK	140735	-3.500,00	
12/07	Internet Banking			
12/07	TED PJ MT IBK	140730	-3.562,50	
12/07	Internet Banking			
12/07	PGTO.TITULO IB	120725	-945,00	
12/07	Internet Banking			
12/07	PGTO.TITULO IB	120744	-455,40	
12/07	Internet Banking			
12/07	PGTO.TITULO IB	120717	-1.155,00	
12/07	Internet Banking			
12/07	PGTO.TITULO IB	120756	-3.068,76	
12/07	Internet Banking			
12/07	PGTO.TITULO IB	120732	-168,43	

	Internet Banking			
12/07	PGTO.TITULO IB	120743	-573,07	
	Internet Banking			
12/07	PAGTO FORNECEDOR	126001	-495,00	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
12/07	RESGATE CDB/RDB	317594	230.079,82	
12/07	TEDINTERNET	120721	-11,50	
12/07	TEDINTERNET	120721	-11,50	
12/07	TEDINTERNET	120721	-11,50	
12/07	TEDINTERNET	120721	-11,50	123.598,89
13/07	TRANSF C/C INTERA	110755	-5.902,20	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
13/07	PAGTO FORNECEDOR	126001	-7.879,52	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
13/07	REMUN CONTA+	210713	2,04	109.819,21
	REMUNERACAO CONTA+			
14/07	TED PJ MT IBK	150702	-1.435,20	
	Internet Banking			
14/07	TED PJ MT IBK	140705	-5.207,00	
	Internet Banking			
14/07	TED PJ MT IBK	110731	-2.052,00	
	Internet Banking			
14/07	TED PJ MT IBK	110756	-4.900,00	
	Internet Banking			
14/07	TED PJ MT IBK	110722	-1.010,97	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	140711	-311,75	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	140706	-17.370,00	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	140748	-1.086,72	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	140733	-938,00	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	140701	-640,00	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	140711	-499,18	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	140753	-2.416,96	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	150753	-1.229,52	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	150731	-2.109,00	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	150707	-4.247,46	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	150752	-510,00	
	Internet Banking			
14/07	TRANSF C/C INTERA	140723	-2.005,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
14/07	PGTO.TITULO IB	150720	-21.827,31	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	150707	-432,00	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	150746	-1.806,00	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	150750	-714,00	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	150744	-1.230,90	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	150724	-228,82	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	150704	-537,05	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	150756	-4.140,00	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	150754	-952,00	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	150723	-522,75	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	150741	-1.200,00	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	150733	-3.860,87	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	150709	-500,00	
	Internet Banking			
14/07	PGTO.TITULO IB	150700	-364,80	
	Internet Banking			

14/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150758	-1.752,24	
14/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150744	-570,00	
14/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	150729	-2.415,00	
14/07	TRANSF. P/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC	140759	875,05	
14/07	PAGTO PREF IBK Internet Banking PAGAMENTO PREF IBK	150748	-20,61	
14/07	PAGTO PREF IBK Internet Banking PAGAMENTO PREF IBK	160714	-650,99	
14/07	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
14/07	TEDINTERNET	140721	-11,50	
14/07	TEDINTERNET	140721	-11,50	
14/07	TEDINTERNET	140721	-11,50	
14/07	TEDINTERNET	140721	-11,50	
14/07	TEDINTERNET	140721	-11,50	
14/07	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	210714	14,76	18.954,42
15/07	DES FOLHA EMP PRI DEBITO FOLHA EMP PRI	126001	-786,04	
15/07	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	210715	0,14	18.168,52
16/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	120713	-1.573,35	
16/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	160710	-9.000,00	
16/07	TEDINTERNET	160721	-11,50	
16/07	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	210716	4,09	7.587,16
19/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	160738	-2.400,00	
19/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	160742	-8.495,50	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	130733	-1.607,90	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	130703	-3.000,00	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	130735	-1.793,63	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	130705	-1.091,00	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	130750	-425,60	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	130725	-755,49	
19/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	160734	-610,60	
19/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	160737	-1.395,09	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	130701	-250,00	
19/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	160732	-690,00	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140721	-197,38	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140719	-3.835,06	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140706	-1.697,18	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140755	-1.260,00	
19/07	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE	110753	-3.931,70	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140720	-4.161,40	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140713	-483,29	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140745	-2.462,50	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140753	-504,00	
19/07	PAGTO. DARF IB Internet Banking PAGAMENTO DARF IB	150706	-17.511,73	

19/07	PAGTO. DARF IB Internet Banking PAGAMENTO DARF IB	150718	-53.153,19	
19/07	PAGTO. GPS IB Internet Banking PAGAMENTO GPS IB	150748	-132,97	
19/07	PAGTO. GPS IB Internet Banking PAGAMENTO GPS IB	150702	-439,63	
19/07	PAGTO. GPS IB Internet Banking PAGAMENTO GPS IB	150730	-2.585,00	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140724	-1.890,00	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140749	-4.805,00	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140746	-436,00	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140721	-211,86	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140757	-3.588,88	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140717	-905,30	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140756	-960,00	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140732	-88,36	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140713	-2.096,34	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140744	-3.633,89	
19/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140729	-2.851,03	
19/07	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-812,90	
19/07	CRED ORD. BANC. CREDITO ORD. BANC.	20010105853	3.333.510,92	
19/07	RESGATE CDB/ADM	318272	230.024,51	
19/07	TEDINTERNET	190721	-11,50	
19/07	TEDINTERNET	190721	-11,50	
19/07	TEDINTERNET	190721	-11,50	
19/07	TEDINTERNET	190721	-11,50	
19/07	TEDINTERNET	190721	-11,50	3.433.915,69
20/07	CH PG EM ESPECIE Caixa Presencial CHEQUE PG EM ESPECIE	454	-916,98	
20/07	PAGTO FORNECEDOR PAGAMENTO FORNECEDOR	126001	-3.600,00	
20/07	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	210720	0,10	3.429.398,61
21/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140722	-39,53	
21/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140759	-39,53	
21/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	100705	-868,24	
21/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140735	-505,87	
21/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	100720	-100,00	
21/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140750	-2.089,26	
21/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	130700	-74.727,12	
21/07	PGTO.TITULO IB Internet Banking	140732	-36,31	
21/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	100757	-3.130,00	
21/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	100743	-1.060,53	
21/07	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE	100701	-90.000,00	
21/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	100718	-200,00	
21/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	90702	-496,00	
21/07	TED PJ MT IBK Internet Banking	90701	-2.535,00	

21/07	PGTO.TITULO IB	150736	-2.200,44	
	Internet Banking			
21/07	PGTO.TITULO IB	150722	-2.500,00	
	Internet Banking			
21/07	PGTO.TITULO IB	150706	-1.410,83	
	Internet Banking			
21/07	PGTO.TITULO IB	150738	-2.845,00	
	Internet Banking			
21/07	PGTO.TITULO IB	150718	-1.199,88	
	Internet Banking			
21/07	PGTO.TITULO IB	150749	-37.300,00	
	Internet Banking			
21/07	PGTO.TITULO IB	150726	-94,25	
	Internet Banking			
21/07	PGTO.TITULO IB	150711	-4.140,00	
	Internet Banking			
21/07	PGTO.TITULO IB	150750	-838,87	
	Internet Banking			
21/07	PGTO.TITULO IB	150723	-38,41	
	Internet Banking			
21/07	PGTO.TITULO IB	150758	-753,08	
	Internet Banking			
21/07	PGTO.TITULO IB	150729	-3.494,40	
	Internet Banking			
21/07	PGTO.TITULO IB	150701	-5.894,00	
	Internet Banking			
21/07	PGTO.TITULO IB	150731	-1.143,70	
	Internet Banking			
21/07	CRED TED	5	116.488,53	
	CREDITO TED			
21/07	DEVOLUCAO TED	0	200,00	
21/07	PAGTO FORNECEDOR	126001	-223.987,09	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
21/07	TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
21/07	APLIC. CDB/RDB	318570	-1.500.000,00	
21/07	TEDINTERNET	210721	-11,50	
21/07	TEDINTERNET	210721	-11,50	
21/07	TEDINTERNET	210721	-11,50	
21/07	TEDINTERNET	210721	-11,50	
21/07	TEDINTERNET	210721	-11,50	
21/07	TEDINTERNET	210721	-11,50	
21/07	TEDINTERNET	210721	-11,50	
21/07	TEDINTERNET	210721	-11,50	
21/07	REMUN CONTA+	210721	3,29	1.582.308,37
	REMUNERACAO CONTA+			
22/07	TED PJ MT IBK	110755	-200,00	
	Internet Banking			
22/07	PAGTO FORNECEDOR	126001	-546.710,54	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
22/07	DEB FOLHA EMP PRI	126001	-597,79	
	DEBITO FOLHA EMP PRI			
22/07	TEDINTERNET	210721	-11,50	
22/07	REMUN CONTA+	210722	2,42	934.790,96
	REMUNERACAO CONTA+			
23/07	TRANSF. P/ CC	110730	17.011,86	
	Internet Banking			
	TRANSF. PARA CC			
23/07	PGTO.TITULO IB	150731	-4.443,25	
	Internet Banking			
23/07	PAGTO FORNECEDOR	126001	-56.950,41	
	PAGAMENTO FORNECEDOR			
23/07	REMUN CONTA+	210723	0,31	890.409,47
	REMUNERACAO CONTA+			
26/07	TED PJ MT IBK	110731	-1.182,51	
	Internet Banking			
26/07	TED PJ MT IBK	110757	-1.545,70	
	Internet Banking			
26/07	TED PJ MT IBK	110720	-744,42	
	Internet Banking			
26/07	PGTO.TITULO IB	160711	-5.268,48	
	Internet Banking			
26/07	PGTO.TITULO IB	160743	-923,00	
	Internet Banking			
26/07	PGTO.TITULO IB	160718	-3.324,19	
	Internet Banking			
26/07	PGTO.TITULO IB	160715	-478,50	
	Internet Banking			
26/07	PGTO.TITULO IB	160703	-960,00	
	Internet Banking			
26/07	TED PJ MT IBK	110718	-6.500,00	

Internet Banking			
26/07 PGTO.TITULO IB	160752	-360,00	
Internet Banking			
26/07 PGTO.TITULO IB	160733	-2.572,00	
Internet Banking			
26/07 PGTO.TITULO IB	160701	-1.349,60	
Internet Banking			
26/07 PGTO.TITULO IB	160733	-309,00	
Internet Banking			
26/07 TED PJ MT IBK	120733	-307,80	
Internet Banking			
26/07 PGTO.TITULO IB	160739	-963,02	
Internet Banking			
26/07 PGTO.TITULO IB	160707	-2.304,00	
Internet Banking			
26/07 PAGTO FORNECEDOR	126001	-886,30	
PAGAMENTO FORNECEDOR			
26/07 PAGTO FORNECEDOR	126001	-318.869,21	
PAGAMENTO FORNECEDOR			
26/07 PACOTE TARIFA FJ II	230721	-77,90	
26/07 TEDINTERNET	260721	-11,50	
26/07 TEDINTERNET	260721	-11,50	
26/07 TEDINTERNET	260721	-11,50	
26/07 TEDINTERNET	260721	-11,50	
26/07 TEDINTERNET	260721	-11,50	
26/07 REMUN CONTA+	210726	5,21	541.431,55
REMUNERACAO CONTA+			
27/07 TED PJ MT IBK	140711	-161,00	
Internet Banking			
27/07 PGTO.TITULO IB	160731	-630,00	
Internet Banking			
27/07 TRANSF C/C	140752	-8.338,50	
Internet Banking			
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
27/07 PAGTO FORNECEDOR	126001	-7.848,04	
PAGAMENTO FORNECEDOR			
27/07 TARIFA FOLHA	126001	-21,00	
27/07 TARIFA FOLHA	126001	-3,00	
27/07 TARIFA FOLHA	126001	-18,00	
27/07 TARIFA FOLHA	126001	-9,00	
27/07 TARIFA FOLHA SP	126001	-18,00	
TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
27/07 TARIFA FOLHA SP	126001	-3,00	
TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA			
27/07 TEDINTERNET	270721	-11,50	
27/07 REMUN CONTA+	210727	0,35	524.370,86
REMUNERACAO CONTA+			
28/07 TED PJ MT IBK	80744	-5.800,00	
Internet Banking			
28/07 PGTO.TITULO IB	130744	-500,00	
Internet Banking			
28/07 TED PJ MT IBK	110734	-1.107,43	
Internet Banking			
28/07 PGTO.TITULO IB	130717	-35.030,00	
Internet Banking			
28/07 PGTO.TITULO IB	130710	-327,00	
Internet Banking			
28/07 PGTO.TITULO IB	130750	-115,23	
Internet Banking			
28/07 PGTO.TITULO IB	130735	-27.763,06	
Internet Banking			
28/07 TED PJ MT IBK	100720	-562,88	
Internet Banking			
28/07 TED PJ MT IBK	100709	-729,40	
Internet Banking			
28/07 PGTO.TITULO IB	140744	-9.741,60	
Internet Banking			
28/07 PGTO.TITULO IB	140716	-877,28	
Internet Banking			
28/07 PGTO.TITULO IB	140746	-1.122,68	
Internet Banking			
28/07 PGTO.TITULO IB	140720	-4.027,33	
Internet Banking			
28/07 PGTO.TITULO IB	140732	-4.148,05	
Internet Banking			
28/07 PGTO.TITULO IB	140750	-2.372,00	
Internet Banking			
28/07 PGTO.TITULO IB	140736	-642,50	
Internet Banking			
28/07 PGTO.TITULO IB	140708	-1.698,10	

Internet Banking			
28/07 PGTO.TITULO IB	140743	-4.030,00	
Internet Banking			
28/07 PGTO.TITULO IB	140716	-2.366,10	
Internet Banking			
28/07 PGTO.TITULO IB	140751	-2.572,00	
Internet Banking			
28/07 PGTO.TITULO IB	140721	-479,50	
Internet Banking			
28/07 PGTO.TITULO IB	140717	-34.941,60	
Internet Banking			
28/07 DES FOLHA EMP PRI	126001	-45.169,06	
DEBITO FOLHA EMP PRI			
28/07 DES FOPAP EF	126001	-3.832,39	
DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA			
28/07 DES FOPAP EF	126001	-17.769,05	
DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA			
28/07 TEDINTERNET	280721	-11,50	
28/07 TEDINTERNET	280721	-11,50	
28/07 TEDINTERNET	280721	-11,50	
28/07 TEDINTERNET	280721	-11,50	
28/07 REMUN CONTA+	210728	5,42	316.386,04
REMUNERACAO CONTA+			
29/07 TRANSF. F/ CC	150720	2.620,97	
Internet Banking			
TRANSF. PARA CC			
29/07 TARIFA FOLHA	126001	-3,00	319.004,01
30/07 CH PG EM ESPECIE	456	-216,50	
Caixa Presencial			
CHEQUE PG EM ESPECIE			
30/07 PGTO.TITULO IB	150745	-1.088,67	
Internet Banking			
30/07 DES FOLHA EMP PRI	126001	-2.266,85	
DEBITO FOLHA EMP PRI			
30/07 REMUN CONTA+	210730	0,15	315.432,14
REMUNERACAO CONTA+			

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 03/08/2021:

Saldo Conta Corrente	207.836,63
SALDO PARA SAQUE	203.617,80

BLOQUEIOS EM 03/08/2021:

Saldo Bloqueado 24 horas	4.218,83
TOTAL DE BLOQUEIOS	4.218,83

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

----- Sua agência na ponta da linha -----

Emitido em terça-feira, 3 de agosto de 2021 às 12:34

Extrato Conta Corrente por Período

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000433338-1

PERÍODO: 01/07/2021 A 31/07/2021

Emitido em: 02/08/2021 09:12:22

SALDO ANTERIOR 240,78

Data	Descrição	Doc.	Valor	Saldo
21/07	TRANSF. B/ CC Internet Banking TRANSF. PARA CC	100701	90.000,00	90.240,78
22/07	APLIC. CDB/RDB	318723	-90.000,00	
22/07	REMUN. CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	210722	0,00	240,86
30/07	2ª VIA-CARTAO DEBITO	300721	-20,00	
30/07	2ª VIA-CARTAO DEBITO	300721	-20,00	200,86

* Sujeito a alteração até o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/08/2021:

Saldo Conta Corrente 200,86
 SALDO PARA SAQUE 200,86

CENTRAL BANPARÁ (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém) 30044444
 CENTRAL BANPARÁ (Demais localidades) 0800 285 8080
 SAC (Informações e Reclamações) 0800 280 6605
 SAC DEFICIENTE AUDITIVO 0800 280 1817
 OUVIDORIA 0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 2 de agosto de 2021 às 09:14

▶ Extrato Conta Corrente por Período

Nome ANDREIA SILVA DE PAULA (Operador)
CPF 018.636.342-74
Empresa INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ 23.453.830/0015-75
Agência 0015
Conta 000434721-8

PERÍODO: 01/07/2021 A 30/07/2021

Emitido em: 02/08/2021 09:14:37

SALDO ANTERIOR 49,58

Data	Descrição	Doc.	Valor	Saldo
30/07	2ª VIA-CARTÃO DÉBITO	300721	-20,00	
30/07	2ª VIA-CARTÃO DÉBITO	300721	-20,00	9,58

* Sujeito a alteração até o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 02/08/2021:

Saldo Conta Corrente	9,58
SALDO PARA SAQUE	9,58

CENTRAL BANPARÁ (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARÁ (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

----- Sua agência na ponta da linha -----

[Exportar para XLS](#)
[Exportar para OFX](#)

Emitido em segunda-feira, 2 de agosto de 2021 às 09:16

HOSPITAL JEAN BITAR**VOLUME ÚNICO**

11	DEPRECIAÇÃO E AMORTIZAÇÃO
	JULHO/2021
11.1	RAZÃO E MAPA DE DEPRECIAÇÃO

INDSH/HJB

Imobilizado - Verba Custeio

Equipamentos de Informática - 10065							
	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21
TAXA DEPREC.20%aa							
SDO ANTERIOR	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25
AQUIÇÃO							
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A DEPRECIAR	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25	20.014,25
SDO DEPREC 2020	16.580,55	18.914,12	19.247,69	19.581,27	19.914,84	20.014,26	20.014,26
DEPREC 2021	333,57	333,57	333,57	333,57	99,41		
SDO DEPREC ACUM	18.914,12	19.247,69	19.581,27	19.914,84	20.014,26	20.014,26	20.014,26

Direito de Uso - SAUDE

	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21
TAXA DEPREC.20%aa							
SDO ANTERIOR	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17
AQUIÇÃO							
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A DEPRECIAR	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17	413.404,17
SDO DEPREC 2020	383.041,81	389.931,88	396.822,07	403.712,13	410.602,20	413.404,16	413.404,16
DEPREC 2021	6.890,07	6.890,07	6.890,07	6.890,07	2.801,97		
SDO DEPREC ACUM	389.931,88	396.822,07	403.712,13	410.602,20	413.404,16	413.404,16	413.404,16

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 DEPRECIACÕES - INDSH	408.846,00	416.069,76	423.293,40	430.517,04	433.418,42	433.418,42	433.418,42
----------------------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

TOTAL DO PATRIMÔNIO INTAGIVEL - INDSH	-	-	-	-	-	-	-
---------------------------------------	---	---	---	---	---	---	---

TOTAL AMORTIZAÇÃO - INDSH	-	-	-	-	-	-	-
---------------------------	---	---	---	---	---	---	---

DESPESA NO MÊS	7.223,64	7.223,64	7.223,64	7.223,64	2.901,38	-	-
----------------	----------	----------	----------	----------	----------	---	---

Ativo Fixo - Verba Investimento

Aparelhos de Medicina e Cirurgia - GESTAO PUBLICA							
	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21
TAXA DEPREC. 10%aa							

INDSH/HJB

SDO ANTERIOR	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21
AQUISIÇÃO	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06	507.066,06
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 2020	181.439,85	185.665,40	189.890,95	194.116,50	198.342,05	202.567,60	206.793,15
DEPREC 2021	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55	4.225,55
SDO DEPREC ACUM	185.665,40	189.890,95	194.116,50	198.342,05	202.567,60	206.793,15	211.018,71

Benefitorias - GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC.4%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21
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 2020	62.132,62	62.846,79	63.560,96	64.275,12	64.989,31	65.703,48	66.417,65
DEPREC 2021	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17	714,17
SDO DEPREC ACUM	62.846,79	63.560,96	64.275,12	64.989,31	65.703,48	66.417,65	67.131,81

Equipamento de Informatica - GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC.20%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21
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 2020	87.908,74	89.988,58	92.068,42	94.148,26	96.228,10	98.307,94	100.387,79
DEPREC 2021	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84	2.079,84
SDO DEPREC ACUM	89.988,58	92.068,42	94.148,26	96.228,10	98.307,94	100.387,79	102.467,63

21

Instrumento de Medicina e Cirurgia GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC.10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21
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 2020	26.711,20	27.274,87	27.838,54	28.402,20	28.965,88	29.529,55	30.093,22
DEPREC 2021	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67	563,67
SDO DEPREC ACUM	27.274,87	27.838,54	28.402,20	28.965,88	29.529,55	30.093,22	30.656,88

jan/21 fev/21 mar/21 abr/21 mai/21 jun/21 jul/21

Maquinas e Equipamentos GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC. 10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21
SDO ANTERIOR	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74
AQUIÇÃO							
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A DEPRECIAR	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74	305.167,74
SDO DEPREC 2020	75.151,87	77.694,93	80.237,99	82.781,05	85.324,12	87.867,17	90.410,24
DEPREC 2021	2.543,06	2.543,06	2.543,06	2.543,06	2.543,06	2.543,06	2.543,06
SDO DEPREC ACUM	77.694,93	80.237,99	82.781,05	85.324,12	87.867,17	90.410,24	92.953,30

Móveis e Utensílios GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC. 10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21
SDO ANTERIOR	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24
AQUIÇÃO							
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A DEPRECIAR	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24	224.988,24
SDO DEPREC 2020	52.521,28	54.396,18	56.271,08	58.145,99	60.020,88	61.895,78	63.770,68
DEPREC 2021	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90	1.874,90
SDO DEPREC ACUM	54.396,18	56.271,08	58.145,99	60.020,88	61.895,78	63.770,68	65.645,58

Móveis e Utensílios Hospitalares GESTAO PUBLICA

TAXA DEPREC. 10%aa	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21
SDO ANTERIOR	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24
AQUIÇÃO							
DISCRIMINAÇÃO							
BAIXA DE BENS (-)							
SDO A DEPRECIAR	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24	43.372,24
SDO DEPREC 2020	10.488,09	10.849,53	11.210,97	11.572,41	11.933,85	12.295,29	12.656,72
DEPREC 2021	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44	361,44
SDO DEPREC ACUM	10.849,53	11.210,97	11.572,41	11.933,85	12.295,29	12.656,72	13.018,16

TOTAL DO PATRIMÔNIO - Verba Investimento

1.487.275,13	742.868,89	742.868,89	742.868,89	742.868,89	742.868,89	742.868,89	742.868,89
--------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

TOTAL DEPRECIACÕES - Investimento

445.869,49	321.008,88	328.239,37	335.469,89	342.700,38	504.111,80	357.161,38	
------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	--

TOTAL DO INTANGÍVEL - Verba Investimento

-	-	-	-	-	-	-	-
---	---	---	---	---	---	---	---

	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	mai/21	jun/21	jul/21
TOTAL AMORTIZAÇÃO - Investimento	-	-	-	-	-	-	-
DESPESA MENSAL - Investimento	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63
Saldo Grupo Gestão Pública	1.041.405,64	421.860,01	414.629,52	407.399,00	400.168,51	238.757,09	385.707,51
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	839.585,46	851.948,09	864.310,72	876.673,34	889.035,97	901.398,60
Apropriação RECEITA DIFERIDA	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63	12.362,63
Saldo RECEITA DIFERIDA	-839.585,46	-851.948,09	-864.310,72	-876.673,34	-889.035,97	-901.398,60	-913.761,23
Diferença Ativo Fixo - Receita Diferida	1.880.991,10	1.273.808,10	1.278.940,23	1.284.072,35	1.289.204,48	1.140.155,70	1.299.468,74
Saldo Conta Corrente (Verba Investimento)							
Saldo Conta Aplicação (Verba Investimento)	1.880.991,10	1.273.808,10	1.278.940,23	1.284.072,35	1.289.204,48	1.140.155,70	1.299.468,74
Diferença							

HOSPITAL JEAN BITAR

VOLUME ÚNICO

12	NOTAS EXPLICATIVAS – JULHO/2021
-----------	--

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE JULHO/2021.

Nota 01:

Nossas práticas contábeis estão de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as principais práticas geralmente aceitas no Brasil, bem como, em consonância à legislação contábil federal e às normas emanadas do CFC e demais legislações em vigor.

Nota 02:

As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regime de competência.

Nota 03:

A receita operacional contabilizada em JULHO/2021 foi de R\$ 3.449.999,45 (três milhões quatrocentos e quarenta e nove mil novecentos e noventa e nove reais), conforme contrato 002/2016 de 10.03.2019.

Nota 04:

Por força de contrato, operamos exclusivamente com o Banco do Estado do Pará S/A – BANPARÁ. A entidade não possui empréstimos contratados. Nem mesmo, contrato de cheque especial.

Nota 05:

Fechamos o mês de JULHO/2021, com um disponível total de R\$ 6.745.517,24 (Seis milhões, setecentos e quarenta e cinco mil quinhentos e dezessete reais e vinte e quatro centavos). Assim composto:

Banco Banpará S/A	– R\$	1.469.075,63
Aplicações financeiras	- R\$	5.279,167,32
Fundo Fixo de Caixa	– R\$	1.200,00

Em 31 de JULHO/2021 não houve cheques emitidos e não compensados.

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Nota 06:

Em JULHO/2021, houve adiantamento de férias no valor de R\$ 162.088,66 (Cento e sessenta e dois mil, oitenta e oito reais e sessenta e seis centavos).

Ficando um saldo de R\$ 12.442,87 (Doze mil quatrocentos e quarenta e dois reais e oitenta e sete centavos).

Nota 07:

Em relação aos Estoques, o saldo inicial era R\$ 1.347.689,43 (Um milhão, trezentos e quarenta e sete mil seiscentos e oitenta e nove reais e quarenta e três centavos).

As entradas e transferências de mercadorias no período somaram R\$ 739.595,03 (Setecentos e trinta e nove mil quinhentos e noventa e cinco reais e três centavos) conforme notas fiscais.

Houve consumo de estoques no período no valor de R\$ 859.707,96 (Oitocentos e cinquenta e nove mil setecentos e sete reais noventa e seis).

O Estoque Final resultou em R\$ 1.227.579,50 (Um milhão, duzentos e vinte e sete mil quinhentos e setenta e nove reais e cinquenta centavos).

Nota 08:

No mês de JULHO/2021, não houve investimento.

Nota 09:

As Despesas Financeiras e de Cartórios, são decorrentes de despesas com tarifas e taxas bancárias, bem como, pelos pagamentos de juros e de despesas de Cartório pelo pagamento de títulos e impostos em atraso. Assim, são despesas vinculadas aos títulos pagos.

As Despesas Bancárias, por vez, foram de R\$ 1.830,40 (Um mil oitocentos e trinta reais e quarenta centavos).

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3

Houve juros e multas no mês de JULHO/2021 no valor de R\$ 163,16 (Cento e sessenta e três reais e dezesseis centavos).

Nota 10:

Em JULHO/2021, registramos um Deficit operacional de R\$ 199.355,58 (Cento e noventa e nove mil e trezentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e oito centavos). E um Deficit acumulado de R\$ 401.756,58 (Quatocentos e um mil setecentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e oito centavos), referente o ano de 2021.

Nota 11:

Os valores das Isenções da Contribuição Previdenciária de que goza nossa entidade, estão demonstradas contabilmente, segundo as diretrizes normativas do INSS, registradas nas contas 30059 e 30060 nas Despesas Operacionais e em JULHO/2021, somaram a importância de R\$ 359.205,53 (Trezentos e cinquenta e nove mil duzentos e cinco reais e cinquenta e três centavos).

Nota 12:

Em JULHO/2021, efetuamos pagamento de encargos sociais e fiscais, porém outras contas também tiveram que sofrer atraso em seus pagamentos.

Nota 13:

Em relação às Depreciações, adotamos o método da depreciação linear, tomando por base o tempo de vida útil de cada bem.

Nota 14:

Em relação aos cálculos das Provisões de Férias, os mesmos são contabilizados de acordo com os demonstrativos gerados pelo Sistema Proteus/Microsiga de Folha de Pagamento.

Viviane Costa
Contadora
CRC/PA 013815/O-3